

Cancelación y Oposición).

## FORMATO DE IDENTIFICACIÓN PERSONA FÍSICA Y CONSTANCIA DE ENTREVISTA PERSONAL

DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE					
Apellido Paterno:	pellido Paterno: OBLIGATORIO		Apellido Materno: OBLIGATORIO		
Nombre (s):	OBLIGATORIO				
Fecha de Nacimiento: OBLIGATORIO		País de	País de Nacimiento: OBLIGATORIO		
Entidad Federativa de Nacimiento: OBLIGATO		GATORIO	Nacionalidad: OBLIGATORIO		
Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio:					
Clave Lada y Teléfono:	OBLIGATORIO	Correo electróni	co:	OPCIONAL	
CURP:	OPCIONAL	RFC	C/TIN:	OBLIGATORIO	
Número de serie del certificado di	gital de la Firma Elec	trónica Avanzada:		OPCIONAL	
	DC	MICILIO NACIONAL			
Calle:	OBLIGATORIO	Número Exterior:	OBLIGATORIO	Número Interior: OBLIGATORIO	
Colonia:	OBLIGATORIO		Código	o Postal: OBLIGATORIO	
Alcaldía o Municipio:	OBLIGATORIO	Ciudad	l o Población:	OBLIGATORIO	
Entidad Federativa:	OBLIGATORIO	País:		OBLIGATORIO	
	DO	CUMENTOS ANEXOS	S		
Nacionalidad mexicana y extranjera OBLIGATORIO Identificación Oficial / Pasaporte / FM2 / FM3					
Nacionalidad mexicana	OBLIGATORIO Céd	Cédula de Identificación Fiscal - RFC (Podrá aparecer en otro documento expedido por una autoridad fiscal)			
Nacionalidad mexicana					
Nacionalidad mexicana	OPCIONAL Con	Comprobante de Inscripción para la Firma Electrónica Avanzada			
Nacionalidad mexicana y extranjera con residencia temporal o permanente	OBLIGATORIO Con	nprobante de Domicilio	vigente (sólo cuar de la ider	ndo el domicilio no coincida con el ntificación oficial o esta no la contenga)	
Nacionalidad extranjera	OBLIGATORIO Doc	umento que acredite d	omicilio en el lug	gar de residencia en el extranjero	
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 OBLIGATORIO	ОВ	Firma del Cliente LIGATORIO STENCIA DE NUEST		ombre y Firma del Cotejante OBLIGATORIO	

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,