

CUESTIONARIO DE SEGUIMIENTO
IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA FÍSICA DE NACIONALIDAD MEXICANA O EXTRANJERA
(FIADO, SOLICITANTE, OBLIGADO SOLIDARIO, PROPIETARIO REAL,
CÓNYUGE, DEPENDIENTE ECONÓMICO Y BENEFICIARIO)

LUGAR Y FECHA DE ENTREVISTA Y APLICACIÓN DEL CUESTIONARIO:

CIUDAD _____ DÍA _____ MES _____ AÑO _____

NOMBRE PERSONA QUE ENTREVISTA Y APLICA CUESTIONARIO, EN SU CASO, NÚMERO DE CÉDULA

(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

1. SEÑALE SU ESTADO CIVIL: CASADO • ⁷ SOLTERO • CONCUBINA(RIO) • OTRO • ESPECIFIQUE _____

2. NOMBRE COMPLETO SIN ABREVIATURAS DEL CÓNYUGE _____

(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

3. ¿TIENE DEPENDIENTES ECONÓMICOS?⁸ SÍ • ¿CUÁNTOS? _____ NO •

NOMBRE COMPLETO SIN ABREVIATURAS DEL(OS) DEPENDIENTE(S) ECONÓMICO(S):

(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

4. ¿MANTIENE VÍNCULOS PATRIMONIALES RESPECTO DE SOCIEDADES Y ASOCIACIONES?⁹ SÍ • ¿CON CUÁNTAS? _____ NO •

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA(S) SOCIEDAD(ES) Y/O ASOCIACIÓN(ES):

5. INFORME SOBRE EL ORIGEN Y DESTINO DE LOS RECURSOS UTILIZADOS EN LA CELEBRACIÓN DE OPERACIONES:

⁷EN CASO DE QUE EL CLIENTE DECLARE QUE ES CASADO, SE DEBERÁ RECABAR LA INFORMACIÓN RESPECTO DE SU CÓNYUGE, APLICANDO EL CUESTIONARIO INICIAL.

⁸EN CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, SE DEBERÁ RECABAR LA INFORMACIÓN RESPECTO DE CADA UNO DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS, APLICANDO EL CUESTIONARIO INICIAL.

⁹EN CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, SE DEBERÁ RECABAR LA INFORMACIÓN RESPECTO DE CADA UNA DE LAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES, APLICANDO EL CUESTIONARIO INICIAL PARA PERSONAS MORALES.

CUESTIONARIO DE SEGUIMIENTO
IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA FÍSICA DE NACIONALIDAD MEXICANA O EXTRANJERA
(FIADO, SOLICITANTE, OBLIGADO SOLIDARIO, PROPIETARIO REAL,
CÓNYUGE, DEPENDIENTE ECONÓMICO Y BENEFICIARIO)

6. COMENTE SOBRE SUS ACTIVIDADES Y OPERACIONES QUE ACTUALMENTE REALIZA:

7. COMENTE SOBRE SUS ACTIVIDADES Y OPERACIONES QUE PRETENDAN LLEVAR A CABO EN EL PRÓXIMO AÑO:

8. RAZONES POR LAS QUE HAN ELEGIDO HACER OPERACIONES EN TERRITORIO NACIONAL (APLICA PARA PEP'S EXTRANJERAS):

**CUESTIONARIO DE SEGUIMIENTO
DOCUMENTOS**

(APLICA CUANDO SE TRATE DE CLIENTES PEP'S EXTRANJERAS).

**IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA FÍSICA DE NACIONALIDAD MEXICANA O EXTRANJERA
(FIADO, SOLICITANTE, OBLIGADO SOLIDARIO, PROPIETARIO REAL,
CÓNYUGE, DEPENDIENTE ECONÓMICO Y BENEFICIARIO)**

- 1) RESPECTO DEL CÓNYUGE.
- 2) DEPENDIENTES ECONÓMICOS.
- 3) SOCIEDADES Y ASOCIACIONES CON LAS QUE MANTENGA VÍNCULOS PATRIMONIALES (DE ACUERDO A LO SEÑALADO EN EL CUESTIONARIO PARA PERSONAS MORALES).

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 AFIANZADORA SOFIMEX 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 AFIANZADORA SOFIMEX 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 AFIANZADORA SOFIMEX S.A., PARA QUE LLEVE A CABO INVESTIGACIONES Y MONITOREOS PERIÓDICOS 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, CONSENTIENDO 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