

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 ⁽²⁾⁽⁴⁾ 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 registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 15 de agosto de 2025 con el número CNSF-S0013-0134-2025 / CONDUSEF-006838-07, a partir del 08 de enero de 2018 con el número BADI-S0013-0065-2017, a partir del 30 de abril de 2024 con el número BADI-S0013- 0001-2024 / CONDUSEF-G-01615-001.