

Fecha: .....

I. Datos Generales

Razón social: .....  
Fecha de constitución : ..... Folio mercantil: ..... RFC : .....  
Nacionalidad: ..... Teléfono oficina: .....  
Domicilio particular: Calle: ..... No. .... Colonia: .....  
Delegación / Municipio ..... Ciudad: ..... Estado: ..... C.P. ....  
Número de serie del certificado digital de la e-Firma\* ..... E-mail\* .....  
¿La entidad tiene residencia fiscal/tributaria adicional ó en un país diferente a México? ☐ Si ☐ No  
¿Cual? .....  
¿La Entidad declara tener un estatus estadounidense o sus ingresos están conectados a una actividad comercial en los EEUU?¹ ☐ Si ☐ No  
Número de identificación Fiscal de la Entidad (Tax ID / TIN)² .....  
Actividad o giro mercantil u objeto social: .....  
Origen de los recursos: ☐ Aportaciones de accionistas o socios ☐ Ventas del negocio ☐ Ventas de activos fijos e intangibles  
☐ Intereses Generados ☐ Otro ¿Cuál? .....

II. Estructura Corporativa

Forma de administración de la sociedad: ☐ Administrador único ☐ Consejo de administración  
Nombre de los socios o accionistas Porcentaje Nacionalidad País de Residencia Fiscal TAX ID/TIN²  
.....  
.....  
.....

III. Investigación Acerca del Cliente

Mencione si los socios o accionistas, miembros del Consejo ó Administrador único han desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, han sido jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios o miembros de partidos políticos.  
☐ Si ☐ No ☐ Nacional ☐ Extranjero  
Nombre: ..... Describa puesto: .....  
Periodo desde ..... hasta ..... Parentesco: .....

IV. Representante Legal o Apoderado

Nombre y Apellidos: .....

V. Documentos Recibidos

☐ RFC ☐ Escritura o acta constitutiva ☐ Poder notarial ☐ Identificación Oficial ☐ Comprobante de Domicilio ☐ W9/ W8³

VI. Avisos Legales

.....  
Nombre y firma del Agente o Asesor

.....  
Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal

El presente se firma por el Agente y por el Representante o Apoderado Legal del Contratante, quien manifiesta que cuenta con las facultades necesarias para firmar este documento.

Declaramos bajo protesta de decir verdad que previo a la celebración del contrato, yo agente de seguros o asesor celebré la entrevista personal con el cliente o su apoderado, a fin de recabar los datos y documentos de identificación respectivos, asimismo la información contenida en este documento es verídica y que lo documentos proporcionados por el cliente, fueron cotejados contra los originales atento a lo dispuesto por el Art. 492 de la LISF, mismos que Allianz México, S.A. Compañía de Seguros puede corroborar cuando lo considere necesario.

\* Sólo si cuenta con ellos

¹ Países asociados: Puerto Rico, Islas Marianas del Norte, Guam, Islas Vírgenes de los Estados Unidos, Samoa Americana.

² Dato obligatorio en caso de responder "si" a cualquiera de las preguntas anteriores.

³ Obligatorio en caso de ser ciudadano o contar con residencia norteamericana adjuntar formato de auto-certificación W9/W8 y número de TIN (Número de Identificación fiscal ,por sus siglas en inglés: Tax Identifier Number). El formato se puede descargar en <https://www.irs.gov/forms-instructions>