

Actualización de información Contratante / Asegurado persona física

Formato 5

Para facilitar los trámites de esta solicitud, por favor llénala con letra de molde y tinta negra. No será válida si presenta tachaduras o falta alguno de los datos solicitados.

Número de póliza: _____

☐ Actualización requerida por el Contratante o Asegurado titular

☐ Actualización requerida por MetLife

Datos generales		Contratante <input type="checkbox"/>	Asegurado titular <input type="checkbox"/>	Asegurado adicional <input type="checkbox"/>
Nombre(s) _____		Apellido paterno _____		Apellido materno _____
Fecha de nacimiento	Día _____ Mes _____ Año _____	Edad _____	Registro Federal de Contribuyentes _____	Clave Única de Registro de Población _____
Sexo: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Estado civil: Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>				
Lugar de nacimiento:		Tipo de identificación oficial vigente _____		Número de identificación _____
País _____	Estado / Provincia _____	Ciudad / Población _____	Nacionalidad(es) _____	
Domicilio y datos de contacto				
Domicilio particular				
Calle / Avenida _____		Número exterior _____	Número interior _____	
Código postal _____	Colonia / Barrio _____	Municipio / Delegación _____	Ciudad / Población _____	
Estado _____	País _____			
Teléfonos				
() _____	() _____	() _____	() _____	
Particular _____	Oficina / Laboral _____	Extensión _____	Móvil _____	
Correo electrónico				
Personal _____ @ _____	Laboral _____ @ _____			
Ocupación o profesión				
Empleado activo <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Especificar: _____ Profesional independiente <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Ingreso mensual \$ _____ aproximado (pesos)				
Detalle de la ocupación o profesión _____				

MetLife México, S.A., Boulevard Manuel Ávila Camacho número 32, piso SKL, 14 al 20 y PH, Colonia Lomas de Chapultepec, Código postal 11000, Delegación Miguel Hidalgo, Ciudad de México, Teléfono: 5328 7000, Lada sin costo 01 800 00 METLIFE (638 5433) www.metlife.com.mx

Sector económico	
Denominación o razón social de la empresa o dependencia donde laboras	Industria <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/>
	Gobierno <input type="checkbox"/> Actividades agropecuarias <input type="checkbox"/>
Detalle giro mercantil, actividad u objeto social	Otro <input type="checkbox"/> Especificar: _____
Origen y destino de los recursos (contestar solo en caso de ser Contratante)	
Honorarios, sueldos o salarios <input type="checkbox"/>	Patrimonio, ahorro o herencia <input type="checkbox"/> Ingresos de negocio propio o actividad profesional <input type="checkbox"/>
Venta / Renta de inmuebles <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> _____
Destino de los recursos: _____	
Perfil transaccional (contestar en caso de contar con producto(s) con componente de inversión o prima excedente y ser el Contratante)	
Indicar los montos aproximados a manejar de acuerdo a el(los) producto(s) contratado(s):	
	Aportaciones o pagos Retiros
Número aproximado de transacciones anuales	<input type="text"/>
Monto aproximado de transacciones anuales (en moneda nacional)	\$ <input type="text"/> \$ <input type="text"/>
Declaraciones (contestar solo en caso de ser Contratante)	
¿Estás sujeto al pago de impuestos en el extranjero? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso de respuesta afirmativa indicar: País(es) Número de Seguridad Social o Número de Identificación de Impuestos	
¿Desempeñas o has desempeñado tú, tu cónyuge o un familiar (padres, hermanos, abuelos, hijos, nietos tuyos o de tu cónyuge) funciones públicas destacadas en territorio nacional o en el extranjero? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso de respuesta positiva a la pregunta anterior y ser de nacionalidad distinta a la mexicana o bien residente en el extranjero y contar con producto(s) con componente de inversión o prima excedente en moneda extranjera, llenar el formato 2 para tu cónyuge y dependientes económicos y contestar la siguiente pregunta:	
¿Eres accionista (vínculo patrimonial) de alguna sociedad o asociación? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso de respuesta positiva, llenar el formato 4 para sociedades y asociaciones relacionadas	
En caso de tener nacionalidad extranjera o tener residencia en el extranjero, especifica las razones por las cuales es de tu interés la contratación de un seguro en territorio nacional:	
¿Actúas por cuenta propia? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso de respuesta negativa, llenar el formato 2 para propietario real	
¿Eres el proveedor de recursos con los que se financiarán las obligaciones, pagos o aportaciones contraídas con MetLife? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso de respuesta negativa, llenar el formato 3 para proveedor de recursos	

Declaraciones

Declaro que la información aquí asentada es verídica y se apega fehacientemente a la realidad.

Declaro que el origen de los recursos para el pago del o los productos contratados con MetLife Mexico, S.A. o sus subsidiarias es de procedencia lícita así como el destino de los posibles recursos recibidos como contraprestación del o los productos contratados tendrán un destino lícito.

Lugar y fecha en que se firma

Nombre y firma del Contratante o Asegurado

Datos de quien realizó la entrevista

Clave del agente

Clave de la promotoría

Nombre y firma del agente o promotor quien cotejó la documentación y realizó la entrevista

Correo electrónico del agente @ _____

UNE de MetLife (Unidad Especializada de la Aseguradora)

Para cualquier duda o aclaración, por favor contáctanos en el teléfono 5328-7000, lada sin costo 01800-00-METLIFE (638-5433) o en nuestro portal www.metlife.com.mx

En caso de inconformidad, podrás contactar a la Unidad Especializada de MetLife México, S.A. en los teléfonos 5328-9002 o lada sin costo en el 01800-907-1111, en el correo electrónico unidadespecializada@metlife.com.mx o en la dirección Boulevard Manuel Ávila Camacho número 32, piso SKL, 14 al 20 y PH, Colonia Lomas de Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, Código postal 11000, Ciudad de México.

También puedes contactar a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) en los teléfonos 5340-0999 o lada sin costo 01800-999-8080, en el correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx y/o en la dirección Avenida Insurgentes Sur 762, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, Código postal 03100, Ciudad de México o en su portal www.condusef.gob.mx