

Fecha de entrevista y aplicación del cuestionario: ____ de ____ de 20____, en _____. Nombre persona que entrevista y aplica cuestionario, en su caso, número de cédula: _____.

DATOS

Marque con una **X**, la calidad con que actúa.

FIADO____, CONTRATANTE____, SOLICITANTE____, FIDEICOMITENTE____, OBLIGADO SOLIDARIO____, PROPIETARIO REAL____, BENEFICIARIO____, ASEGURADO____.

1. Denominación o razón social: _____.
2. Fecha de constitución: _____
(dd/mm/aaaa)
3. Nacionalidad: _____.
4. Número de escritura: _____.
5. Fecha de la última asamblea en que se hayan modificado los estatutos sociales: _____, Número de escritura: _____.
6. Folio mercantil (*aplica sólo para personas morales de nacionalidad mexicana, si es de reciente creación señalar, en su caso, que su registro se encuentra en trámite*): _____.
7. Giro mercantil: _____. Actividad u Objeto social: _____.
8. Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (RFC) (*en caso de personas morales extranjeras, cuando cuente con ella*) (*en caso de personas morales de reciente constitución, señalar que se exhibe el documento que sustenta la solicitud de inscripción al Registro*): _____.
9. Número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (*cuando cuente con ella*): _____.

10. Domicilio:

<small>(Calle/avenida/vía)</small>	<small>(No. Ext. – Int).</small>	<small>(Colonia/urbanización)</small>
<small>(Delegación/ Mpio./demarc. Pol.)</small>	<small>(Ciudad/población)</small>	<small>(Entidad federativa/ Edo.)</small>
<small>(Código postal).</small>		

11. El inmueble señalado como domicilio es: Propio () Rentado () Vigencia del contrato de arrendamiento: _____.

12. Domicilio en su país de origen (en caso de empresas extranjeras):

<small>(Calle/avenida/vía)</small>	<small>(No. Ext. – Int).</small>	<small>(Colonia/urbanización)</small>
<small>(Delegación/ Mpio./demarc. Pol.)</small>	<small>(Ciudad/población)</small>	<small>(Entidad federativa/ Edo.)</small>
<small>(Código postal).</small>		

13. Teléfono(s) del domicilio señalado: _____, _____, _____.

14. Correo electrónico: _____.

15. Página de internet (en caso de contar con ella): _____.

16. Administrador(es), director, gerente general o apoderado legal y/o representante legal que con su firma obligue a la persona moral en la celebración de contratos (*datos sin abreviaturas*):

<small>(Cargo)</small>	<small>(Apellido paterno)</small>	<small>(Apellido materno)</small>	<small>(Nombre(s))</small>

(Cargo)	(Apellido paterno)	(Apellido materno)	(Nombre(s))
(Cargo)	(Apellido paterno)	(Apellido materno)	(Nombre(s))
(Cargo)	(Apellido paterno)	(Apellido materno)	(Nombre(s))
(Cargo)	(Apellido paterno)	(Apellido materno)	(Nombre(s))

17. Capital social inicial: _____ . Capital social actual: _____ . Capital contable: _____ .

18. Marque con una X el tipo de Operación(es) a realizar (Operaciones a que se refieren los artículos 118 y 144 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas):

Fianzas: ____ . Seguro de Caución ____ Reaseguro Financiero: ____ . Operar con valores: ____ . Fideicomiso(s): ____ . Otra(s) ____ (especifique): _____ .

Número estimado de operaciones a realizar al: Mes: _____ . Año: _____ .

Monto estimado de operaciones a realizar al: Mes: _____ . Año: _____ .

19. ¿Ha contratado fianzas y/o seguros de caución anteriormente? Sí () NO () .

INSTITUCIONES CON LAS QUE HA CONTRADO FIANZAS Y/O SEGUROS	FECHA	RESPONSABILIDADES ACTUALES
A.		
B.		
C.		

20. Bienes.

A. Inmuebles:

i.

(Calle/avenida/vía)	(No. Ext. – Int).	(Colonia/urbanización)
(Delegación/ Mpio./demarc. Pol.)	(Ciudad/población)	(Entidad federativa/ Edo.)
		(Código postal).

Datos Registro Público de la Propiedad: _____ .
Superficie terreno (m2) _____ . Superficie construcción (m2) _____ .
Valor del inmueble \$ _____ . Libre de gravamen Sí () NO () . Monto del gravamen \$ _____ .
Descripción del inmueble: _____ .

ii.

(Calle/avenida/vía)	(No. Ext. – Int).	(Colonia/urbanización)
(Delegación/ Mpio./demarc. Pol.)	(Ciudad/población)	(Entidad federativa/ Edo.)
		(Código postal).

Datos Registro Público de la Propiedad: _____ .
Superficie terreno (m2) _____ . Superficie construcción (m2) _____ .
Valor del inmueble \$ _____ . Libre de gravamen Sí () NO () . Monto del gravamen \$ _____ .
Descripción del inmueble: _____ .

B. Bienes muebles(maquinaria, equipo, automóviles a nombre del entrevistado).

DESCRIPCIÓN	NO. SERIE O REGISTRO	VALOR
A.		
B.		
C.		

21. Referencias.

BANCARIAS		
INSTITUCIÓN	TIPO	NÚMERO DE CUENTA
A.		
B.		
C.		

COMERCIALES			
NOMBRE	TIPO DE RELACIÓN	DOMICILIO	TELÉFONOS
A.			
B.			
C.			

PERSONALES		
NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONOS
A.		
B.		
C.		

22.- Para la celebración de las Operaciones señaladas con la Institución ¿contará con Obligado(s) Solidario(s)?

SÍ¹ NO

En su caso, especificar tipo de persona y nombre o denominación o razón social sin abreviaturas:

Física () Moral ():

Física () Moral ():

Física () Moral ():

23.- Marque con una X según corresponda el origen y destino de los recursos involucrados para la celebración de las Operaciones.

Origen:

Nacional ___ Extranjero: ___ especifique: _____ (ciudad/país extranjero)

Destino: Nacional ___ Extranjero: ___ especifique: _____ (ciudad/país extranjero)

24.- ¿Mantiene vínculos patrimoniales con alguna(s) persona(s) que desempeña(n) o ha(n) desempeñado

funciones públicas destacadas en un país extranjero² o en territorio nacional?

SÍ () NO (). En caso de que la respuesta sea afirmativa, especificar lo siguiente:

(Apellido paterno)	(Apellido materno)	(Nombre(s))	(Ciudad o país)	(Cargo)	(Periodo)
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

25.- Proveedor de recursos: Marque con una X según corresponda.

Los recursos que utilizará para la realización de las Operaciones, son del Cliente: SÍ () NO ()³.

¹ En caso de que la respuesta sea positiva, se deberá aplicar el cuestionario de identificación correspondiente para recabar la información de cada uno de los obligados solidarios señalados.

² En su caso, tratándose de persona políticamente expuesta extranjera, además de este cuestionario se deberá aplicar el "Cuestionario de seguimiento".

³ En caso de que la respuesta sea negativa, se deberá aplicar el "Cuestionario Complementarios Proveedores de Recursos".

26.- Datos del Apoderado (en su caso).

Nombre (sin abreviaturas): _____
(Apellido paterno) (Apellido materno) (Nombre(s))

Facultades del representante que suscribe: Dominio () Administración ().

Descripción del documento con el que el acredita su carácter (ej. número de poder; datos del fedatario público –nombre y número –; entidad; número de registro, entre otros): _____.

DOCUMENTOS.

Para efectos de la celebración de esta entrevista, el Cliente entrega a la Institución, los documentos que se indican a continuación. Señale con una X el documento que entrega.

1)	Testimonio o copia certificada que acredite su legal existencia, inscrito en el Registro Público que corresponda.			
	En caso de reciente constitución, escrito firmado por el fedatario público que haya expedido dicha escritura, en el que manifieste que la inscripción de ésta se está llevando a cabo ante el Registro Público que corresponda.			
2)	Cédula de identificación Fiscal.			
	En caso de reciente constitución, constancia de solicitud de inscripción respectiva, debidamente sellada por la autoridad hacendaria competente.			
3)	Comprobante de inscripción de la Firma Electrónica Avanzada, cuando cuente con ella.			
4)	Comprobante de domicilio con antigüedad no mayor a tres meses contados a partir de su fecha de emisión; excepto: contrato de arrendamiento, inscripción ante el Registro Federal de Contribuyentes y testimonio o copia certificada que acredite que el Cliente es legítimo propietario del inmueble que señaló como domicilio actual y permanente.	Comprobante de Inscripción ante el Registro Federal de Contribuyentes.		
		Contrato de arrendamiento inscrito ante la autoridad fiscal correspondiente.		
		Derechos por el servicio de suministro de agua potable.		
		Estados de cuenta bancarios.		
		Gas natural.		
		Recibo de pago del impuesto predial.		
		Suministro de energía eléctrica.		
5)	Documento que acredite fehacientemente su legal existencia así como información que permita conocer su estructura accionaria. (Aplica para persona moral de nacionalidad extranjera).	Cartilla del Servicio Militar Nacional.		
		Cédula profesional.		
		Certificado de Matrícula Consular.		
		Credencial para votar.		
		Credenciales emitidas por autoridades federales, estatales o municipales.		
		Credenciales y/o Carnets de afiliación al IMSS o del ISSSTE.		
		Licencia para conducir.		
6)	Identificación personal del Apoderado (en su caso). Emitida por autoridad competente y vigentes a la fecha de su presentación, y en donde conste fotografía, domicilio y firma del portador.	Pasaporte.		
		Tarjeta de afiliación al Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores.		
		Tarjeta Única de Identidad Militar.		
		7)	Instrumento con que el Apoderado acredite tal carácter.	Carta poder firmada ante dos testigos.
				Copia certificada del testimonio o de la escritura constitutiva en la que consten las facultades conferidas al apoderado, con o sin datos de inscripción según corresponda.
				Tratándose de instituciones de crédito, y casas de bolsa, constancia de nombramiento en términos del artículo 90 de la Ley de Instituciones de Crédito y 130 de la Ley del Mercado de Valores, respectivamente.
				Tratándose de dependencia y entidades, copia certificada del nombramiento del servidor público que tenga facultades para contratar.

Para que un documento público emitido en el extranjero surta sus efectos jurídicos en la República Mexicana, se requiere que éste se encuentre debidamente legalizado o apostillado, en el caso en que el país en donde se expidió dicho documento sea parte de "La Convención de la Haya, por la que se suprime el requisito de legalización de los documentos públicos extranjeros", bastará que dicho documento lleve fijada la apostilla a que dicha Convención se refiere.

DECLARACIONES

A. El CLIENTE FIADO Y/O CONTRATANTE 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 y Cauciones 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 y Cauciones 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 y Cauciones 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 solicitaré, 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

Firma de quien efectuó la entrevista _____.