

1.3 CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO PROPIETARIOS REALES

Si el Cliente persona física declaró que actúa por cuenta de un tercero (Propietario Real) y éste resulta ser una persona moral mercantil, sociedad o asociación civil, que se encuentre clasificada como de alto Riesgo, se deberá recabar información complementaria que se señala a continuación:

A. Datos respecto de personas morales mercantiles clasificadas como de alto riesgo.

1. El tercero (persona moral mercantil) ¿pertenece a un grupo empresarial? SI No
2. En su caso ¿el grupo empresarial forma parte de un consorcio? SI No
3. Señalar la información correspondiente de cada persona moral que forme parte del grupo empresarial o grupos empresariales que integran al consorcio:

Denominación:

Nacionalidad:

Domicilio:

Objeto Social:

Capital Social:

Estructura corporativa:

Nombre del(os) accionista(s) o socio(s) que ejerzan el Control de la persona moral mercantil (sin abreviaturas, apellido paterno, materno y nombre(s)):

Denominación:

Nacionalidad:

Domicilio:

Objeto Social:

Capital Social:

Estructura corporativa:

Nombre del(os) accionista(s) o socio(s) que ejerzan el Control de la persona moral mercantil (sin abreviaturas, apellido paterno, materno y nombre(s)):

Denominación:

Nacionalidad:

Domicilio:

Objeto Social:

Capital Social:

Estructura corporativa:

Nombre del(os) accionista(s) o socio(s) que ejerzan el Control de la persona moral mercantil (sin abreviaturas, apellido paterno, materno y nombre(s)):

B. Datos respecto de personas que tengan el Control de sociedades o asociaciones civiles que sean clasificadas como de alto Riesgo.

Denominación:

Nacionalidad:

Domicilio:

Objeto Social:

Capital Social:

Estructura corporativa:

Nombre del(os) accionista(s) o socio(s) que ejerzan el Control de la persona moral mercantil (sin abreviaturas, apellido paterno, materno y nombre(s)):

Denominación:

Nacionalidad:

Domicilio:

Objeto Social:

Capital Social:

Estructura corporativa:

Nombre del(os) accionista(s) o socio(s) que ejerzan el Control de la persona moral mercantil (sin abreviaturas, apellido paterno, materno y nombre(s)):

Denominación:

Nacionalidad:

Domicilio:

Objeto Social:

Capital Social:

Estructura corporativa:

Nombre del(os) accionista(s) o socio(s) que ejerzan el Control de la persona moral mercantil (sin abreviaturas, apellido paterno, materno y nombre(s)):

DECLARACIONES

- A.** El CLIENTE declara que el origen y procedencia de los fondos que por cuenta propia o en representación habré de operar u opero, proceden de actividades lícitas. Asimismo manifiesto que los datos y documentación proporcionada en este acto son verídicos, presento original y otorgo copia fotostática de los documentos de identificación y autorizo a que se corrobore esta información de estimarse conveniente. Autorizo expresamente para utilizar la presente información a Fianzas Atlas S.A. al contratar cualquier producto o servicio financiero con ella, o con motivo de la relación que se mantiene o llegue a mantener con la misma. La autorización que se otorga implica la aceptación para que esta información se utilice por terceros distintos a Fianzas Atlas S.A. con la finalidad de cumplirse con las obligaciones estipuladas en las operaciones contratadas. Declaro que terceros no operarán con mi consentimiento o el de mi representante en los productos, cuentas, contrato o servicios donde actúo y opero, con recursos provenientes de actividades ilícitas y asimismo manifiesto que no se realizarán transacciones destinadas a favorecer actividades ilícitas.

NOMBRE Y FIRMA

- B.** Asimismo autorizo a Fianzas Atlas S.A. para que lleve a cabo investigaciones y monitoreo periódico sobre mi comportamiento crediticio en las sociedades que estime conveniente. Declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que solicitará, del uso que se le dará y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo en que esta autorización se encontrará vigente por un periodo de tres años contados a partir de la fecha de firma del presente documento, y en su caso, durante el tiempo que se mantenga la relación contractual.

NOMBRE Y FIRMA

Observaciones del entrevistador, entre otros, señalar el nombre del Cliente relacionado con el entrevistado.

--

Firma de quien efectuó la entrevista