

## Conoce a tu cliente - Persona Moral (Beneficiario)

(Nacionalidad mexicana y nacionalidad extranjera)

01 DE 02

Número de póliza: Fecha (DD/MM/AAAA):											
Datos del contratante											
*Denominación o razón social					*Giro mercantil, actividad u objeto social						
*R.F.C. (con homoclave) y/o número de identificación fiscal y/o equivalente, el país o países que los asignaron.  Correo electrónico:											
*Fecha de constitución (de acuerdo a ac	a) *Nacionalidad				No. de serie de la firi			irma electrónica avanzada			
*Folio mercantil	Nombre(s), apellido paterno, ap					rellido materno del representante legal					
Domicilio											
*Calle:		*Núm. Ext.:	*Núm	*Núm. Int.:			*Colonia:				
*Delegación / Municipio:		*Estado:		*Ciuda			Población:	*C.P.:			
*Teléfono:	éfono: *Correo electrónico:										
Datos del beneficiario											
*Apellido paterno *Apellido mat			no	no *Nombre(s)							
*R.F.C.		C.U.R.P.			Correo electrónico						
*Fecha de nacimiento (DD/MM/AA)	*Nacionalidad	d	*País	*País de nacimiento			*Entidad Federativa de Nacimiento				
*Teléfono		*Ocupación o pro		No			o. de serie de la firma electrónica avanzada				
Domicilio											
*Calle:		*Núm. Ext.:		*Núm	*Núm. Int.:			*Colonia:			
*Delegación / Municipio:		*Estado:			*Ciudad			l o Población:		*C.P.:	
Documentación anexa del beneficiario											
*Identificación oficial			Sí 🗆 1	No 🗆	Indica	cual:					
C.U.R.P.	Sí □ No □										
R.F.C.	9	Sí □ 1	No 🗆								
Certificado de la firma electrónica avanz	5	Sí 🗆 1	No 🗆	Número de serie:							
*Comprobante de domicilio (antigüedad meses)	8	1 🗌 i	No 🗆	Indica	cual:						
*Documento que acredite su legal estan (en el caso de extranjeros)	\$	Sí 🗌 1	No 🗆	Indica	cual:						



## Conoce a tu cliente - Persona Moral (Beneficiario) (Nacionalidad mexicana y nacionalidad extranjera) 02 DE 02

Observaciones y/o comentarios adicionales					
Declaro bajo protesta de decir verdad, que	la información asentada en este formato es fidedigna.				
*Nombre y firma del beneficiario	*Nombre y firma de la persona que realizó la entrevista personal				

## 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 \*, señala que no cuentas con esta información.
- $\hbox{$^*$ Las copias simples de los documentos deber\'an ser legibles y sin manchaduras, enmendaduras, que maduras, 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.
- \* La Constancia de la Clave Única de Registro de Población no será necesaria, si ésta aparece en otro documento o identificación oficial.