

Conoce a tu Cliente

Fecha

Día

Mes

Año

Datos del Asegurado o Contratante

Apellido Paterno, Materno y Nombre(s):

☐ * FMT (Turista) ☐ FMN (Negocios) ☐ Inmigrado ☐ FM2 ☐ FM3 N° de Pasaporte _____

Domicilio en Territorio Nacional

Calle	No. Ext.	No. Interior
Colonia	C.P.	
Delegación o Municipio		
Entidad Federativa		
*Nacionalidad	Fecha de Nacimiento	
Actividad	Correo Electrónico	
Teléfono(s)	RFC	

*Domicilio en el País de Origen en Caso de Estancia Temporal en el País

Calle	No. Ext.	No. Interior
Colonia	C.P.	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	

Datos de los Beneficiarios

Apellido Paterno, Materno y Nombre(s):

Domicilio en Territorio Nacional

Calle	No. Ext.	No. Interior
Colonia	C.P.	
Delegación o Municipio		
Entidad Federativa		
Actividad	Fecha de Nacimiento	

¿El Beneficiario es una persona políticamente expuesta? (**)

☐ Sí ☐ No Definir cargo _____

Documentos Anexos

Del Asegurado o Contratante

*Pasaporte y/o documento que acredite su legal estancia en el país	☐ Sí ☐ No	¿Cuál?
--	---	--------

Del Beneficiario		
Identificación Oficial	☐ Sí ☐ No	¿Cuál?
CURP y/o RFC	☐ Sí ☐ No	¿Cuál?
Cédula de Identificación Fiscal	☐ Sí ☐ No	¿Cuál?
Comprobante de Domicilio	☐ Sí ☐ No	¿Cuál?

Manifiesto que la información contenida en este documento es verídica y autorizo a que pueda ser corroborada cuando la Institución lo considere necesario.

Nombre y Firma

Nombre y Firma

Asegurado o Contratante

Elaboró

Nota: Las copias de estos documentos deberán ser cotejadas con su original por el agente.

- * Información que deberá ser llenado por extranjeros o inmigrantes
- ** Políticamente expuesto: Aquel individuo que desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o territorio nacional, considerando, entre otros los jefes de estado, gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales
- *** En caso de ser extranjero se requiere integrar los mismos documentos que un Asegurado, Contratante o Beneficiario (Identificación oficial y comprobante de domicilio).