

## Conoce a tu Cliente - Persona Física

(Nacionalidad Mexicana y Extranjeros con Residencia Temporal o Permanente en Territorio Nacional)

01 DE 03

Datos del Contratante								
*Nombre(s) *A	*Apellido paterno			*Apellido materno				
*REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (10 POSI	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (10 POSICIONES) + HOMOCLAVE:			Correo electrónico:				
CURP (18 POSICIONES):				*Fecha de nacim			*Fecha de nacimiento (DD/MM/A	AAA):
*Nacionalidad:	*País de nacimiento:						Entidad Federativa de nacimiento	
*Ocupación o Profesión:	*Actividad o giro del nego			ocio (PFAE):			No. de serie de la Firma Electrónica Avanzada:	
*Régimen Fiscal								
			Dom	nicilio				,
*Calle:	*Núm. l	Ext.:	*Nú	im. Int.:	*Colo	onia:		*C.P.:
*Delegación / Municipio:	*Estado:					*0	*Ciudad o Población:	
*Teléfono:								
*¿El Asegurado o Contratante desempeña o ha desempeñado cargo alguno dentro del gobierno estatal o federal en los últimos cuatro años?  Sí  No  Menciona el cargo:								
*¿El Contratante o asegurado han estado sujetos a algún proceso penal? Sí $\square$ No $\square$ Especifique:								
*¿El Contratante es el mismo que el Asegurado? Sí 🗆 No 🗆 Si la respuesta fue no, deberá proporcionar la siguiente información:								
Datos del Asegurado								
*Nombre(s): *Apellido paterno: *Apellido materno:								
*REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (10 POSICIONES) + HOMOCLAVE: Correo electrónico:								
CURP (18 POSICIONES):							*Fecha de nacimiento (DD/MM/A	4 <i>AA):</i>
_								
*Nacionalidad: *Paí	*País de nacimiento:			*Entic			dad Federativa de nacimiento	
*Ocupación o Profesión: *Act	*Actividad o giro del negocio (PF			AE): No. o			de serie de la Firma Electrónica Avanzada	
Domicilio								
Calle: *Núm. Ext.:		Ext.:	*Núm. Int.: *Col		*Colo	olonia:		*C.P.:
*Delegación / Municipio: *Estad		*Estado:	stado:			*Ciudad o Población:		
*Teléfono:								
Forma de pago de su póliza:			Origen de los recursos:					



## Conoce a tu Cliente - Persona Física

(Nacionalidad Mexicana y Extranjeros con Residencia Temporal o Permanente en Territorio Nacional)

02 DE 03

Documentación anexa del Contratante						
*Identifcación oficial	Sí 🗆	□ No □	Indica cual:			
C.U.R.P	Sí 🗆	□ No □				
R.F.C.	Sí 🗆	□ No □				
Certificado de la Firma Electrónica Avanzada	Sí 🗆	□ No □	No. de serie:			
*Comprobante de domicilio (antigüedad no mayor a 3 r	meses) Sí	□ No □	Indica cual:			
Documento que acredite su legal estancia en el país, (e de extranjeros)		□ No □	Indica cual:			
Se hace constar que la persona actúa a nombre y por cuenta Propia Representación Legal Representación Legal						
En el caso de haber señalado en el recuadro anterior que se actúa en <b>Representación Legal</b> , es necesario nos proporcione la siguiente información:						
Datos del Representante Legal						
*Nombre(s): *Ape		*Apellido materno:				
*REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (10 POSICIONES) + HOMOCLAVE:						
*REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (10 POSICIO)	NES) + HOMOCLAVE:	Correo el	ectrónico:			
*REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (10 POSICIO)	NES) + HOMOCLAVE:	Correo el	ectrónico:	*Fecha de nacimiento (DD	D/MM/AAAA):	
	NES) + HOMOCLAVE:	Correo el	ectrónico:	*Fecha de nacimiento (DD	Э/ММ/АААА):	
	NES) + HOMOCLAVE:		ectrónico:	*Fecha de nacimiento (DE *Entidad Federativa de nacir		
CURP (18 POSICIONES):		)	ectrónico:		miento	
CURP (18 POSICIONES):	*País de nacimiento	)	ectrónico:	*Entidad Federativa de nacir	miento	
CURP (18 POSICIONES):	*País de nacimiento	l   l   l   l   l   l   l   l   l   l	ectrónico:	*Entidad Federativa de nacir	miento	
CURP (18 POSICIONES):	*País de nacimiento	Domicilio		*Entidad Federativa de nacir No. de serie de la Firma Elec	miento	



## Conoce a tu Cliente - Persona Física

(Nacionalidad Mexicana y Extranjeros con Residencia Temporal o Permanente en Territorio Nacional)

03 DE 03

Documentación adicional del Representante Legal						
*Identifcación oficial	Sí □ No □	Indica cual-				
		Indica cual:				
C.U.R.P.	Sí No					
R.F.C.	Sí No					
Certificado de la Firma Electrónica Avanzada	Sí 🗌 No 🗌	No. de serie:				
*Comprobante de domicilio (antigüedad no mayor a 3 meses)	Sí No	Indica cual:				
Documento que acredite su legal estancia en el país, (en el caso de extranjeros)	Sí No	Indica cual:				
*Documento con el que acredita su Representación Legal	Sí 🗌 No 🗌	Indica cual:				
Observaciones y/o comentarios adicionales						
Declaro bajo protesta de decir verdad, que la información asentada en este formato es fidedigna.						
	_					
*Nombre y firma del Cliente		*Nombre y firma de la persona que realizó la entrevista personal al Cliente				

## Nota:

- $^{\star}\,$  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
- \* La Constancia de la Clave Única de Registro de Población no será necesaria, si ésta aparece en otro documento o identificación oficial.