

Ciudad de \_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Por este medio en calidad de asesor, me doy por enterado y recibo el código de ética, así mismo notifico que estoy de acuerdo en cumplir con las disposiciones que en este se establecen, teniendo un desempeño responsable, veraz y honesto de las actividades para las cuales presto mis servicios.

Cualquier situación no prevista en este **CODIGO DE ETICA** quedará sujeta a revisión de las áreas responsables.

Yo \_\_\_\_\_, Asesor Financiero, entiendo cada uno de los puntos señalados en el **CODIGO DE ETICA**.

---

Firma de Asesor

|

Lugar y Fecha.

**AFORE INBURSA, S.A. DE C.V.  
PRESENTE.**

Otorgo mi autorización a Afore Inbursa, S.A. de C.V. para consultar con la periodicidad que considere conveniente, a partir de la fecha de firma de este documento y durante la vigencia de mi relación jurídica con dicha administradora de fondos para el retiro, mi información personal ante la Comisión Nacional del Sistema de Ahorro para el Retiro en su Sistema de Información de Agentes Promotores. Al respecto, manifiesto que tengo pleno conocimiento de la naturaleza y alcance de la información que la citada Comisión proporcionará a esa administradora de fondos para el retiro y del uso que hará de tal información.

Asimismo, manifiesto que SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ he trabajado en una Administradora de Fondos para el Retiro.

En caso de haber laborado proporcione la siguiente información:

Nombre de la Administradora:

\_\_\_\_\_

Clave CONSAR \_\_\_\_\_

Fecha de Baja \_\_\_\_\_

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma



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

**GRUPO FINANCIERO INBURSA  
GERENCIA CONTRATACION DE ASESORES**

**México, D. F. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_**

**A quien corresponda:**

Por medio del presente informo a esta Institución mi número de Clave Bancaria Estandarizada (CLAVE) de BANCO INBURSA, S.A., la cuenta en la que deberán depositar las cantidades que me corresponden de acuerdo a mi Contrato de Comisión Mercantil.

**NUM  
INTERBANCARIO**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**18 DÍGITOS**

Cualquier cambio o modificación (A Mi CLAVE), será notificado por escrito a esa Institución.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma**  
**Id Persona:**  
**Sucursal:**

NOTA: Favor de llenar con números legibles en cada uno de los cuadros correspondientes.

*PERSONA FÍSICA O MORAL*

**CARTA DE ACEPTACIÓN DE NO  
LABORAR EN EMPRESA GUBERNAMENTAL**

FECHA: \_\_\_\_\_

H. COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS  
Presente

“Declaro bajo Protesta de decir Verdad, que actualmente NO me encuentro trabajando como Empleado de la Federación ni de ningún Departamento del Distrito Federal, Estados o Municipios; así como, para ninguna Institución de Crédito, Organizaciones Auxiliares de Crédito, Casas de Bolsa, Sociedad de Inversión o Sociedades que, a su vez, controlen el 10% o más de las Acciones del Capital Social.

No presto mis servicios como Ajustador de Seguros, Comisario de Averías o como Representante de alguna Aseguradora Extranjera.

Así mismo, no me encuentro en ninguno de los puestos a los que se refiere el Art. 13, Fracc. 10 X del Reglamento de Agentes de Seguros y de Fianzas.

Para validar los anterior firmo la presente.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PROSPECTO

## FORMATO DE FIRMA PARA AGENTES PROMOTORES



La firma no debe salir del recuadro

**Apellido paterno:**

**Apellido materno:**

**Nombre(s):**

Firma Manuscrita Digital del Agente Promotor que debe contener el Expediente electrónico del Agente Promotor de acuerdo a lo establecido en el Artículo 57 y numeral VII del Anexo “B” de las “DISPOSICIONES DE CARÁCTER GENERAL A LAS QUE DEBERÁN SUJETARSE LAS ADMINISTRADORAS DE FONDOS PARA EL RETIRO EN RELACIÓN CON SUS AGENTES PROMOTORES” publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 6 de enero de 2015.

# Documentación para Alta de Asesores

Documentación	Integral con cedula Provisional	Integral con Cedula Definitiva	Solo para Definitiva	Walmart	Reactivación de AFORE
Formato F-390-4	x	x	x	x	Encaso de no contar con un folio TYS
Formato COM-035-5	x	x	x	x	
Formato F325-3		x	x		
Formato COM-110	x				
Carta Interbancaria	x	x	x	x	
Identificación Oficial	x	x	x	x	x
Comprobante estudios	Minimo Bachillerato	Minimo Bachillerato		x	Mínimo Bachillerato
Comprobante domicilio	x	x	x	x	x
Acta de Nacimiento	x	x	x	x	x
Formato Firma	x	x			x
CURP	x	x	x	x	
Cedula Fiscal	x	x	x	x	
4 Fotografías	x	x	x	x	
Carta CONSAR	x	x			x
Carta no Laborar en Gobierno	x	x			
Preafiliación al IMSS o NSS	x	x			x
Precalificación Infonavit	x	x			
Pantalla consulta SIAP	x	x		x	x
Código de ética	x	x		x	
Cedula Definitiva Vigente o Carta Compromiso		x	Cedula. No aplica carta compromiso		
Veritas (AMITAI)	x	x	x	x	x