

México D.F. a	de	de	20
---------------	----	----	----

Por medio del presente hago constar que conozco las diversas Políticas de Identificación y Conocimiento de Cliente de todas las entidades que integran el Grupo Financiero Inbursa, las cuales fueron puestas y están a mi disposición en el portal de asesores, a fin de que en mi carácter de agente del Grupo Financiero las aplique en la intermediación de todos y cada uno de los productos que promuevo.

Atentamente

Nombre y Firma del Agente