



## ANEXO 2 SOLICITUD

## CONTRATO DE DEPÓSITO

Fecha:	_____
Sucursal:	_____
No. de cuenta:	_____
No. de cliente:	_____
No. CLABE:	_____

PERSONA FISICA

## GENERALES DEL CLIENTE TITULAR DE LA CUENTA

Nombre(s)		Apellido paterno		Apellido materno	
Calle		No. Exterior	No. Interior	Colonia	
Alcaldía o Municipio		Ciudad o Población		Entidad Federativa	Código postal
Actividad o Giro del Negocio			Ocupación o Profesión		
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento (País / Estado)	Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Otra: _____		Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Estado Civil		RFC		CURP	
Teléfono (a 10 dígitos)	Teléfono de trabajo (a 10 dígitos)	Teléfono móvil (a 10 dígitos)	Correo Electrónico		
Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada (SAT): _____					

## AVISO DE PRIVACIDAD

Autorizo que Fincomún haga uso de mis datos personales para cualquier fin, es decir para seguimiento comercial, estadísticas internas, información que soliciten las autoridades competentes, procesos legales que se pudieran dar en un futuro, así como todas aquellas actividades derivadas de la relación jurídica que exista entre las partes, siempre al amparo de lo determinado por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y demás leyes aplicables. Asimismo autorizo a Fincomún, que mis datos sean utilizados para posteriores ofertas de servicios financieros.

 No  Sí

Fincomún, Servicios Financieros Comunitarios, S.A. de C.V. Sociedad Financiera Popular, con domicilio en Blvd. Adolfo López Mateos No. 261, Piso 5, Colonia Los Alpes, Álvaro Obregón, C.P. 01010, Ciudad de México. le informa al cliente que los datos personales que llegare a recabar en virtud de los servicios y operaciones que solicite o celebre con Fincomun, aún los sensibles, serán tratados con estricta confidencialidad para llevar acabo las operaciones que la Sociedad crea necesaria, siempre al amparo de lo determinado por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares y demás leyes aplicables. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación de uso, divulgación o la revocación del consentimiento, que la Ley prevé, mediante solicitud por escrito a el responsable en todo momento de la información proporcionada; el Oficial de Privacidad el cual cuenta con un correo electrónico oficialdeprivacidad@fincomun.com.mx o bien en cualquiera de nuestras sucursales y/o medios electrónicos que Fincomun ponga a disposición a partir del 6 de enero de 2012, Usted podrá consultar el aviso de privacidad completo en la página de Internet www.fincomun.com.mx cualquier modificación a dicho aviso lo será notificado por Fincomun a través de la misma página de Internet.

Firma y/o huella digital del cliente

## GENERALES DEL APODERADO FINCOMÚN

Nombre JOSÉ GERARDO GONZÁLEZ ROSAS	Facultad Apoderado
Domicilio Blvd. Adolfo López Mateos No. 261, Piso 5, Colonia Los Alpes, Álvaro Obregón, C.P. 01010, Ciudad de México.	

## RELACIÓN DE BENEFICIARIOS DE LA CUENTA (INFORMACIÓN OBLIGATORIA)

Nombre completo (sin abreviaturas)	Teléfono	Fecha de nacimiento	Parentesco o relación con el cliente	Porcentaje (%)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

## RELACIÓN DE BANCOS Y NÚMEROS DE CUENTA DEL CLIENTE

INSTITUCIÓN DE CRÉDITO	NÚMERO DE CUENTA	NÚMERO DE CLABE
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## REFERENCIAS PERSONALES DEL CLIENTE

NOMBRE	TELÉFONO	PARENTESCO

El cliente informará a las personas referenciadas, que proporcionó sus datos a Fincomún, para constatar sus datos y para poder localizarlo.

## REGISTRO DE FIRMAS DE COTITULARES MAYORES DE EDAD

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	INDIVIDUAL	MANCOMUNADA
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TIPO DE CUENTA     INDIVIDUAL                       COLECTIVA SOLIDARIA                       COLECTIVA MANCOMUNADA

ESTADO DE CUENTA: \_\_\_\_\_

## CÉDULA DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

No. depósitos: \_\_\_\_\_ al mes                      Monto aproximado de depósitos (mensual) \$ \_\_\_\_\_

No. retiros: \_\_\_\_\_ al mes                      Monto aproximado de retiros (mensual) \$ \_\_\_\_\_

El cliente titular de la cuenta actúa por:     Cuenta propia     De terceros

Origen de los recursos que serán depositados: \_\_\_\_\_                      Manejo de la cuenta: \_\_\_\_\_

Destino del ahorro: \_\_\_\_\_

El cliente titular de la cuenta ¿Es una persona políticamente expuesta?

¿Es accionista de Fincomún, Servicios Financieros Comunitarios, S.A. de C.V., Sociedad Financiera Popular?     No                       Sí


¿Tiene parentesco con algún accionista de Fincomún, Servicios Financieros Comunitarios, S.A. de C.V., Sociedad Financiera Popular?     No                       Sí

## FIRMA DE SOLICITUD

El cliente manifiesta bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en a la presente solicitud / contrato son correctos, estando de acuerdo con los términos y condiciones establecidos en el contrato de adhesión registrado ante la CONDUSEF, mismo que consultó a través de la página de Internet [www.condusef.gob.mx](http://www.condusef.gob.mx) en el sistema de Registro de Contrato de Adhesión (RECA) de dicho organismo así como en la página de Fincomún [www.fincomun-com.mx](http://www.fincomun-com.mx). La presente solicitud forma parte integrante del contrato que al efecto celebra con Fincomún.

Manifiesto que los recursos son de procedencia lícita, asimismo reconozco que al permitir a un tercero el uso de dicha cuenta sin haberlo declarado o falsear información puede dar lugar a usos indebidos que a su vez pudieran llegar a constituir la comisión de un delito.

La información plasmada en esta solicitud-contrato se obtuvo de una entrevista personal.

"FINCOMÚN"	"EL CLIENTE"
 JOSÉ GERARDO GONZÁLEZ ROSAS _____ <b>APODERADO LEGAL DE "FINCOMUN"</b>	_____ <b>Firma y/o huella digital de "EL CLIENTE"</b>