

Persona Física de Nacionalidad Mexicana

NO SINIESTRO

POLIZA / ITEM / RAMO

DATOS DEL CONTRATANTE ASEGURADOS			
1 NOMBRE:	_____		
2 DOMICILIO (COMPLETO)	APPELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE (S) (CALLE, NUMERO, COLONIA, C.P., DELEGACION O MUNICIPIO, CIUDAD O POBLACION Y ENTIDAD FEDERATIVA)		
3 FECHA DE NACIMIENTO	AÑO	MES	DIA
4 NACIONALIDAD	_____		
5 PAÍS DE NACIMIENTO	_____		
6 OCUPACION O PROFESIÓN	_____		
7 ACTIVIDAD O GIRO DEL NEGOCIO	_____		
8 TELEFONO EN QUE PUEDA LOCALIZARSE	(LADA)	TELEFONO	9 CORREO ELECTRONICO
10 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE	EN CASO DE CONTAR CON EL		
11 CURP	EN CASO DE CONTAR CON EL		
12 FIRMA ELECTRONICA AVANZADA	EN CASO DE CONTAR CON EL		
DATOS DEL BENEFICIARIO TERCERO			
1 NOMBRE:	_____		
2 DOMICILIO (COMPLETO)	APPELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE (S) (CALLE, NUMERO, COLONIA, C.P., DELEGACION O MUNICIPIO, CIUDAD O POBLACION Y ENTIDAD FEDERATIVA)		
3 FECHA DE NACIMIENTO	AÑO	Mes	Día
4 NACIONALIDAD	_____		
6 PAÍS DE NACIMIENTO	_____		
5 OCUPACION O PROFESIÓN	_____		
7 ACTIVIDAD O GIRO DEL NEGOCIO	_____		
8 TELEFONO EN QUE PUEDA LOCALIZARSE	(LADA)	TELEFONO	9 CORREO ELECTRONICO
10 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE	EN CASO DE CONTAR CON EL		
11 CURP	EN CASO DE CONTAR CON EL		
12 FIRMA ELECTRONICA AVANZADA	EN CASO DE CONTAR CON EL		
13 Es usted PEP2 ó guarda relación por parentesco o consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado con un PEP SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN CASO AFIRMATIVO SEÑALAR: NOMBRE _____ CARGO _____			
DOCUMENTOS COTEJADOS CONTRA ORIGINAL Y SOLICITADOS EN COPIA AL ASEGURADO (LEGIBLES)			
1 IDENTIFICACION PERSONAL VIGENTE EN DONDE APAREZCA FOTOGRAFIA, DOMICILIO Y FIRMA	<input type="checkbox"/>	3 CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL (EN CASO DE CONTAR CON ELLA)	<input type="checkbox"/>
IFE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL, INSEN/INAPAM, CARTILLA SMN, TARJETA MILITAR, ILCENCIA DE CONDUCIR, CERTIFICACDO DE MATRICULA CONSULAR, IMSS, INSTITUCION PUBLICA MEDIA SUPERIOR O SUPERIOR, ESTIDAT FEDERAL ESTATAL O MUNICIPAL			
2 CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (EN CASO DE CONTAR CON ELLA)	<input type="checkbox"/>	4 COMPROBANTE DE DOMICILIO EN CASO DE NO SEÑALARSE EN LA IDENTIFICACIÓN LUZ, SUMINISTRO DE AGUA, IMPUESTO PREDIAL, ESTADO DE CUENTA, GAS NATURAL, CONTRATO DE ARRENDAMIENTO REGISTRADO ANTE AUTORIDAD COMPETENTE	<input type="checkbox"/>
EN CASO DE EXISTIR APODERADOS	TODOS LOS COMPROBANTES CON UNA VIGENCIA NO MAYOR A 3 MESES DE SU FCHA DE EMISIÓN.		
1 ORIGINAL DE LA CARTA PODER O COPIA CERTIFICADA DE DOCUMENTO EXPEDIDO POR FEDATARIO PUBLICO, QUE ACREDITE LAS FACULTADES CONFERIDAS AL APODERADO			
2 IDENTIFICACION PERSONAL DEL APODERADO (IGUAL AL PUNTO 1)			
3 COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL APODERADO (IGUAL AL PUNTO 4)			
LOS ANTERIORES DATOS FUERON PROPORCIONADOS EN ENTREVISTA CON EL CLIENTE			
1 NOMBRE DEL AGENTE			
2 CLAVE DEL AGENTE	3 FIRMA DEL AGENTE		

1 Antes Artículo 140 de la LGISMS

2 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

Al informar sus datos personales en este documento otorga su consentimiento para que los mismo se utilicen para fines relacionados al servicios prospectado o contratado conforme al aviso de privacidad cuyo texto completo eta en www.zurich.com.mx