

LINEA DE NEGOCIO \_\_\_\_\_

INTERMEDIARIO Y RESPONSABLE \_\_\_\_\_

FOLIO \_\_\_\_\_

**Persona Moral**

**DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE/ASEGURADO / PERSONA MORAL NACIONAL Y EXTRANJERA**

1 DENOMINACION O RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

2 GIRO MERCANTIL, ACTIVIDAD U OBJETO SOCIAL \_\_\_\_\_ 10 NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

3 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE \_\_\_\_\_ 11 EL NUMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DIGITAL DE LA FIRMA ELECTRONICA AVANZADA \_\_\_\_\_  
y número de identificación fiscal para personas extranjeras (CUANDO CUENTE CON ESTA)

4 DOMICILIO (COMPLETO) \_\_\_\_\_  
( CALLE, NUMERO, COLONIA, C. P., DELEGACION O MUNICIPIO, CIUDAD O POBLACION Y ENTIDAD FEDERATIVA)

5 EL APODERADO O ALGUNO DE LOS SOCIOS:  
 ¿ES RESIDENTE DE ESTADOS UNIDOS O TERRITORIOS ASOCIADOS? SI NO ¿TIENE OBLIGACIONES FISCALES TRIBUTARIAS EN ESTADOS UNIDOS O TERRITORIOS ASOCIADOS? SI NO INDICAR TAX ID \_\_\_\_\_

6 TELEFONOS EN QUE PUEDA LOCALIZARSE \_\_\_\_\_ 12 FOLIO MERCANTIL \_\_\_\_\_  
(LADA) TELEFONO (LADA) TELEFONO

7 FECHA DE CONSTITUCION \_\_\_\_\_ 13 CORREO ELECTRONICO Y/O PAGINA DE INTERNET \_\_\_\_\_  
AÑO MES DIA EN CASO DE CONTAR CON EL EN CASO DE CONTAR CON ELLA

8 NOMBRE DEL ADMINISTRADOR O ADMINISTRADORES, DIRECTOR, GERENTE GENERAL O APODERADO LEGAL QUE CON SU FIRMA PUEDA OBLIGAR A LA INSTITUCION PARA EFECTOS DE CELEBRAR LA OPERACION DE QUE SE TRATE \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE (S)

NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ PAIS DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

9 ¿EN LA EMPRESA TIENE PARTICIPACION UN PEP<sup>2</sup> Ó GUARDA RELACION POR PARENTESCO O CONSANGUINIDAD O AFINIDAD HASTA EL SEGUNDO GRADO? SI NO  
 EN CASO AFIRMATIVO SEÑALAR NOMBRE Y CARGO \_\_\_\_\_

NOTA: EN CASO DE CLASIFICARSE COMO CLIENTE DE ALTO RIESGO<sup>3</sup>, SE DEBERA PRESENTAR, ADEMÁS DE LO ANTERIOR:  
 DE LOS PRINCIPALES ACCIONISTAS

Nombre _____	Nacionalidad _____	% de Acciones _____
Nombre _____	Nacionalidad _____	% de Acciones _____

ESTRUCTURA CORPORATIVA \_\_\_\_\_

**DATOS ADICIONALES - PÓLIZA MENOR A 7,500 USD / PERSONA MORAL NACIONAL Y EXTRANJERA**

TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL \_\_\_\_\_ NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS A COTEJAR CONTRA ORIGINAL Y SOLICITADOS EN COPIA AL CONTRATANTE Y ASEGURADOS (LEGIBLES)**

**NACIONALIDAD MEXICANA CON PÓLIZA MAYOR A 7,500 USD**

1 TESTIMONIO NOTARIAL O COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO (Y TODAS SUS MODIFICACIONES)

2 TESTIMONIO O COPIA DEL PODER NOTARIAL DEL O LOS REPRESENTANTES LEGALES CUANDO NO SE ENCUENTREN INCLUIDOS EN EL ACTA CONSTITUTIVA

3 REGISTRO FEDERAL DEL CONTRIBUYENTE

4 COMPROBANTE DE DOMICILIO DECLARADO A NOMBRE DE LA EMPRESA  
LUZ, TELEFONO, IMPUESTO PREDIAL, ESTADO DE CUENTA BANCARIO, GAS NATURAL, SUMINISTRO DE AGUA, CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DEBIDAMENTE INSCRITO ANTE LA AUTORIDAD FISCAL CORRESPONDIENTE

5 IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL  
DOCUMENTOS VALIDOS SI ES MEXICANO  
 IFE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL, INSENI/INAPAM, CARTILLA SMN, TARJETA MILITAR, LICENCIA DE CONDUCIR, CERTIFICADO DE MATRICULA CONSULAR, IMSS, INSTITUCION PUBLICA MEDIA SUPERIOR, ENTIDAD FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL.  
 DOCUMENTOS VALIDOS SI ES EXTRANJERO  
 PASAPORTE Y DOCUMENTO QUE ACREDITE SU INTERNACION LEGAL EN EL PAIS, FMT, FM2, FM3, DOCUMENTO EQUIVALENTE A UNA IDENTIFICACION OFICIAL.

6 TRATANDOSE DE PERSONAS MORALES DE RECIENTE CONSTITUCION, QUE NO CUENTEN CON LA INSCRIPCION DEL REGISTRO PÚBLICO, ES NECESARIO SOLICITAR UN ESCRITO FIRMADO POR PERSONA LEGALMENTE FACULTADA Y QUE ACREDITE SU PERSONALIDAD EN TERMINOS DEL TESTIMONIO CORRESPONDIENTE EN EL QUE MANIFIESTE QUE SE LLEVARÁ A CABO LA INSCRIPCION RESPECTIVA

**NACIONALIDAD EXTRANJERA CON PÓLIZA MAYOR A 7,500 USD**

1 COPIA LEGALIZADA Y APOSTILLADA DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE SU LEGAL EXISTENCIA

2 COPIA LEGALIZADA Y APOSTILLADA DEL PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL INDEPENDIENTEMENTE QUE ESTE SEA NACIONAL O EXTRANJERO

3 IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL  
DOCUMENTOS VALIDOS (SI ES MEXICANO)  
 IFE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL, INSENI/INAPAM, IMSS, CARTILLA SMN, LICENCIA DE CONDUCIR, TARJETA MILITAR, CERTIFICADO DE MATRICULA CONSULAR, INSTITUCION PUBLICA MEDIA SUPERIOR O SUPERIOR, ENTIDAD FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL.  
 DOCUMENTOS VALIDOS (SI ES EXTRANJERO)  
 PASAPORTE Y DOCUMENTO QUE ACREDITE SU INTERNACION LEGAL EN EL PAIS, FMT, FM2, FM3, DOCUMENTO EQUIVALENTE A UNA IDENTIFICACION OFICIAL.

**LOS ANTERIORES DATOS FUERON PROPORCIONADOS EN ENTREVISTA CON EL CLIENTE**

1 NOMBRE DEL AGENTE \_\_\_\_\_

2 CLAVE DEL AGENTE \_\_\_\_\_ 3 FIRMA DEL AGENTE \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Antes Artículo 140 de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros.

<sup>2</sup> PEP aquel individuo que desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, considerando, entre otros, a los jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales o funcionarios o miembros importantes de partidos políticos. Se asimilan a las Personas políticamente expuestas, el cónyuge y las personas con las que mantenga parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, así como los asociados cercanos de la Persona políticamente expuesta

<sup>3</sup> Se les denomina Clientes de Alto Riesgo a aquellos que tienen las siguientes actividades: Organizaciones Políticas, Prestamista, Agentes de bienes raíces, Bares y Cantinas, Casinos y otros negocios relacionados con el juego, Centros nocturnos, Corredores/operadores de bolsa no autorizados, Comerciantes en joyas-piedras-metales preciosos, Empresas bancarias no reguladas por la CNBV