

Constancia de entrevista personal para la identificación del cliente

Anexo 1

Con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, respecto a la entrevista previa para la identificación y conocimiento del cliente, solicitamos proporcionar la siguiente información:

Este formato deberá ser debidamente requisitado y enviado de manera electrónica por el conducto hacia la aseguradora.

4.5.4	•	•		
1. Datos para la identificación del cliente				
Nombre o razón social				
Nacionalidad				
	Registro Fe	ederal de Contribuye	ntes	
Número de serie del certificado digital de la fir	ma electrónica avanzada	(cuando cuente con	ella)	
Giro mercantil, actividad u objeto social (el que	e describe la cédula de id	entificación fiscal (RF	-C)	
			•	
2. Domicilio completo				
Calle / Avenida		Número exterior	Número interior	Código postal
Colonia / Barrio	Municipio / Alcaldía	Ci	udad / Población	
	·			
Estado / Provincia	País			
LStado / Frovincia	rais			
Número de teléfono de dicho domicilio	Correo electró	onico		
Nombre del o los apoderado(s) o represent	ante(s) legal(es)			
Fecha de constitución	Folio me	ercantil		
3. Declaración de persona(s) políticamento	a avnuesta(s)			
o. Declaración de persona(s) ponticament	, expuesta(s)			
Persona Políticamente Expuesta (PEP): Es a				
en territorio nacional o en un país extranjero,				
funcionarios gubernamentales, judiciales o m miembros importantes de partidos políticos.	illitares de alta jerarquia,	allos ejeculivos de e	empresas estatales o	iuncionarios o
membros importantes de partidos pontisos.				
Se asimilan a las Personas Políticamente Ex				
consanguinidad o afinidad hasta el segundo	grado, así como las perso	onas morales en las	que la PEP manteng	a vínculos
patrimoniales.				
Es obligatorio completar esta sección. Por fa	vor, marque el recuadro d	correspondiente a su	is datos.	
Q 1 p 22 22 Q	, - 4			

MetLife México, S.A., Avenida Insurgentes Sur número 1457, pisos 7 al 14, Colonia Insurgentes Mixcoac, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, Código postal 03920, Teléfono: 555328 7000, Lada sin costo 800 00 METLIFE (638 5433), www.metlife.com.mx

PV-2-157 VER. 3 1 de 3

1. Dentro de la composid su(s) cónyuge(s) o famili accionista o del cónyuge territorio nacional o en e	iar(es) (tales como padr e) desempeña o ha dese	res, hermanos, a	buelos, l	hijos, nietos del		Sí	No	
2. Si su respuesta a la p continuación especifique		nativa, por favor	llene la	sección 4. Decla	ración de	Propietario R	eal y a	
Nombre(s), apellido paterno y materno del PEP o de su asimilado dentro de su organización			Parentesco o vínculo patrimonial		ulo	Cargo y puesto que desempeña		
1.								
2.								
					<u> </u>			
4. Declaración de Prop	pietario Real							
Declaraciones Propietar de cualquier acto o mec es quien, en última insta como el verdadero dueñ En caso de aplicar, por fi carácter de propietario r	ranismo obtiene los bena ancia, ejerce los derecha ão de los recursos. favor llena la siguiente s real. Para contratantes p	eficios derivados os de uso, disfrut sección: Favor de persona moral, de	de este te, aprov	contrato u opera rechamiento o dis ar a la(s) persona	ación que sposición a(s) física	se pretende de los recurso (s) que tiene(n	elebrar, y os, esto es, a) el	
participación en el capita Número de accionistas	g ,	ai 25%.			Po	orcentaje de pa en el capital	articipación social	
1							%	
Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido ma	aterno	Nacionalidad				
2				- 			%	
Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido ma	aterno	Nacionalidad		Г		
3 Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido ma	atorno	Nacionalidad		L	%	
` ,	Apellido paterrio	Apellido III	atemo	Nacionalidad		Γ	%	
Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido ma	aterno	Nacionalidad				
Número de accionistas	(personas morales)					Г		
Denominación o Razón Social				Nacionalidad			<u> </u> %	
2. <u> </u>	on Social			Nacionalidad				
En caso de que los accio administrador único de la el control de la persona n	empresa, o a los miem	bros de su cons	es o bier ejo de ad	dministración, o l Adminis Miembro	bien aque strador Úr	ella persona fís nico / Perso ejo de ejerc	ir al sica que ejerce na Física que e el control / pietario real	
1								
1 Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido mate	rno	Nacionalidad				
2	. ,	-						
Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido mate	rno	Nacionalidad				
Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido mate	rno	Nacionalidad				
Agregar la identificació una persona moral como		ljuntar la identific	ación of					

En caso de que existan más de tres personas con el carácter de propietarios reales, miembros del consejo de administración o personas que ejerzan el control, favor de completar la información en el formato 4. *Control: Se considera a la capacidad de una persona o grupo de personas, a través de la propiedad de valores, por la celebración de un contrato o por cualquier otro acto jurídico, para: (i) imponer, directa o indirectamente, decisiones en la asamblea general de accionistas o de socios o en el órgano de gobierno equivalente de una persona moral; (ii) nombrar o destituir a la mayoría de los consejeros, administradores o equivalentes de una persona moral; (iii) mantener la titularidad de derechos que permitan, directa o indirectamente, ejercer el voto respecto de más del cincuenta por ciento del capital social de una persona moral; o (iv) dirigir, directa o indirectamente, la administración, la estrategia o las principales políticas de una persona moral. Se entenderá que ejerce control aquella persona física que directa o indirectamente, adquiera el 25% o más de la composición accionaria o del capital social de una persona moral. 5. Documentación Después de requisitar debidamente el presente formato, se deberá validar la documentación que corresponda según el régimen fiscal, "cotejando contra originales" y marcando en la siguiente sección cada uno de los documentos revisados: Personas morales Identificación oficial vigente del(los) apoderado(s) Identificación oficial vigente del(los) principales accionistas (en caso de que aplique) Identificación oficial vigente del administrador único o miembro del consejo de administración (en caso de que aplique) Comprobante de domicilio vigente del negocio Registro Federal de Contribuyentes (cédula de identificación fiscal con especificación de la actividad) Poder notarial Acta constitutiva Personas morales con régimen simplificado Identificación oficial vigente del Contratante Comprobante de domicilio vigente Registro Federal de Contribuyentes (cédula de identificación fiscal con especificación de la actividad) Poder notarial Acta constitutiva