

Nombre de quien requisita formato: Persona Física o Moral:

DATOS DEL ACREDITADO O PROPIETARIO REAL

Nombre Completo o Razón Social (Sin abreviaturas)			Fecha de Nacimiento o Constitución		País de Nacimiento
Nacionalidad	Ocupación	Género	Entidad Federativa de Nacimiento o Constitución		CASFIM
DIRECCIÓN					
Calle o Avenida		Número Ext.	Número Int.	Colonia	Delegación o Municipio
Ciudad	Entidad Federativa	Código Postal	País de Residencia	Tel. Fijo	Móvil
E Mail		CURP		RFC	

PERSONAS POLÍTICAMENTE EXPUESTAS

El cliente o uno de sus familiares (cónyuge, concubino, personas relacionadas por afinidad o consanguinidad hasta segundo grado, así como las personas morales con estas mismas desempeñan o han desempeñado algún cargo de los que se mencionan a continuación) S/N

CARGO	SI / NO	PARENTESCO					En caso de contestar si a cualquiera de las preguntas de este apartado, tendrá que ser clasificado como persona políticamente.
		Titular/Cotitular	Cónyuge/Suegros	Abuelos/Padres	Hermanos/Cuñados	Tíos/Sobrinos	
Jefe de Edo. o Gobierno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sin perjuicio de lo anterior, en los casos en que una persona deje de reunir las características requeridas para ser considerada como persona políticamente Expuesta Nacional, dentro del año inmediato anterior a la fecha en que pretenda iniciar una nueva relación comercial con alguna entidad, esta última deberá catalogarla como tal, durante el año siguiente a aquel en que se haya celebrado el contrato correspondiente.
Líderes políticos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funcionarios Gubernamentales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funcionarios de Partidos Políticos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funcionarios Judiciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Militares de Alta Jerarquía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altos Ejecutivos de Empresas Estatales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nombre del cargo		Dependencia	¿Actualmente ocupa el cargo?		Si ha dejado el cargo, fecha de término		

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre Completo (Sin Abreviaturas)		Fecha Nacimiento o Constitución		País Nacimiento	Nacionalidad	Ocupación
DIRECCIÓN						
Calle o Avenida		Número Ext.	Número Int.	Colonia	Delegación o Municipio	
Ciudad	Entidad Federativa	Código Postal	País de Residencia	Tel. Fijo	Móvil	
E Mail		CURP		RFC		

BENEFICIARIO 1

Nombre Completo (Sin Abreviaturas)		Fecha Nacimiento o Constitución		País Nacimiento	Nacionalidad	Ocupación
DIRECCIÓN						
Calle o Avenida		Número Ext.	Número Int.	Colonia	Delegación o Municipio	
Ciudad	Entidad Federativa	Código Postal	País de Residencia	Tel. Fijo	Móvil	
E-mail	CURP		RFC	% De Beneficio		

BENEFICIARIO 2

Nombre Completo (Sin Abreviaturas)		Fecha Nacimiento o Constitución		País Nacimiento	Nacionalidad	Ocupación
DIRECCIÓN						
Calle o Avenida		Número Ext.	Número Int.	Colonia	Delegación o Municipio	
Ciudad	Entidad Federativa	Código Postal	País de Residencia	Tel. Fijo	Móvil	
E-mail	CURP		RFC	% De Beneficio		

Manifiesto que en este momento actúo a nombre y por cuenta de mi representada, así como que los datos y documentos proporcionados a Swell Finanzas en Movimiento SAPI de CV SOFOM ENR, son auténticos y el origen, manejo o destino de los recursos no se encuentran relacionados con operaciones que pudieran favorecer, prestar ayuda, auxilio o cooperación de cualquier especie para la comisión del delito previsto en los artículos 139 Quarter o 400 Bis del Código Penal Federal.

X

La Información proporcionada ha sido cotejada con documento original con firma y fotografía del usuario, el cual ha sido emitido por la autoridad competente, vigente a la fecha de su presentación (No más de tres meses a partir de esta ficha).

X
Empleado que Requisitó

PRINCIPAL FUENTE DE INGRESOS

Sueldos y salarios	<input type="checkbox"/>	Honorarios (Especificar profesión u oficio)	<input type="checkbox"/>	_____
Arrendamientos	<input type="checkbox"/>	Negocio Propio (Especificar el giro)	<input type="checkbox"/>	_____
Pensión / Jubilación	<input type="checkbox"/>	Otra (Especificar la fuente de Ingresos)	<input type="checkbox"/>	_____
Inversión / Utilidades / Dividendos	<input type="checkbox"/>			

INGRESOS MENSUALES

Señale el rango mensual de su principal fuente de ingresos:

Si tiene una fuente adicional de ingresos, señale el rango:

\$ 1,000.00 - \$ 35,000.00	<input type="checkbox"/>	\$ 1,000.00 - \$ 35,000.00	<input type="checkbox"/>
\$ 35,001.00 - \$85,000.00	<input type="checkbox"/>	\$ 35,001.00 - \$85,000.00	<input type="checkbox"/>
\$ 85,001.00 - \$ 150,000.00	<input type="checkbox"/>	\$ 85,001.00 - \$ 150,000.00	<input type="checkbox"/>
\$ 150,001.00 - \$ 400,000.00	<input type="checkbox"/>	\$ 150,001.00 - \$ 400,000.00	<input type="checkbox"/>
\$ 400,001.00 - \$ 1,000,000.00	<input type="checkbox"/>	\$ 400,001.00 - \$ 1,000,000.00	<input type="checkbox"/>
\$ 1,000,001.00 - En Adelante	<input type="checkbox"/>	\$ 1,000,001.00 - En Adelante	<input type="checkbox"/>

Especificar la fuente de ingresos: _____

PERFIL TRANSACCIONAL

Propósito del financiamiento (montos aproximados a efecto de elaborar el perfil transaccional):

Número de Pagos al mes:	_____	Origen de los pagos:	_____
Monto mensual de los pagos:	_____	Uso o propósito del financiamiento:	_____

IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO REAL / PROVEEDOR DE RECURSOS

Para efectos de la apertura de crédito, ¿Usted actúa a nombre propio o por cuenta de un tercero?	Propio	<input type="checkbox"/>	Tercero	<input type="checkbox"/>
Los recursos con los que se pagará el financiamiento, ¿son propios o del tercero?	Propio	<input type="checkbox"/>	Tercero	<input type="checkbox"/>
Una persona distinta** a usted, aportará recursos de forma regular al pago del financiamiento?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

Cuando el prospecto a cliente declare que está actuando a nombre y cuenta de un tercero conocido como "propietario real", o bien se identifique que existe un "proveedor de recursos", se debe obtener la misma información que la del cliente.

* **Propietario Real:** Persona que por medio de otra o de cualquier acto o mecanismo, obtiene beneficios derivados de una cuenta o contrato y es quien, en última instancia, ejerce los derechos de uso, disfrute, aprovechamiento o disposición de los recursos, esto es, como el verdadero dueño de los recursos. El termino Propietario Real también comprende a aquella persona o grupo de personas que ejercen el control sobre una persona moral.

* **Proveedor de Recursos:** Persona que sin ser titular de un contrato celebrado con alguna entidad, aporta recursos a esta de manera regular sin obtener los beneficios económicos derivados de ese contrato.

Firma del Cliente

Firma del Asesor

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en este formato son ciertos.