

Este documento no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras

A. Datos del Contratante Persona Física o Moral (sin abreviaturas)

Apellido Paterno, Materno, Nombre(s) / Denominación o Razón Social _____

B. Documentación (Las copias deben ser cotejadas contra el original y el agente dejará constancia indicando en las mismas su número de agente, firma y fecha) Sólo aplica para pólizas de vida con componente de inversión con primas mayores a 2,500 dólares americanos o su equivalente en Moneda Nacional o cualquier tipo de seguro cuando la prima sea mayor a 7,500 dólares americanos o su equivalente en Moneda Nacional.

Persona física nacional o extranjera

- Identificación oficial
- Cédula de Identificación Fiscal (R.F.C.) (1)
- Constancia Única de Registro de Población (C.U.R.P.) (1)
- Comprobante de inscripción para la Firma Electrónica Avanzada (1)
- Comprobante de domicilio en su lugar de residencia (2) (3)

Documento adicional para persona física extranjera

- Documento que acredite su calidad migratoria (FM2 y FM3)

Documentos para persona física extranjera que declare que NO está en territorio nacional

- Pasaporte
- Documento que acredite su legal estancia en el país
- Documento que acredite su domicilio en el lugar de residencia permanente (2) (4)

Persona moral nacional (5)

- Testimonio o copia certificada con la que acredite su legal constitución e inscripción de la misma en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio
- Cédula de Identificación Fiscal (R.F.C.)
- Comprobante de inscripción para la Firma Electrónica (1)
- Comprobante de domicilio (2)
- Constancia expedida por notario o corredor en la cual conste que la inscripción de la Escritura Constitutiva esta en tramite en el Registro Publico de la Propiedad y de Comercio (6)

Documentos para persona moral extranjera

- Documento que acredite fehacientemente su legal constitución (7)
- Comprobante de domicilio declarado

Apoderado

- Identificación oficial
- Documento con el cuál se acredite el carácter de apoderado

C. Datos de la(s) persona(s) que siendo diferente al asegurado o beneficiario obtendrá algún beneficio de este seguro (Propietario Real)

Nombre completo / Denominación o Razón Social _____

Fecha de Nacimiento o _____ R. F. C. (1) _____ C.U.R.P. (1) _____

Domicilio: Calle _____ Número (Exterior e Interior) _____ Código Postal _____ Colonia _____

Delegación o Municipio _____ Ciudad o Población _____ Entidad Federativa _____

Responder solo si la prima es mayor a 2,500 dólares americanos o su equivalente en moneda nacional

Nacionalidad: Mexicana Extranjera ¿Cuál? _____ E-mail (1) _____

País de nacimiento _____

Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio _____ Folio mercantil (solo si es Persona Moral) _____

Número de serie de la firma electrónica avanzada (1) _____ Teléfono _____

Nombre completo del apoderado legal (solo si es Persona Moral) _____

Apoderado legal: Si la prima del seguro solicitado es mayor de 7,500 dólares americanos o su equivalente en moneda nacional, responder la sección B relativa al Apoderado

D. Proveedor de recursos (aquella persona que aporta los recursos sin ser el asegurado en una operación con componente de inversión)

Persona Física Moral Nacionalidad _____

Apellido Paterno, Materno, Nombre(s) / Denominación o razón social (sin abreviaturas) _____

Fecha de Nacimiento Día/Mes/Año R.F.C. (1) C.U.R.P. (1) Firma electrónica avanzada (1)

Domicilio: Calle Número (Exterior e Interior) Código Postal Colonia

Delegación o Municipio Ciudad o Población Entidad Federativa

E. Asegurados adicionales o Contratantes

Nacionalidad: Mexicana Extranjera ¿Cuál? _____ E-mail _____

País de nacimiento _____ R. F. C. (1) _____ C.U.R.P. (1) _____

Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio _____ Teléfono _____

Número de serie de la firma electrónica avanzada (1) _____

Tipo de identificación _____ Número _____ Emisor _____

Notas:

- (1) Sólo en caso de que cuente con ellos.
- (2) La fecha de expedición debe ser menor o igual a tres meses
- (3) En caso de persona física, no es necesario incluir un comprobante si el domicilio manifestado es el mismo que aparece en la identificación.
- (4) Tratándose de personas que tengan su lugar de residencia en el extranjero y a la vez cuenten con domicilio en territorio nacional en donde pueda recibir correspondencia.
- (5) Excepto sociedades, dependencias y entidades respecto a las que se puedan aplicar medidas simplificadas para su identificación.
- (6) Para el caso de persona moral que sea de reciente constitución y en tal virtud de que no se encuentre aún inscrita en el Registro Público.
- (7) Debidamente legalizado o apostillado que permita conocer su estructura accionaria.

Lugar y fecha

Nombre y firma de la persona a asegurar

Nombre y firma del Contratante

Nombre completo del Agente de Seguros que promueve o intermedia al producto

Firma

Clave

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 23 de noviembre de 2015, con el número RESP-S0013-0639-2015; a partir del día 20 de noviembre de 2015, con el número RESP-S0013-0636-2015; a partir del día 1 de agosto de 2014, con el número BADI-S0013-0059-2014; a partir del día 20 de diciembre de 2019, con el número BADI-S0013-0074-2019; a partir del día 20 de noviembre de 2024 con el CGEN-S0013-0077-2024/CONDUSEF-G-01666-001 y a partir del día 07 de septiembre de 2021, con el número CNSF-S0013-0225-2021 / CONDUSEF-005017-01.