

Num. de Cliente: \_\_\_\_\_

### Datos del Contratante

*Apellido Paterno	*Apellido Materno	*Nombre (s)
*R.F.C.	C.U.R.P.	Correo Electrónico
*Fecha de Nacimiento (DD/MM/AA)	*Nacionalidad	*País de Nacimiento
*Ocupación o Profesión	*Actividad o giro del negocio	No. de Serie de la Firma Electrónica Avanzada
*Domicilio (Calle, Número Int/Ext, Colonia, Delegación, C.P. y Ciudad)		
*Teléfono		

\*¿El asegurado o contratante desempeña o ha desempeñado cargo alguno dentro del gobierno estatal o Federal en los últimos cuatro años?  
 SI  NO  Mencione el cargo: \_\_\_\_\_

\*¿El contratante es el mismo que el asegurado? SI  NO  Si la respuesta fue no, deberá proporcionar la siguiente información

### Datos del Asegurado

*Apellido Paterno	*Apellido Materno	*Nombre (s)
*R.F.C.	C.U.R.P.	Correo Electrónico
*Fecha de Nacimiento (DD/MM/AA)	*Nacionalidad	*País de Nacimiento
*Ocupación o Profesión	*Actividad o giro del negocio	Firma electrónica avanzada
*Domicilio (Calle, Número Int/Ext, Colonia, Delegación, C.P. y Ciudad)		
*Teléfono		

Forma de pago de su póliza \_\_\_\_\_

Origen de los recursos \_\_\_\_\_

### Documentación aneja del Contratante.

\*Identificación oficial SI  NO  Indique cual: \_\_\_\_\_

C.U.R.P. SI  NO

R.F.C. SI  NO

Certificado de la firma electrónica avanzada SI  NO  No. de Serie: \_\_\_\_\_

\*Comprobante de domicilio (Antigüedad no mayor a 3 meses) SI  NO  Indique cual: \_\_\_\_\_

Documento que acredite su legal estancia en el país, (en el caso de extranjeros). SI  NO  Indique cual: \_\_\_\_\_

Se hace constar que la persona actúa a nombre y por cuenta .....

Propia

Representación Legal

#### Nota:

- \* Este formato debe ser requisitado totalmente y sin abreviaturas.
- \* Los campos marcados con \* son obligatorios.
- \* En caso de no tener la información de los campos que no están marcados con \*, señalar que no cuenta con esta información.
- \* Las Copias simples de los documentos deberán ser legibles y sin manchaduras, enmendaduras, quemaduras, etc.
- \* Los documentos anexos deben contener obligatoriamente la leyenda de que las copias simples de los documentos han sido cotejadas contra sus originales añadiendo el nombre, firma y fecha de quien lo realiza.

## Conoce a tu Cliente - Persona Física

(Nacionalidad Mexicana y Extranjeros con Residencia Temporal o Permanente en Territorio Nacional)

En el caso de haber señalado en el recuadro anterior que se actúa en **Representación Legal** es necesario nos proporcione la siguiente información;

Datos del Representante Legal		
*Apellido Paterno	*Apellido Materno	*Nombre (s)
*R.F.C.	C.U.R.P.	Correo Electrónico
*Fecha de Nacimiento (DD/MM/AA)	*Nacionalidad	*País de Nacimiento
*Ocupación o Profesión	*Actividad o giro del negocio	Firma electrónica avanzada
*Domicilio (Calle, Número Int/Ext, Colonia, Delegación, C.P. y Ciudad)		
*Teléfono	*Documento con el que acredita la Representación Legal	

Documentación adicional del Representante Legal		
*Identificación oficial	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Indique cual: _____
C.U.R.P.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
R.F.C.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Certificado de la firma electrónica avanzada	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No. de Serie: _____
*Comprobante de domicilio (Antigüedad no mayor a 3 meses)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Indique cual: _____
Documento que acredite su legal estancia en el país, (en el caso de extranjeros).	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Indique cual: _____
*Documento con el que acredita su Representación Legal.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Indique cual: _____

### Observaciones y/o comentarios adicionales

---



---

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la información asentada en este formato es fidedigna y que actúo en mi nombre y por cuenta propia.

\*Nombre y firma del Cliente:

---

\*Nombre y firma de la persona que realizó la entrevista personal al Cliente:

---

#### Nota:

- \* Este formato debe ser requisitado totalmente y sin abreviaturas
- \* Los campos marcados con \* son obligatorios.
- \* En caso de no tener la información de los campos que no están marcados con \* , señalar que no cuenta con esta información.
- \* Las Copias simples de los documentos deberán ser legibles y sin manchaduras, enmendaduras, quemaduras, etc.
- \* Los documentos anexos deben contener obligatoriamente la leyenda de que las copias simples de los documentos han sido cotejadas contra sus originales añadiendo el nombre, firma y fecha de quien lo realiza