

Cancelación y Oposición).

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN EN SINIESTRO PERSONA FÍSICA EXTRANJERA Y CONSTANCIA DE ENTREVISTA PERSONAL

Nombre (s): Fecha de Nacimiento: Entidad Federativa de Nacimiento: Nacionalidad: Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio: Teléfono: Correo electrónico: N.I.T. o R.F.C.: Pals que asignó RFC (extranjero): DOMICILIO COMPLETO EN MÉXICO Calle: No. Interior: No. Interior: No. Exterior: Colonia: C.P.: Alcaldía o Municipio: Entidad federativa: País: DOMICILIO COMPLETO EN EL EXTRANJERO Dirección: Estado, Ciudad o Población: Estado, Ciudad o Población: Estado, Ciudad o Población: Estado, Ciudad o Población: DOCUMENTOS ANEXOS En caso de residencia temporal o permanente Documento de calidad migratoria (FM2 / FM3/ Pasaporte) Comprobante de Domicilio en México Copia del N.I.T. / R.F.C. DECLARACIONES Y ENTREVISTA PERSONAL El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la políza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilicita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción.	DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE		
Fecha de Nacimiento: Entidad Federativa de Nacimiento: Nacionalidad: Coupación, profesión, actividad o giro del negocio: Teléfono: N.I.T. o R.F.C.: País que asignó RFC (extranjero): DOMICILIO COMPLETO EN MÉXICO No. Interior: No. Interior: No. Exterior: Colonia: C.P.: Alcaldía o Municipio: Entidad federativa: DOMICILIO COMPLETO EN EL EXTRANJERO Dirección: Estado, Ciudad o Población: País: DOCUMENTOS ANEXOS En caso de residencia temporal o permanente Documento de calidad migratoria (FM2 / FM3/ Pasaporte) Comprobante de Domicilio en México Copia del N.I.T. / R.F.C. DECLARACIONES Y ENTREVISTA PERSONAL El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la poliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilicita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción. Nombre y Firma del Cliente Nombre y Firma del Cliente Nombre y Firma del Cotejante	Apellido (s)		
Entidad Federativa de Nacimiento: Coupación, profesión, actividad o giro del negocio: Teléfono: N.I.T. o R.F.C.: País que asignó RFC (extranjero): DOMICILIO COMPLETO EN MÉXICO Calle: No. Interior: Colonia: C.P.: Alcaldía o Municipio: Entidad federativa: País: DOMICILIO COMPLETO EN LEXTRANJERO Dirección: Estado, Ciudad o Población: País: DOCUMENTOS ANEXOS En caso de residencia temporal o permanente Documento de calidad migratoria (FM2 / FM3/ Pasaporte) Comprobante de Domicilio en México Copia del N.I.T. / R.F.C. DECLARACIONES Y ENTREVISTA PERSONAL El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad illicita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción. Nombre y Firma del Cliente Nombre y Firma del Cotejante	Nombre (s):		
Coupación, profesión, actividad o giro del negocio: Teléfono: N.I.T. o R.F.C.: País que asignó RFC (extranjero): DOMICILIO COMPLETO EN MÉXICO Calle: No. Interior: C.P.: Alcaldía o Municipio: Entidad federativa: DOMICILIO COMPLETO EN EL EXTRANJERO Dirección: Estado, Ciudad o Población: País: DOCUMENTOS ANEXOS En caso de residencia temporal o permanente Documento de calidad migratoria (FM2 / FM3/ Pasaporte) Comprobante de Domicilio en México Copia del N.I.T. / R.F.C. DECLARACIONES Y ENTREVISTA PERSONAL El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que truvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista to datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibir à a su favor no serán destinados a ringuna actividad ilicita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción.	Fecha de Nacimiento:	País de Nacimiento:	
Teléfono: N.I.T. o R.F.C.: País que asignó RFC (extranjero): DOMICILIO COMPLETO EN MÉXICO No. Interior: No. Interior: No. Exterior: Colonia: C.P.: Alcaldía o Municipio: Entidad federativa: País: DOMICILIO COMPLETO EN EL EXTRANJERO Dirección: Estado, Ciudad o Población: Estado, Ciudad o Población: País: DOCUMENTOS ANEXOS En caso de residencia temporal o permanente Documento de calidad migratoria (FM2 / FM3/ Pasaporte) Comprobante de Domicilio en México Copia del N.I.T. / R.F.C. DECLARACIONES Y ENTREVISTA PERSONAL El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilícita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción. Nombre y Firma del Cliente Nombre y Firma del Cotejante	Entidad Federativa de Nacimiento:	Nacionalidad:	
N.I.T. o R.F.C.: País que asignó RFC (extranjero): DOMICILIO COMPLETO EN MÉXICO	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio:		
Calle: No. Interior: No. Exterior: Colonia: Alcaldía o Municipio: Entidad federativa: DOMIGILIO COMPLETO EN EL EXTRANJERO Dirección: Estado, Ciudad o Población: Estado, Ciudad o Población: País: DOCUMENTOS ANEXOS En caso de residencia temporal o permanente Documento de calidad migratoria (FM2 / FM3/ Pasaporte) Comprobante de Domicilio en México Copia del N.I.T. / R.F.C. DECLARACIONES Y ENTREVISTA PERSONAL El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilícita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción.	Teléfono:	Correo electrónico:	
Calle: Colonia: Ciudad o Población: Entidad federativa: País: DOMICILIO COMPLETO EN EL EXTRANJERO Dirección: Estado, Ciudad o Población: Estado, Ciudad o Población: País: DOCUMENTOS ANEXOS En caso de residencia temporal o permanente Documento de calidad migratoria (FM2 / FM3/ Pasaporte) Comprobante de Domicilio en México Copia del N.I.T. / R.F.C. DECLARACIONES Y ENTREVISTA PERSONAL El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad llícita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción.	N.I.T. o R.F.C.: País que asignó RFC (extranjero):		
Colonia: Alcaldía o Municipio: Entidad federativa: País: DOMICILIO COMPLETO EN EL EXTRANJERO Dirección: Estado, Ciudad o Población: País: DOCUMENTOS ANEXOS En caso de residencia temporal o permanente Documento de calidad migratoria (FM2 / FM3/ Pasaporte) Comprobante de Domicilio en México Copia del N.I.T. / R.F.C. DECLARACIONES Y ENTREVISTA PERSONAL El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilícita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción. Fecha Nombre y Firma del Cliente Nombre y Firma del Cotejante	DOMICILIO COMPLETO EN MÉXICO		
Alcaldía o Municipio: Entidad federativa: País: DOMICILIO COMPLETO EN EL EXTRANJERO Dirección: Estado, Ciudad o Población: País: DOCUMENTOS ANEXOS En caso de residencia temporal o permanente Documento de calidad migratoria (FM2 / FM3/ Pasaporte) Comprobante de Domicilio en México Copia del N.I.T. / R.F.C. DECLARACIONES Y ENTREVISTA PERSONAL El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con le Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilícita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción. Fecha Nombre y Firma del Cliente Nombre y Firma del Cotejante	Calle:	No. Interior: No. Exterior:	
DOMICILIO COMPLETO EN EL EXTRANJERO Dirección: Estado, Ciudad o Población: País: DOCUMENTOS ANEXOS En caso de residencia temporal o permanente Documento de calidad migratoria (FM2 / FM3/ Pasaporte) Comprobante de Domicilio en México Copia del N.I.T. / R.F.C. DECLARACIONES Y ENTREVISTA PERSONAL El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilícita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción. Fecha Nombre y Firma del Cliente Nombre y Firma del Cotejante	Colonia:	C.P.:	
DOMICILIO COMPLETO EN EL EXTRANJERO Dirección: Estado, Ciudad o Población: País: DOCUMENTOS ANEXOS En caso de residencia temporal o permanente En caso de residencia en el Extranjero Documento de calidad migratoria (FM2 / FM3/ Pasaporte) Comprobante de Domicilio en México Copia del N.I.T. / R.F.C. DECLARACIONES Y ENTREVISTA PERSONAL El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilícita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción. Fecha Nombre y Firma del Cliente Nombre y Firma del Cotejante	Alcaldía o Municipio:	Ciudad o Población:	
Estado, Ciudad o Población: País: DOCUMENTOS ANEXOS	Entidad federativa:	País:	
En caso de residencia temporal o permanente Documento de calidad migratoria (FM2 / FM3/ Pasaporte) Comprobante de Domicilio en México Copia del N.I.T. / R.F.C. DECLARACIONES Y ENTREVISTA PERSONAL El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilícita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción.			
DOCUMENTOS ANEXOS En caso de residencia temporal o permanente Documento de calidad migratoria (FM2 / FM3/ Pasaporte) Comprobante de Domicilio en México Copia del N.I.T. / R.F.C. DECLARACIONES Y ENTREVISTA PERSONAL El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilícita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción. Fecha Nombre y Firma del Cliente Nombre y Firma del Cotejante			
En caso de residencia temporal o permanente Documento de calidad migratoria (FM2 / FM3/ Pasaporte) Comprobante de Domicilio en México Copia del N.I.T. / R.F.C. DECLARACIONES Y ENTREVISTA PERSONAL El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilícita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción. Fecha Nombre y Firma del Cliente Nombre y Firma del Cotejante			
Documento de calidad migratoria (FM2 / FM3/ Pasaporte) Comprobante de Domicilio en México Copia del N.I.T. / R.F.C. DECLARACIONES Y ENTREVISTA PERSONAL El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilícita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción. Fecha Nombre y Firma del Cliente Nombre y Firma del Cotejante			
Comprobante de Domicilio en México Copia del N.I.T. / R.F.C. DECLARACIONES Y ENTREVISTA PERSONAL El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilícita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción. Fecha Nombre y Firma del Cliente Nombre y Firma del Cotejante		•	
Copia del N.I.T. / R.F.C. DECLARACIONES Y ENTREVISTA PERSONAL El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilícita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción. Fecha Nombre y Firma del Cliente Nombre y Firma del Cotejante	Documento de candad migratoria (Fiviz / Fivis/ Fasapo		
DECLARACIONES Y ENTREVISTA PERSONAL El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilícita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción. Fecha Nombre y Firma del Cliente Nombre y Firma del Cotejante	Comprobante de Domicilio en México	Comprobante de Domicilio en el Extraniero	
El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilícita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción. Fecha Nombre y Firma del Cliente Nombre y Firma del Cotejante	Copia del N.I.T. / R.F.C.	Compressante de Bonnome en el Extranjore	
El que suscribe y cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con el Cliente, con la finalidad de recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilícita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción. Fecha Nombre y Firma del Cliente Nombre y Firma del Cotejante			
recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilícita, así como que actúa por cuenta propia y no por cuenta de un tercero. Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción. Fecha Nombre y Firma del Cliente Nombre y Firma del Cotejante			
Fecha Nombre y Firma del Cliente Nombre y Firma del Cotejante	recabar los datos y copia simple de los documentos de Identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista; teniendo como resultado de la entrevista los datos y documentos recabados en el presente formato y la declaración de que los recursos de la póliza que recibirá a su favor no serán destinados a ninguna actividad ilícita, así como que actúa por cuenta propia		
	Adicionalmente, los datos asentados son correctos y se autoriza a la Aseguradora para comprobarlos a su entera satisfacción.		
	Fecha Nombre y Firm	na del Cliente Nombre y Firma del Cotejante	
REFERENCIA SOBRE LA EXISTENCIA DE NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD			
Para mayor información ponemos a tu disposición nuestras páginas de internet www.generaldeseguros.mx en donde podrás consultar nuestro Aviso de Privacidad así como los mecanismos para hacer valer tus derechos ARCO (Acceso, Rectificación,			