

ANEXO B3

CUESTIONARIO DE SEGUIMIENTO DEL CLIENTE PERSONA MORAL DE NACIONALIDAD MEXICANA O EXTRANJERA (FIADO, CONTRATANTE, SOLICITANTE, FIDEICOMITENTE, OBLIGADO SOLIDARIO, PROPIETARIO REAL, BENEFICIARIO Y ASEGURADO)

Fecha de visita al domicilio, entrevista y aplicación del cuestionario: ____ de ____ de 20 ____, en _____ (Ciudad) _____.
Nombre persona que entrevista y aplica cuestionario, en su caso, número de cédula: _____.
Nombre del cliente relacionado _____.

1. Estructura corporativa, accionaria o partes sociales: (Solo para casos de riesgo alto en los diferentes apartados, ya sea régimen simplificado también)

_____.

2. Principales Accionistas: (Solo para casos de riesgo alto)

NOMBRE <i>Completo sin abreviaturas (apellido paterno, materno y nombre(s))</i>	NACIONALIDAD	PORCENTAJE PARTICIPACIÓN CAPITAL SOCIAL

En caso que el mismo cuente con un Grado de Riesgo distinto al bajo, su estructura corporativa interna; esto es, el organigrama del Cliente persona moral, debiendo considerarse cuando menos, el nombre completo y cargo de aquellos individuos que ocupen los cargos entre director general y la jerarquía inmediata inferior a aquel, así como el nombre completo y posición correspondiente de los miembros de su consejo de administración o equivalente.

3. Informe sobre el origen y destino de los recursos utilizados en la celebración de operaciones:

4. Comente sobre sus actividades y Operaciones que actualmente realiza:

5. Comente sobre sus actividades y Operaciones que pretendan llevar a cabo en el próximo año:



DOCUMENTOS *(aplica cuando se trate de Clientes que mantengan vínculos patrimoniales con PEP's extranjeras).*

- Sociedades y asociaciones con las que mantenga vínculos patrimoniales (de acuerdo a lo señalado en el cuestionario para personas morales).

DECLARACIONES

El CLIENTE declara, "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 Caucciones Atlas, S.A., al contratar cualquier producto 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 Caucciones Atlas, S.A., con la finalidad de que se dé cumplimiento a 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 que no se realizarán transacciones destinadas a favorecer actividades ilícitas."

NOMBRE Y FIRMA

Firma de quien efectuó la visita/entrevista.
