





**CIBanco, S.A.**  
**Institución de Banca Múltiple**  
 Paseo de las Palmas No. 215 Piso 7  
 Col. Lomas de Chapultepec  
 Ciudad de México, C. P. 11000

**Solicitud de Alta de Clientes para Operaciones  
 Cambiarias  
 (Solicitantes Personas Físicas y Físicas con Actividad  
 Empresarial)**

Núm de Cliente	Ejecutivo / Promotor	Centro Regional	Sucursal/ Oficina	Fecha (aaaa/mm/dd)

**II. Personas autorizadas para realizar operaciones de compraventa de divisas en representación del Solicitante**

¿El Solicitante contará con Personas Autorizadas para realizar operaciones de compraventa de divisas en su representación?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

En caso de respuesta afirmativa, por cada Persona autorizada que tenga, deberá llenar el Formato Único de Identificación.

**III. Origen de los Recursos**

Elegir la opción o las opciones según corresponda

<input type="checkbox"/> Propios	<input type="checkbox"/> Terceros (Parentesco, Familiaridad, etc.)
<input type="checkbox"/> Herencia, Donativos y Premios	<input type="checkbox"/> Honorarios
<input type="checkbox"/> Fideicomiso	<input type="checkbox"/> Pago por Proveeduría a Gobierno
<input type="checkbox"/> Préstamos, financiamiento (incluido CIBanco)	<input type="checkbox"/> Remesas del Extranjero
<input type="checkbox"/> Inversiones, Intereses, Dividendos, Valores	<input type="checkbox"/> Venta de Activos, Arrendamiento
<input type="checkbox"/> Otro	

Especificar en caso de que la opción elegida sea Otro:

Con respecto a sus ingresos, indique en qué país se genera la mayor parte de ellos

**IV. Destino de los Recursos**

Elegir la opción o las opciones según corresponda

<input type="checkbox"/> Pago de Créditos / Servicios	<input type="checkbox"/> Gasto Corriente
<input type="checkbox"/> Inversiones Propias	<input type="checkbox"/> Donaciones (Otorgar)
<input type="checkbox"/> Operaciones Propias del Negocio (PFAE)	<input type="checkbox"/> Otros

Especificar en caso de que la opción elegida sea Otro:

**V. Perfil Transaccional del Solicitante (los montos reportados en el perfil transaccional se deben reportar valorizados en Dólares Americanos USD)**

Elegir la opción o las opciones según corresponda

<input type="checkbox"/> Divisas en Efectivo	<input type="checkbox"/> Remesas
<input type="checkbox"/> Transferencias Internacionales	<input type="checkbox"/> MexEuro
<input type="checkbox"/> Cheques	<input type="checkbox"/> Metales amonedados
<input type="checkbox"/> MexDólar	

OPERACIÓN O SERVICIO	COMPRA		VENTA	
	Número de Op. Mensuales	Monto Mensual a Operar	Número de Op. Mensuales	Monto Mensual a Operar
Transferencias internacionales				
Divisas en Efectivo				
Cheques sobre el extranjero (Remesas)				
Cheques sobre el extranjero (Giro)				
Cheques sobre México				
Transferencias sobre México				
Metales amonedados				

¿Cómo desea liquidar sus operaciones?	<input type="checkbox"/> Liquidar en Efectivo	<input type="checkbox"/> Liquidar en cuenta propia CIBanco	<input type="checkbox"/> Liquidar en cheque	<input type="checkbox"/> Liquidar con cuenta en otro Banco
---------------------------------------	---	--	---	--

Nombre de los países o territorios desde o hacia los que pretenda recibir o enviar transferencias	¿Alguna de las transacciones anteriores se considera país o territorio con régimen fiscal preferente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
---	--

¿Cuáles son las razones por las que se pretende recibir o enviar transferencias desde o hacia otros países o territorios?

**Perfil de Tarjetas Prepagadas (montos valorizados en Dólares Americanos USD)**

En caso de que el Solicitante pretenda operar Tarjetas Prepagadas, deberá llenar el siguiente cuadro:

Tipo de Tarjeta Prepagada		
<input type="checkbox"/> CIBCash Multicurrency	<input type="checkbox"/> CIBCash Student	<input type="checkbox"/> CIBCash Platinum
Depósito Total Acumulado Mensual	Número de Cargas Acumuladas Mensual	Monto Máximo de Retiro en ATM (Cajero Automático)



**CIBanco, S.A.**  
**Institución de Banca Múltiple**  
 Paseo de las Palmas No. 215 Piso 7  
 Col. Lomas de Chapultepec  
 Ciudad de México, C. P. 11000

**Solicitud de Alta de Clientes para Operaciones  
 Cambiarias  
 (Solicitantes Personas Físicas y Físicas con Actividad  
 Empresarial)**

Núm de Cliente	Ejecutivo / Promotor	Centro Regional	Sucursal/ Oficina	Fecha (aaaa/mm/dd)

**VI. Declaración de la mecánica operativa y justificación de las operaciones del Cliente en CIBanco (texto libre)**

**VII. Información adicional del Solicitante – Solicitante Persona Políticamente Expuesta (PEP) y Persona Políticamente Expuesta Relacionada**

¿Usted es una Persona Políticamente Expuesta (1) o ha tenido ese carácter durante el año inmediato anterior?			Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<i>En caso de que el Solicitante dé una respuesta afirmativa, deberá identificar el puesto y la Entidad, Institución, Secretaría, Empresa u Organización Internacional, registrando la información que a continuación se requiere.</i>				
Cargo o Puesto		Entidad, Institución, Secretaría, Empresa u Organización Internacional		
¿Es usted socio, asociado, cónyuge, concubina, concubinario o familiar consanguíneo o por afinidad hasta en segundo grado de una Persona Políticamente Expuesta (1) o que haya tenido este carácter durante el año inmediato anterior?			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

**En caso de que el Solicitante tenga relación con una Persona Políticamente Expuesta, deberá llenar el Formato Único de Identificación.**

(1) Referirse a la definición de Persona Políticamente Expuesta, en la Sección de Definiciones

**VIII. Información adicional del Solicitante – Propietario Real de los Recursos y Proveedor de Recursos**

¿Los recursos son propiedad del Solicitante o pertenecen a un Tercero?		¿El Cliente tiene un Proveedor de Recursos?	
Pertenecen al Solicitante <input type="checkbox"/>	Pertenecen a un Tercero <input type="checkbox"/>	Sí tiene Proveedor de Recursos <input type="checkbox"/>	No tiene Proveedor de Recursos <input type="checkbox"/>

**En caso de que los recursos pertenezcan a un Tercero, deberá llenar el Formato Único de Identificación por cada Propietario Real que tenga.**

**En caso de que el Solicitante reporte Proveedor de Recursos, si éste último es Persona Física o Física con Actividad Empresarial, deberá llenar el Formato Único de Identificación. En caso de que sea una Persona Moral deberá identificarlo, llenando el Formato Único de Proveedor de Recursos Persona Moral.**

**Nombre y Firma del Solicitante**

\_\_\_\_\_



**CIBanco, S.A.**  
**Institución de Banca Múltiple**  
 Paseo de las Palmas No. 215 Piso 7  
 Col. Lomas de Chapultepec  
 Ciudad de México, C. P. 11000

**Solicitud de Alta de Clientes para Operaciones  
 Cambiarias  
 (Solicitantes Personas Físicas y Físicas con Actividad  
 Empresarial)**

Núm de Cliente	Ejecutivo / Promotor	Centro Regional	Sucursal/ Oficina	Fecha (aaaa/mm/dd)

**PROTECCIÓN DE DATOS**

Estimado Solicitante o Cliente (en adelante el "Titular"):  
 Le informamos que en su carácter de "Titular" de los datos personales que son o serán compartidos con nosotros y en cumplimiento del artículo 15 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares; pusimos a su disposición el Aviso de Privacidad e hicimos de su conocimiento que CIBanco, S.A., Institución de Banca Múltiple, (en adelante el "Responsable"), con domicilio en Paseo de las Palmas, número 215, Piso 7, Colonia Lomas de Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, Ciudad de México, Código Postal 11000; tratará sus datos personales, no siendo estos sensibles por definición de la propia Ley de acuerdo a las Finalidades Primarias y Secundarias descritas. El Aviso de Privacidad se encuentra ubicado, para su consulta en la página de internet [www.cibanco.com](http://www.cibanco.com). De igual forma, las modificaciones que en cualquier momento se hagan al Aviso de Privacidad, serán publicadas en la mencionada página de internet. El Consentimiento del Aviso de Privacidad será expreso cuando la voluntad del Titular se manifieste verbalmente, por escrito, por medios electrónicos, ópticos o por cualquier otra tecnología, o por signos inequívocos. Se entenderá que el titular consiente tácitamente el tratamiento de sus datos, cuando habiéndose puesto a su disposición el aviso de privacidad, no manifieste su oposición.

**ACEPTACIÓN DE INFORMACIÓN CON FINES DE MERCADEO**

Otorgo mi autorización para que la información que le he proporcionado a CIBanco S.A. Institución de Banca Múltiple pueda ser utilizada con fines mercadológicos o publicitarios, esta autorización podrá ser modificada a solicitud de "El Cliente" a través del número telefónico 01-800-252-4226 o los canales que ponga a su disposición "CIBanco".

**PROCEDENCIA DE RECURSOS**

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información aquí asentada es cierta y que el origen de los fondos en los productos y servicios depositados en CIBanco, S.A., Institución de Banca Múltiple, proceden de fuentes lícitas; así mismo conozco que el permitir a un tercero el uso de la cuenta sin haberlo declarado, u ocultando o falseando información, o actuando como prestanombres de un tercero, puede dar lugar a que hagan uso indebido de la cuenta, lo que a su vez podría llegar a constituir la comisión de un delito. Al firmar el presente documento acepto el clausulado integrado al presente Formato Único de Información del Cliente

**Nombre y Firma del Solicitante o  
 Cliente**

**Para uso exclusivo de CIBanco**

\_\_\_\_\_  
 Nombre y firma del Ejecutivo/Promotor que abre cuenta y/o contrato

\_\_\_\_\_  
 Nombre y firma del Funcionario que autoriza la cuenta y/o contrato



**CIBanco, S.A.**  
**Institución de Banca Múltiple**  
 Paseo de las Palmas No. 215 Piso 7  
 Col. Lomas de Chapultepec  
 Ciudad de México, C. P. 11000

**Solicitud de Alta de Clientes para Operaciones  
 Cambiarias  
 (Solicitantes Personas Físicas y Físicas con Actividad  
 Empresarial)**

Núm de Cliente	Ejecutivo / Promotor	Centro Regional	Sucursal/ Oficina	Fecha (aaaa/mm/dd)

**DEFINICIONES**

**Persona Políticamente Expuesta (PEP)**

Entendiendo como **Persona Políticamente Expuesta (PEP)**, a aquel individuo que desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, considerando entre otros, a los jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales o funcionarios o miembros importantes de partidos políticos y organizaciones internacionales; entendidas como aquellas entidades establecidas mediante acuerdos políticos oficiales entre estados, los cuales tienen el estatus de tratados internacionales; cuya existencia es reconocida por la ley en sus respectivos estados miembros y no son tratadas como unidades institucionales residentes de los países en los que están ubicadas.

Se asimilan a las Personas Políticamente Expuestas el cónyuge, la concubina, el concubinario y las personas con las que mantengan parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, así como las personas morales con las que la Persona Políticamente Expuesta mantenga vínculos patrimoniales.

Al respecto, se continuará considerando Personas Políticamente Expuestas nacionales a aquellas personas que hubiesen sido catalogadas con tal carácter, durante el año siguiente a aquel en que hubiesen dejado su encargo. Sin perjuicio de lo anterior, en los casos en que una persona deje de reunir las características requeridas para ser considerada como Persona Políticamente Expuesta nacional, dentro del año inmediato anterior a la fecha en que pretenda iniciar una nueva relación comercial con alguna Entidad, esta última deberá catalogarla como tal, durante el año siguiente a aquel en que se haya abierto la cuenta o celebrado el contrato correspondiente

**Propietario Real**

Entendiendo como **Propietario Real**, a aquella persona que, por medio de otra o de cualquier acto o mecanismo, obtiene los beneficios derivados de una cuenta, contrato u Operación y es quien, en última instancia, ejerce los derechos de uso, disfrute, aprovechamiento o disposición de los recursos, esto es, como el verdadero dueño de los recursos. El término Propietario Real también comprende a aquella persona o grupo de personas que ejerzan el Control sobre una persona moral, así como, en su caso, a las personas que puedan instruir o determinar, para beneficio económico propio, los actos susceptibles de realizarse a través de fideicomisos, mandatos o comisiones

**Proveedor de Recursos**

Entendiendo como **Proveedor de Recursos**, a aquella persona que, sin ser el titular de una cuenta abierta en una Entidad, aporta recursos a esta de manera regular sin obtener los beneficios económicos derivados de esa cuenta u Operación.

Se exceptúa la identificación de Proveedores de Recursos en los siguientes casos:

- Cuando los recursos provengan del pago nómina o sean resultado de una relación laboral o por el pago de bienes y servicios derivados de una relación comercial.
- Cuando los recursos sean originados por dependencias de la Administración Pública Federal, de la Ciudad de México o de cualquier entidad federativa o municipio al amparo de programas de apoyo en beneficio de determinados sectores de la población.