



**CI Casa de Bolsa, S.A. de C.V.**  
 Plaza Campos Eliseos Uno, Calz.  
 Gral. Mariano Escobedo No. 595, Col.  
 Polanco V sección, Miguel Hidalgo, C.P.  
 11560, Ciudad de México.

## Cuestionario de Conocimiento del Cliente (Solicitantes Personas Físicas y Físicas con Actividad Empresarial)

Número de Contrato	Nombre Completo del Promotor	Oficina	Fecha (aaaa/mm/dd)
--------------------	------------------------------	---------	--------------------

**Todos los espacios deberán ser llenados a computadora. En caso de que no sea necesario se incluirá la leyenda "NO APLICA" o "NA".**

Los datos que se incluyan en el presente formato deben anotarse sin abreviaturas, completos y exactos, en su caso, en apego a los documentos presentados y/o a lo reportado por el solicitante.

<b>Tipo de Solicitante:</b>	Persona Física <input type="checkbox"/>	Persona Física con Actividad Empresarial <input type="checkbox"/>
-----------------------------	---	---

### I. Datos Generales del Solicitante

Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Género Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		Fecha de Nacimiento (aaaa/mm/dd)		País de Nacimiento	
Entidad Federativa de Nacimiento		Ocupación, profesión o actividad *		CURP	
RFC con Homoclave		e.firma (antes FIEL)		Identificación Oficial Presentada	
		Tipo		Número	
				Fecha de Vencimiento	
Estado Civil Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Concubinato (Unión Libre) <input type="checkbox"/>		Régimen Matrimonial Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/> Bienes Separados <input type="checkbox"/>			
<b>Tratándose de Solicitantes Extranjeros</b>					
Número de Identificación Fiscal		País o Países que lo asignaron			
Número de Pasaporte		Fecha de vencimiento del Pasaporte		Cuenta con Residencia en el País	
				Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/>	
Años de residencia en el País		Documento de calidad migratoria presentado			
		Forma Migratoria No Inmigrante <input type="checkbox"/> Forma Migratoria de Inmigrado <input type="checkbox"/> Tarjeta de Visitante y Residente <input type="checkbox"/>			
Número de documento de calidad migratoria		Fecha de vencimiento (sólo aplicable a Forma Migratoria No Inmigrante) o expedición (aaaa/mm/dd)			

### Domicilio Particular Actual del Solicitante.

Calle, Avenida o Vía			No. Exterior		No. interior	
Colonia o Urbanización o Equivalente		Alcaldía, Municipio o Demarcación Política		Ciudad o Población		
Entidad Federativa, Estado o Equivalente		Código Postal		País		
Años de residencia en el domicilio			Tipo de Vivienda			
			Propia <input type="checkbox"/> Rentada <input type="checkbox"/> Hipotecada <input type="checkbox"/>			
Teléfono Domicilio		Teléfono Móvil / Celular		Teléfono Empleo Actual		
				Número   Ext		
Correo electrónico (en su caso)			Página Web (en su caso)			

Tratándose de un Solicitante con Residencia en el Extranjero, se deberá reportar el domicilio particular en el extranjero y en el caso de que, además, cuente con domicilio en México, éste último también se deberá reportar, para lo cual deberá llenar el Anexo para Domicilios Adicionales. En caso de que requiera incluir domicilios adicionales al Particular, deberá registrarlos en el Anexo para Domicilios Adicionales.

### Detalle Ocupación, profesión, actividad

\*Datos del Empleo Actual (En caso de que la antigüedad en el empleo reportado sea menor a un año, se deberá anotar los datos del empleo anterior)

Nombre Completo, Denominación o Razón Social del patrón:			Giro o Actividad de la empresa en la que labora		
Puesto o cargo que desempeña*		Antigüedad en el empleo actual (años)*		Tipo de Empleo*	
				Honorarios <input type="checkbox"/> Eventual <input type="checkbox"/> Planta <input type="checkbox"/>	
Ingreso aproximadoE		Frecuencia con que recibe ingresosE		¿Alguna vez estuvo dentro del régimen de Persona Física con Actividad Empresarial?E	
Especificar artículos materiales, productos y/o servicios de la actividad preponderante.*			Domicilio Fiscal y/o Comercial donde labora.		

\*(Dato Obligatorio para clientes clasificados con riesgo medio).



**CI Casa de Bolsa, S.A. de C.V.**  
 Plaza Campos Eliseos Uno, Calz.  
 Gral. Mariano Escobedo No. 595, Col.  
 Polanco V sección, Miguel Hidalgo, C.P.  
 11560, Ciudad de México.

## Cuestionario de Conocimiento del Cliente (Solicitantes Personas Físicas y Físicas con Actividad Empresarial)

Número de Contrato	Nombre Completo del Promotor	Oficina	Fecha (aaaa/mm/dd)
--------------------	------------------------------	---------	--------------------

\*Negocio propio

Nombre, Denominación o Razón Social de la empresa o Negocio			
RFC	Número de identificación fiscal (sólo negocio en el extranjero)		
Giro o Actividad	Teléfono	Página web (en su caso)	
Ingreso aproximado*	Frecuencia con que recibe ingresos*	¿Alguna vez estuvo dentro del régimen de Persona Física con Actividad Empresarial?*	
Especificar artículos materiales, productos y/o servicios de la actividad preponderante.*		Domicilio Fiscal y/o Comercial donde labora.	

\*(Dato Obligatorio para clientes clasificados con riesgo medio).

\*Jubilados / Pensionados / Hogar / estudiantes

Describir origen de los recursos o bien la actividad a través de la cual se generan los recursos.
---

### II. Personas Autorizadas para realizar operaciones en representación del Solicitante, Cotitulares, y/u Obligado Solidario (adicionales al Titular)

¿El Solicitante contará con personas autorizadas para realizar operaciones en representación del Solicitante, Cotitulares y/u Obligado Solidario?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

En caso de respuesta afirmativa, por cada Firmante, deberá llenar el Formato Único de Identificación seleccionado el tipo de persona Autorizada.

### III. Beneficiarios

¿El Solicitante tendrá Beneficiarios?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

En caso de respuesta afirmativa, deberá llenar el Formato Único de Beneficiarios.

### IV. Origen de los Recursos

<b>*Elegir la opción o las opciones según corresponda</b>			
<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"/>	Sueldo por parte de un Empleador	<input type="checkbox"/>	Ahorros personales
<input type="checkbox"/>	Por su carácter de Socio o Asociado de una Sociedad o Asociación	<input type="checkbox"/>	Otro Indicar
<input type="checkbox"/>	Pretende intercambiar, comprar o vender Activos Virtuales (Criptodivisas). Especifique cuales.		
<input type="checkbox"/>	¿Este contrato estará destinado para recibir depósitos de conversión a fondos de pago electrónico o bien, de recepción de recursos de operaciones de financiamiento colectivo, derivadas de la operación con Criptodivisas o Criptomonedas?		

### V. Destino de los Recursos

<b>*Elegir la opción o las opciones según corresponda</b>			
<input type="checkbox"/>	Pago de Créditos / Servicios	<input type="checkbox"/>	Gastos Corrientes
<input type="checkbox"/>	Inversiones Propias	<input type="checkbox"/>	Donaciones
<input type="checkbox"/>	Otro Indique		
<input type="checkbox"/>	Compra de Activos Virtuales (Criptodivisas). Especifique cuales.		
<input type="checkbox"/>	¿Este contrato estará destinado para la conversión a fondos para pago electrónico de Criptodivisas o Criptomonedas?		

### VI. Perfil Transaccional

¿Es o ha sido cliente de CIBanco o de alguna de las empresas de CI Grupo? Por favor señalar	
CIBanco <input type="checkbox"/>	CI Casa de Bolsa <input type="checkbox"/>
Finanmadrid <input type="checkbox"/>	CIFondos <input type="checkbox"/>
Fimecap <input type="checkbox"/>	CI Estrategías <input type="checkbox"/>
NO <input type="checkbox"/>	
Producto (s) o servicio (s) que el solicitante tenga o haya tenido contratado (s) en CI Grupo (cuenta de cheques, inversiones, operaciones de Divisas, etc.)	
¿El solicitante tiene o ha tenido relación con alguna (s) otra (s) Casa de Bolsa?:	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Especifique	



CI Casa de Bolsa, S.A. de C.V.  
 Plaza Campos Eliseos Uno, Calz.  
 Gral. Mariano Escobedo No. 595, Col.  
 Polanco V sección, Miguel Hidalgo, C.P.  
 11560, Ciudad de México.

**Cuestionario de Conocimiento del Cliente  
 (Solicitantes Personas Físicas y  
 Físicas con Actividad Empresarial)**

Número de Contrato	Nombre Completo del Promotor	Oficina	Fecha (aaaa/mm/dd)
--------------------	------------------------------	---------	--------------------

**Datos Producto a operar**

<b>Acumulación de Intereses:</b>							
<b>II. Datos sobre el producto a operar Titular</b>		<b>%</b>	<b>Cotitular 1:</b>		<b>%</b>	<b>Cotitular 3</b>	
Tipo de Cuenta			Manejo de la Cuenta				
Mancomunada	<input type="checkbox"/>	Solidaria	<input type="checkbox"/>	Individual	<input type="checkbox"/>	Discrecional	<input type="checkbox"/>
						No Discrecional	<input type="checkbox"/>

Completar un cuadro por cada uno de los productos que desea operar el solicitante.

Indicar número de transacciones esperadas:

Mercado de Dinero	Operación	Retiros	Depósitos
Periodicidad <i>* Excepto reporte para el campo de Operación.</i>			
Monto			

Productos Derivados	Operación	Retiros	Depósitos
Periodicidad			
Monto			

Mercado de Capitales	Operación	Retiros	Depósitos
Periodicidad			
Monto			

Caución Bursátil	Operación	Retiros	Depósitos
Periodicidad			
Monto			

Sociedades de Inversión	Operación	Retiros	Depósitos
Periodicidad			
Monto			

**Cuentas Bancarias en donde el solicitante sea titular.**

Número de cuenta clabe (18 posiciones ) Destino de los recursos	Banco	Nombre del Titular de la cuenta	Sucursal



**CI Casa de Bolsa, S.A. de C.V.**  
 Plaza Campos Eliseos Uno, Calz.  
 Gral. Mariano Escobedo No. 595, Col.  
 Polanco V sección, Miguel Hidalgo, C.P.  
 11560, Ciudad de México.

**Cuestionario de Conocimiento del Cliente  
 (Solicitantes Personas Físicas y  
 Físicas con Actividad Empresarial)**

Número de Contrato	Nombre Completo del Promotor	Oficina	Fecha (aaaa/mm/dd)

**VII. (1) Propietario Real de los Recursos y/o (2) Proveedor de Recursos.**

¿Los recursos son propiedad del Solicitante o pertenecen a un Tercero?		¿El Solicitante 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 Tercero o Proveedor de Recursos, deberá llenar el Anexo Formato Único de Identificación por cada uno que tenga.*

**En caso de que los recursos provengan de un tercero responder las siguientes preguntas.**

¿Cuál es la relación existente entre el solicitante y el tercero que aportaría los recursos?	Especificar:
Por qué razón el tercero proporciona al solicitante los recursos para la contratación de productos bursátiles	Especificar:
En su caso ¿La aportación del tercero es por única ocasión ó en forma periódica?	En caso de ser periódica, indicar monto y frecuencia:
¿Otorgará el tercero algún beneficio adicional al solicitante por contratar productos o servicios con la institución con los recursos de dicho tercero? (obtención de alguna ganancia por dicha apertura o manejo).	Especificar:
¿El solicitante está de acuerdo en proporcionar de manera regular información sobre el motivo de sus operaciones?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

**VIII. Información del conocimiento que el PROMOTOR tenga del solicitante**

1.- ¿Cómo conociste al solicitante?	
2.- ¿Cómo se enteró el solicitante de CI Casa de Bolsa?	
3.- ¿El solicitante fue referido por otro cliente o por un tercero?	Especificar:
4.- ¿Fuiste promotor del solicitante en otra Institución Financiera?	Indicar en cual:
5.- Describe brevemente el conocimiento que tengas sobre la actividad del solicitante:	
6.- Tienes información adicional del solicitante que consideres necesario informar al área de Cumplimiento	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Especificar:
7.- Uso que el solicitante pretende dar al contrato:	
8.- El solicitante invierte o ha invertido utilizando algoritmos / medios electrónicos / Canales de Acceso Electrónico?	En caso afirmativo, señalar el monto invertido a través de medios electrónicos.
9.- El solicitante utilizará algoritmos / medios electrónicos / Canales de Acceso Electrónico Directo para realizar sus inversiones?	Especifique cual:
¿El promotor se relaciona con el solicitante (vínculos familiares, comerciales u otros)? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si la respuesta es afirmativa, detallar:	



**CI Casa de Bolsa, S.A. de C.V.**  
 Plaza Campos Eliseos Uno, Calz.  
 Gral. Mariano Escobedo No. 595, Col.  
 Polanco V sección, Miguel Hidalgo, C.P.  
 11560, Ciudad de México.

**Cuestionario de Conocimiento del Cliente  
 (Solicitantes Personas Físicas y  
 Físicas con Actividad Empresarial)**

Número de Contrato	Nombre Completo del Promotor	Oficina	Fecha (aaaa/mm/dd)

**IX. Información adicional del Solicitante – Persona Políticamente Expuesta (PEP)**

¿El solicitante es una Persona Políticamente Expuesta (3) o que ha tenido ese carácter durante el año inmediato anterior? ¿Es socio, asociado, cónyuge, concubina, concubinario o familiar consanguíneo o por afinidad hasta el 2° grado de una Persona Políticamente Expuesta o que haya tenido ese carácter durante el año inmediato anterior?	<input type="checkbox"/>	Sí
	<input type="checkbox"/>	No

*En caso de respuesta afirmativa, deberá identificar, llenando el Anexo Formato de Identificación de PEP, nacional, extranjero o asimilado.  
 (3) Referirse a la definición de Persona Políticamente Expuesta en la Sección de Definiciones.*

Por este medio ratifico que los datos registrados en este formato son verídicos y los documentos requeridos al solicitante fueron cotejados con el original. Me comprometo a informar al Oficial de Cumplimiento sobre cualquier cambio relevante del cual tenga conocimiento y que pudiese implicar la modificación del grado de riesgo del cliente

Para uso exclusivo de CI Casa de Bolsa	
Nombre, firma y cargo del Promotor que apertura el contrato	Nombre, firma y cargo del Funcionario que autoriza el contrato

<p><b>PROTECCIÓN DE DATOS</b>          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 CI Casa de Bolsa, S.A. de C.V., (en adelante el "Responsable"), con domicilio en Avenida de las Palmas número 210, piso dos, Colonia Lomas de Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11000 México, Ciudad de México; 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 <a href="http://www.cibanco.com/es/cibanco/aviso-privacidad-cicasa">http://www.cibanco.com/es/cibanco/aviso-privacidad-cicasa</a>. 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.</p>	Nombre y firma de Solicitante o Cliente y Cotitulares
---	---

<p><b>DECLARACIÓN DEL CLIENTE</b>          El Promotor me explicó la finalidad del presente cuestionario y su importancia, como una herramienta para asegurar que las inversiones que realice sean acordes a mi objetivo de inversión, su duración, mi nivel de tolerancia al riesgo, así como los riesgos inherentes a los productos e instrumentos financieros que son contratados.          Por este medio confirmo los instrumentos en los cuales estoy dispuesto a invertir de acuerdo al perfil determinado anteriormente.</p>	Nombre y firma de Solicitante o Cliente y Cotitulares
--	---

<p><b>ACEPTACIÓN DE INFORMACIÓN CON FINES DE MERCADEO</b>          Otorgo mi autorización para que la información que le he proporcionado a CI Casa de Bolsa, S.A. de C.V., pueda ser utilizada con fines mercadológicos o publicitarios, esta autorización podrá ser modificada a solicitud de "El Cliente" a través del número telefónico 800-252-4226 o los canales que ponga a su disposición "CI Casa de Bolsa".</p>	Nombre y firma de Solicitante o Cliente y Cotitulares
---	---

<p><b>PROCEDENCIA DE RECURSOS</b>          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 CI Casa de Bolsa, S.A. de C.V., proceden de fuentes lícitas; así mismo conozco que el permitir a un tercero el uso del contrato sin haberlo declarado, u ocultando o falseando información, o actuando como prestanombres de un tercero, puede dar lugar a que hagan uso indebido del mismo, 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.</p>	Nombre y firma de Solicitante o Cliente y Cotitulares
---	---



CI Casa de Bolsa, S.A. de C.V.  
Plaza Campos Elíseos Uno, Calz.  
Gral. Mariano Escobedo No. 595, Col.  
Polanco V sección, Miguel Hidalgo, C.P.  
11560, Ciudad de México.

## Cuestionario de Conocimiento del Cliente (Solicitantes Personas Físicas y Físicas con Actividad Empresarial)

Número de Contrato

Nombre Completo del Promotor

Oficina

Fecha (aaaa/mm/dd)

### DEFINICIONES

#### (1) 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

#### (2) 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 ese contrato 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.

#### (3) 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