

Fecha:

I. Datos Generales del Contratante / Asegurado

Nombre(s) y Apellidos:

Fecha de Nacimiento: RFC: Tipo de Régimen Fiscal:

CURP*: País de Nacimiento: Ent.fed. nacimiento Nacionalidad:

Domicilio Particular: Calle: No. Colonia:

Alcaldía/Municipio: Ciudad: Estado:

CP: Número de serie del certificado digital de (e-FIRMA)* : E-mail*

Teléfono Tipo de Identificación: Año vencimiento

¿Tiene residencia fiscal/tributaria en un país diferente a México? País de residencia adicional

¿Es ciudadano de los Estados Unidos de América o territorios asociados?¹ Tax ID/TIN²

Si cuenta con lugar de residencia en el extranjero en donde pueda recibir correspondencia, favor de proporcionar dirección completa:

II. Información Laboral/Financiera

Ocupación o profesión, actividad o giro del negocio:

Principal fuente de ingresos: Salario/honorarios Patrimonio/Ahorro/Pensión Negocio Propio Herencia

Venta de inmuebles Indemnizaciones Ingresos Arrendamiento

Origen de los recursos para la adquisición del producto: Herencia Ventas del negocio Ventas del inmueble

Patrimonio/ahorro Honorarios/sueldos Otros ¿Cuál?

Estimación de Aportaciones y Retiros Mensuales (Llenar tabla, solo en caso de los productos de Ahorro e Inversión).

Tipo de Transacción	Transacciones estimadas				Monto de operaciones estimadas por mes En miles de pesos MXN		
	Mensual	Trimestral	Semestral	Anual	0 a 2,000	2,000 a 10,000	+ de 10,000
Depósitos							
Retiros							

III. Investigación Acerca del Cliente

Mencione si usted, su cónyuge o pariente colateral hasta el segundo grado han desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, han sido jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios, gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios o miembros de partidos políticos. Si No

Nombre: Describa Puesto: Extranjero

Periodo desde: hasta Parentesco: Nacional

¿Actúa por nombre y cuenta propia? Si No Nombre(s) y Apellidos:

¿Es usted propietario de los recursos con los que pagará la póliza? Si No³

IV. Documentos Recibidos

Cédula Identificación Fiscal Identificación Oficial CURP* Comprobante de Domicilio W8/ W9⁴

V. Avisos Legales

Aseguradora Patrimonial Vida, S.A. de C.V. con domicilio ubicado en Aristóteles 77, Piso 1, Despacho 104, Colonia Polanco Reforma, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11550, en la Ciudad de México, utilizará sus datos personales aquí recabados para: A) verificar, confirmar y validar su identidad; B) evaluar su solicitud de seguro y selección de riesgo o las circunstancias para, en su caso, celebrar contratos con la Aseguradora Patrimonial Vida; C) cumplir con las obligaciones derivadas del contrato de seguro que, en su caso, se llegue a celebrar; D) entregar toda aquella documentación que se derive del contrato de seguro que, en su caso, se llegue a celebrar; E) operar y dar seguimiento al producto de seguro solicitado o contratado con la Aseguradora Patrimonial Vida, S.A. de C.V.; y F) prevenir y detectar fraude y/u operaciones ilícitas.

Para más información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de nuestra página web: <http://apvida.mx/documentos/AVISODEPRIVACIDAD2020>.

.....
Nombre y Firma del Agente

.....
Nombre y Firma del Contratante

El presente se firma por el Agente y por el Contratante o Representante o Apoderado Legal del Contratante, quien manifiesta que cuenta con las facultades necesarias para firmar este documento.

Los documentos anexos a este formato fueron cotejados con los originales por el Agente que pone su nombre y firma en este formato.

* Solo si cuenta con ellos.

¹ Países asociados: Puerto Rico, Islas Marianas del Norte, Guam, Islas Vírgenes de los Estados Unidos, Samoa Americana.

² Dato obligatorio en caso de responder "si" a cualquiera de las preguntas anteriores.

³ Si el cliente señala "No", se deberán recabar los mismos datos y documentos descritos en el presente formato.

⁴ Obligatorio en caso de ser ciudadano o contar con residencia norte americana adjuntar formato de auto-certificación W9/W8 y número de TIN (Número de Identificación fiscal por sus siglas en inglés: *Tax Identifier Number*). El formato se puede descargar en <https://www.irs.gov/forms-instructions>

Cambios 31/12/2020