



Datos generales									
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social									
<b>Domicilio</b> Calle						No. exterior	No. interior	Código postal	
Colonia		Delegación o municipio		Población o ciudad		Estado			
Tel. particular (con clave de ciudad) 01			Tel. oficina (con clave de ciudad) 01			Tel. celular (con clave de ciudad) 044			
R.F.C.			C.U.R.P.						
Nacionalidad			País de nacimiento			Ocupación o profesión			
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa Día Mes Año					Para personas físicas y morales, número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)				
Actividad o giro mercantil					Correo electrónico				
Llenar estos datos en caso de ser extranjero									
<b>Domicilio en su país de origen</b> Calle						No. exterior	No. interior	Código postal	
Colonia				Población o ciudad					
Estado			País			Teléfono			
Para personas morales									
Nombre del(los) apoderado(s) legal(es)									
<b>Datos de los poderes del representante legal</b> Nombre del notario						No. de notario público			
No. de escritura					Entidad federativa en la que da fe				
<b>Datos de la constitución</b> No. de escritura donde consta la constitución					Folio mercantil del registro público				
Fecha de inscripción en el registro público Día Mes Año					Nombre del notario				
Núm. del notario público					Entidad federativa en la que da fe				
<b>Domicilio</b> Calle						No. exterior	No. interior	Código postal	
Colonia		Delegación o municipio		Población o ciudad		Estado			
Tel. particular (con clave de ciudad) 01			Tel. oficina (con clave de ciudad) 01			Tel. celular (con clave de ciudad) 044			
Correo electrónico									



En caso de ser una subsidiaria, mencione los nombres y proporción de la tenencia accionaria de la o las sociedades poseedoras

<b>Domicilio oficina matriz</b> Calle			No. exterior	No. interior	Código postal
Colonia	Delegación o municipio	Población o ciudad	Estado		
Tel. particular (con clave de ciudad) 01	Tel. oficina (con clave de ciudad) 01	Tel. celular (con clave de ciudad) 044			

#### Datos del (los) beneficiario(s) (persona física)

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social	Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa	Día	Mes	Año
<b>Domicilio</b> Calle		No. exterior	No. interior	Código postal
Colonia	Delegación o municipio	Población o ciudad	Estado	

#### Artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas

**Exclusivo para personas físicas.** Mencione si usted, su cónyuge o pariente colateral hasta el segundo grado desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, ha sido jefe de estado o de gobierno, líder político, funcionario gubernamental, judicial o militar de alta jerarquía, alto ejecutivo de empresas estatales o funcionario o miembro de partidos políticos. ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo describa el puesto	Tiempo o periodo	Parentesco o vínculo
¿Esa persona tiene acciones o vínculos patrimoniales con una sociedad o asociación? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Especifique:		
Nombre y porcentaje de participación		

Actúa en nombre y por cuenta propia <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En caso negativo, mencione el nombre del tercero por el que actúa
Acto jurídico a través del cual obtuvo el mandato o representación	Parentesco o vínculo con usted
Domicilio de dicha persona	

#### Datos personales

AXA Seguros S.A. de C.V., con domicilio en Félix Cuevas 366, piso 6, colonia Tlacoquemécatl, código postal 03200, delegación Benito Juárez, en México, Distrito Federal, le informa que sus datos serán tratados únicamente para los fines del contrato de seguro. Usted podrá conocer ampliamente el Aviso de Privacidad Integral en axa.mx.

Declaro conocer y estar de acuerdo con el Aviso de Privacidad de AXA Seguros, S.A. de C.V. por lo que de conformidad con lo dispuesto por la Ley Federal de Datos Personales en Posesión de los Particulares autorizo que los datos personales proporcionados en esta solicitud puedan utilizarse para todos los fines del contrato de seguro.

<b>Nombre y firma del cliente o del representante legal</b>	<b>Lugar y fecha</b>

Asimismo autorizo que AXA Seguros comparta la información de mi siniestro, incluyendo información sensible, con mi agente de seguros. ☐ Sí ☐ No  
"En caso de que usted no lo acepte favor de anular ambas casillas y **no estampe su firma**".

<b>Nombre y firma del cliente o del representante legal</b>	<b>Lugar y fecha</b>

El tratamiento de los datos personales en AXA Seguros, S.A de C.V., se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral que se encuentra disponible en la página de internet axa.mx, en la sección aviso de privacidad.  
En caso de haber proporcionado información personal de otros titulares de datos, acepto mi obligación de informarles de esta entrega, así como los lugares en los que se encuentra disponible el Aviso de Privacidad Integral, para su consulta.

Documentos requeridos	
Persona física	Persona moral
Presentar cualquiera de los siguientes documentos en original y copia:	Presentar copia de los siguientes documentos:
a) Identificación oficial personal <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Credencial de elector</li> <li>2. Cédula profesional</li> <li>3. Pasaporte</li> <li>4. Licencia de conducir</li> <li>5. Cartilla servicio militar</li> <li>6. Tarjeta única de identidad militar</li> <li>7. Certificado de matrícula consular</li> <li>8. Credencial/Carnet IMSS</li> <li>9. Tarjeta afiliación Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores</li> <li>10. Credencial de institución pública de educación media y media superior</li> <li>11. Credencial emitida por alguna entidad federativa o estatal</li> <li>12. Credencial para obtener recursos o apoyos de programas gubernamentales, federales, estatales o municipales</li> <li>13. Documento que acredite calidad migratoria</li> </ol>	a) Identificación oficial del apoderado b) Apoderado (cuando exista) <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Carta poder</li> <li>2. Copia del poder notarial</li> </ol>
	Presentar cualquiera de los siguientes documentos: c) Comprobante de domicilio de la persona o del apoderado (no mayor a 3 meses) <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Luz</li> <li>2. Teléfono</li> <li>3. Predial</li> <li>4. Agua</li> <li>5. Estado de cuenta bancario</li> </ol>
Presentar cualquiera de los siguientes documentos en copia: Coincide domicilio con el de la identificación: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (adjunte comprobante de domicilio)	d) Registros gubernamentales <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Registro Federal de Contribuyentes</li> <li>2. Comprobante de inscripción para la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)</li> </ol>
b) Comprobante de domicilio de la persona o del apoderado (no mayor a 3 meses) <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Luz</li> <li>2. Teléfono</li> <li>3. Predial</li> <li>4. Agua</li> <li>5. Estado de cuenta bancario</li> </ol>	e) Acta constitutiva f) Cédula de identificación fiscal g) Poderes de él o los representantes h) Identificación de él o los representantes i) Manifiesto de futura inscripción al registro cuando sea una empresa de reciente constitución
Presentar los siguientes documentos en copia: c) Registros gubernamentales <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Registro Federal de Contribuyentes</li> <li>2. Clave Única Registro Población</li> <li>3. Comprobante de inscripción para la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)</li> </ol>	j) Acta constitutiva aún si es empresa extranjera k) Oficio nombramiento (sector público)

**Llámanos sin costo**  
**01 800 900 1292**  
**axa.mx**

GA - 082 • ABRIL 2015

