Allianz México, S.A.

Compañía de Seguros



Checklist Linea	a OptiMaxx plus	
Fecha:		Referencia Bancaria:
Regional:		
Agente:		
	Solicitud	
	Formato de Confirmación (original - con marca de agua)	
	Anexo 1, Convenio de Adhesión*	
	Cuestionario del Perfilamiento	
	Identificación del Cliente	
	Comprobante de Domicilio**	
	Conducto de Cobro:	
	Tarjeta de Crédito Personalizada	
	Tarjeta de Crédito (no personalizada) y Estado de Cuenta	a
	Estado de Cuenta y/o Contrato (cuenta CLABE)	
	Ficha de Depósito o Transferencia***	
	Carta de 2ª Póliza (Art. 93, 151 ó 185)	
Para uso exclu	sivo de Operaciones	
Revisión Compliance:		
	GIN	Si N/A
	Países Sancionados por la C.N.S.F.	
	Q&Q	
	Persona Políticamente Expuesta	
	Funcionario Público, cónyuge o pariente hasta tercer gra	do
	Monto (\$12,500 en adelante)	
	FATCA (aplica nacionalidad estadounidense)	
* Solo aplica a solicitudes del Art. 151		
** No aplica comprobante de SEPOMEX		
*** Aplica solo perio	odicidad Anual	
N/A No Aplica		
Observaciones (solo para uso de Operaciones):		