

Persona Física de Nacionalidad Mexicana

No. Siniestro

Año

**Datos de la Póliza**

Ramo: Póliza: Certificado:

Nombre del Titular:

Nombre del Afectado:

**Datos del Contratante Asegurado**

Nombre: Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s)

Domicilio (Completo): Calle, Número, Colonia, C. P., Delegación o Municipio, Ciudad o Población y Entidad Federativa

Fecha de nacimiento: DD / MM / AAAA

Nacionalidad:

País de nacimiento:

Ocupación o Profesión:

Actividad o giro del negocio:

En caso de contar con él

Teléfono en que pueda localizarse:

(Lada) Teléfono

Correo electrónico:

Registro Federal de Contribuyente:

En caso de contar con él

CURP:

En caso de contar con él

Firma Electrónica Avanzada:

En caso de contar con él

**Datos del Beneficiario Tercero**

Nombre: Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s)

Domicilio (Completo): Calle, Número, Colonia, C. P., Delegación o Municipio, Ciudad o Población y Entidad Federativa

Fecha de nacimiento: DD / MM / AAAA

Nacionalidad:

País de nacimiento:

Ocupación o Profesión:

Actividad o giro del negocio:

En caso de contar con él

Teléfono en que pueda localizarse:

(Lada) Teléfono

Correo electrónico:

Registro Federal de Contribuyente:

En caso de contar con él

CURP:

En caso de contar con él

Firma Electrónica Avanzada:

Es usted PEP<sup>2</sup> ó guarda relación por parentesco o consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado con un PEP: Si  No 

En caso afirmativo señalar:

Nombre

Cargo

¿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**Documentos cotejados contra original y solicitados en copia al asegurado (Legibles)****1. Identificación personal vigente en donde aparezca fotografía, domicilio y firma** (INE, pasaporte, cédula profesional, INSEN/INAPAM, cartilla SMN, tarjeta militar, licencia de conducir, certificado de matrícula consular, IMSS, Instituto Pública Media Superior o Superior, entidad federal estatal o municipal).**2. Clave Única de Registro de Población** (En caso de contar con ella)**3. Cédula de identificación fiscal** (En caso de contar con ella)**4. Comprobante de domicilio en caso de no señalarse en la identificación** (luz, suministro de agua, estado de cuenta, gas natural, contrato de arrendamiento registrado ante autoridad competente).

Todos los comprobantes con una vigencia no mayor a 3 meses de su emisión.

**En caso de existir apoderados:**

- Original de la carta poder o copia certificada de documento expedido por fedatario público, que acredite las facultades conferidas al apoderado
- Identificación personal del apoderado (igual al punto 1)
- Comprobante de domicilio del apoderado (igual al punto 4)

**Los anteriores datos fueron proporcionados en entrevista con el cliente**

Manifiesto que los datos proporcionados en este formulario son correctos y completos sin omitir ni falsear dato alguno, así mismo hago constar que los documentos entregados son copia fiel de su original.

Nombre: Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s)

Domicilio (Completo): Calle, Número, Colonia, C. P., Delegación o Municipio, Ciudad o Población y Entidad Federativa

Firma del Cliente

Firma del Tramitador

<sup>1</sup>Antes Artículo 140 de la LGISMS<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.**Altamente confidencial****"Aviso de Privacidad". "Al informar en este documento sus datos personales, incluyendo aquellos de carácter patrimonial y sensibles, otorga su consentimiento expreso para que los mismos se utilicen para fines relacionados al servicio prospectado o contratado conforme al aviso de privacidad cuyo texto completo está en [www.zurich.com.mx](http://www.zurich.com.mx)".**