-*- Demonstration Powered by HP Exstream 01/24/2024, Version 9.5.301 64-bit -*-



MAPFRE México, S.A. Av. Revolución No. 507, Col. San Pedro de los Pinos, Delegación Benito Juárez, C.P. 03800, Ciudad de México. Teléfono 65929000 R.F.C. MTE-440316 E54

\bigcap	Folio														l
	Póliza	1	1	2	2	3	0	0	0	0	0	3	2	7	

Autodeclaración de información fiscal – Personas Físicas

Para facilitar los trámites de esta solicitud le pedimos que sea llenada con letra de molde y tinta

Para radilitar los tramites de esta solicitud le pedimos que sea lienada con letra de moide y tinta.									
1) Identificación del cliente (tal como aparece e	n su identifica	ación oficial)							
Nombre (s)* PRUEBASS									
Apellido paterno* PRUABSXA		ido materno* PRUEBASSA							
País de nacimiento* MEX	Entidad	d federativa de	de nacimiento*						
Fecha de 15/01/1996 nacimiento*	Nacionalidad*								
País de ciudadanía MEXICO CURP Clave Única de Registro de Población*									
Nacionalidad adicional ¹		solo para residentes / ciudadanos mexicanos							
País de ciudadanía adicional ¹ (P U P P 9 6 0 1 1 5 5 6 1 Q W D 6 5)									
Domicilio de residencia (no utilizar un apartado	postal)		•						
Calle* DOMICILIAR		Nún	mero exterior* 5 Número interior* 2						
Código postal* 06600		Colonia* CC	COLONIAL						
Municipio o Delegación* CUAUHTEMOC		•	Ciudad o Población*						
Estado o Provincia* CIUDAD DE MEXICO			País de dirección de	residencia*	MEXICO				
2) Países en los que el cliente tiene obligacione	es fiscales (po	r residencia f	iscal y/o ciudadanía (en EUA)					
ciudadanía de EUA), para más detalle consultar ins y su RFC en Número de identificación fiscal. País* MEXICO País, si posee más de uno* (ver instrucciones) País, si posee más de dos* (ver instrucciones)	strucciones. Par	ra clientes con	Número de identif	icación fisca	en México indique "México" en País al (RFC, NIF, TIN, o equivalente)* al (RFC, NIF, TIN, o equivalente)* al (RFC, NIF, TIN, o equivalente)*				
4) Declaración y firma									
Declaro, bajo protesta de decir verdad, que he examinado la información contenida en este formulario y que dicha información es cierta, completa y vigente. Adicionalmente declaro que: a) Todos los datos incluidos en este formulario corresponden a la persona identificada en la primera parte de este formulario. b) Únicamente tengo obligaciones fiscales en los países mencionados en este formulario.									
Me comprometo a informar a MAPFRE Tepeyac, S.A. cualquier cambio que se produzca en la información contenida en este formulario en un plazo máximo de 10 días hábiles.									
Manifiesto que conozco y acepto lo establecido en el Aviso de Privacidad de MAPFRE Tepeyac, S.A.									
Lugar y fecha*									
Nombre y apellidos*									
					Firma*				

Campos marcados con * son obligatorios.

¹ Si posee más de dos nacionalidades, ciudadanías o más de tres países de residencia fiscal, solicite otro(s) formulario(s) y complete la información adicional.

-*- Demonstration Powered by HP Exstream 01/24/2024, Version 9.5.301 64-bit -*-

Instrucciones generales para el llenado de "Autodeclaración de Información Fiscal - Personas Físicas"

Requisitar este formulario para:

- Clientes con personalidad jurídica de personas físicas o personas físicas con actividad empresarial.

Sección 2) Países en los que el cliente tiene obligaciones fiscales:

- Un país en el que cliente tiene obligaciones fiscales es aquel en el que el individuo es residente fiscal (según lo determinado por las leyes de dicho país) y adicionalmente en EUA, cuando el cliente sea ciudadano del mismo.

GLOSARIO:

Ciudadanía: En México, nacionales mexicanos mayores de edad

EUA: Estados Unidos de América

Nacionalidad: En México, adquirida por nacimiento o por naturalización

NIF: Número de Identificación Fiscal, se refiere al número único asignado a cada persona (física o moral) por la autoridad fiscal de un país RFC: Registro Federal de Contribuyentes

TIN: Tax Identification Number, se refiere al Número de identificación de impuestos