

## 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 Tempor	al 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		¿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).