



## Formato Único de Identificación y Conocimiento del Cliente Personas Morales

Todos los campos son obligatorios, excepto los opcionales marcados con asterisco.  
Todos los datos de facturación deben de coincidir con tu CSF(Constancia de Situación Fiscal).

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <b>Persona que recaba el formato</b>   |  |  |   |
| Contratante <input type="checkbox"/> Asegurado <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> Proveedor de recursos <input type="checkbox"/> Otro: _____   |  |  |   |
| <b>Datos generales</b>   |  |  |   |
| Razón Social   |  | Fecha de constitución<br>día mes año   |   |
|  |  | Teléfono del domicilio   |   |
| Domicilio fiscal (calle, número ext., número int., colonia, código postal, alcaldía o municipio, población o ciudad, estado, país)   |  |  |   |
| Correo electrónico   | Ingreso anual aproximado(MN)   | Actividad, giro mercantil u objeto social  | Nacionalidad  |
| País de Constitución   | Número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL), en caso de contar con él* |  | RFC (con Homoclave) o número de identificación fiscal en el extranjero: |
| Entidad Federativa de Constitución   |  |  |   |
| Nombre del(los) apoderado(s) legal(es)   | Folio Mercantil del registro público   | Si cuenta con un domicilio en el extranjero indique:<br>País: _____<br>Domicilio: _____  |   |
| <b>Datos de facturación</b>  |  |  |   |
| Régimen capital  | Régimen fiscal   | Clave de uso de CFDI   |   |
| <b>Datos de la Identificación del Apoderado y/o Representante Legal</b>  |  |  |   |
| Emisor   | Tipo   | Clave  |   |
| <b>Artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas</b>   |  |  |   |
| Si dentro de la composición accionaria algún accionista, su cónyuge o pariente colateral hasta el segundo grado, es una Persona Políticamente Expuesta <sup>1</sup> .<br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br>Nombre completo de la persona que desempeña o desempeñó el cargo público: _____<br>Relación y puesto desempeñado: _____  |  | En caso negativo en alguna de las siguientes preguntas, indicar el nombre completo y llenar el Formato Único.<br>¿Actúa en nombre y por cuenta propia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br>Nombre completo: _____<br>¿Es usted quien pagará la prima? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br>Nombre completo: _____ |   |
| <b>Exclusivo para agentes de seguros - entrevista con el cliente</b>   |  |  |   |
| Yo, agente de seguros, bajo protesta de decir verdad, hago constar que los datos contenidos en este formato fueron recabados del proponente y/o de su apoderado legal por medio de una entrevista personal de conformidad con el Artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas y sus Disposiciones, o aquellas que lleguen a sustituirla, así como la Política de Identificación y Conocimiento de los Clientes de AXA Seguros, S.A. de C.V., manifestando que he cotejado los originales contra las copias que se anexan a este formulario.   |  |  |   |
| Nombre del agente  | No. de agente  | Firma del agente   |   |
|  |  |  |   |
| AXA Seguros, S.A. de C.V., con domicilio en Avenida Félix Cuevas número 366, piso 3, Colonia Tlacoquemécatl, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03200, Ciudad de México, llevará a cabo el tratamiento de sus datos personales para todos los fines vinculados con la relación jurídica/ contractual que tengamos celebrado o en su caso se vaya a celebrar con usted y demás finalidades previstas en el aviso de privacidad integral, que puede consultar en axa.mx en la sección Aviso de Privacidad.<br><input type="checkbox"/> Autorizo el tratamiento de mis datos personales financieros y patrimoniales para efectos de lo antes previsto. Reconozco que haré del conocimiento de los titulares, que proporcioné sus datos personales a AXA, así como el lugar en que pueden consultar el Aviso de Privacidad Integral. |  |  |   |
| Nombre y firma de la persona o del representante legal   |  |  | Lugar y fecha   |
|  |  |  |   |

<sup>1</sup>Persona Políticamente Expuesta, es aquella que 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 y organizaciones internacionales.