

## Conoce a tu Cliente - Persona Moral

(Nacionalidad Mexicana y Nacionalidad Extranjera)

### Datos del Contratante

*Denominación o Razón Social		*R.F.C. (con homoclave)	
*Giro mercantil, actividad u objeto social		Correo Electrónico	
*Fecha de Constitución (DD/MM/AA)	*Nacionalidad	No. de Serie de la Firma Electrónica Avanzada	
*Folio Mercantil	*Nombre(s), Apellido Materno y Apellido Paterno del Representante Legal		
Estructura Corporativa			
Nombre, Nacionalidad, Porcentaje del Capital que representa su participación en el Capital Social de los Principales Accionistas			

### Domicilio

*Calle	*No. Ext.	No. Int.	*Colonia	*Teléfono Particular
*Ciudad	*Estado	*Código Postal	*Delegación o Municipio	

\*¿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		

### Documentación anexa del Contratante.

*Identificación Oficial del Representante Legal	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Indique cual: _____
*Testimonio Notarial que acredite su legal existencia con la inscripción en el Registro Público	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Número de Escritura: _____ No. de Folio Mercantil: _____
*Cedula de Identificación fiscal (RFC)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
*Comprobante de domicilio (Antigüedad no mayor a 3 meses)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Indique cual: _____
*Testimonio Notarial en el que constan las facultades de su Representante Legal	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Número de Escritura: _____
Certificado de la firma electrónica avanzada	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No. de Serie: _____

#### 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.

Hoja 1

## Conoce a tu Cliente - **Persona Moral**

(Nacionalidad Mexicana y Nacionalidad Extranjera)

### Observaciones y/o comentarios adicionales

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la información asentada en este formato es fidedigna.

\*Nombre y firma del Representante Legal 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.