

INFORMACIÓN DEL CLIENTE / CONTRATANTE

Nombre del Cliente: _____

¿Cuál es el origen de los recursos con los que operará en MAPFRE? Por favor detalle:

- Ahorro, especifique _____
- Herencia _____
- Sueldo _____
- Premio, especifique _____
- Pensión, especifique _____
- Otro _____

¿En cuál parámetro de los siguientes montos máximos estima realizar sus operaciones?

- \$1.00 a \$50,000
- \$50,000 a \$100,000
- \$100,000 a \$150,000
- Más de \$150,000

¿Con qué frecuencia estima realizar operaciones con MAPFRE?

- 1 a 5 al año
- 6 a 10 al año
- Más de 10 al año

¿Cuál será el destino final de los recursos? Por favor detalle:

- Compra de bienes
- Construcción de inmuebles
- Ahorro familiar
- Otro, cuál? _____

¿Cuál es el medio de pago que utilizará para realizar sus operaciones con MAPFRE?

- Transferencia electrónica indique el nombre del banco _____
- Cheque indique nombre del banco _____
- Efectivo _____
- Otra, cuál? _____

¿Qué productos tiene contratados con MAPFRE? _____

Detalle su Ocupación o Profesión: _____

Nombre de la empresa o negocio donde presta sus servicios: _____

Tiempo de trabajar en dicha empresa o negocio: _____

En caso de ser extranjero ¿Cuáles son las razones por las cuales decidió operar en México?

De conformidad con el artículo 199 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, autorizo a que mis datos, en caso de ser necesario, puedan ser compartidos entre MAPFRE Tepeyac, S. A. y HSBC...

Nombre, fecha, firma



Clientes Persona Física KYC