

GUIA DE LLENADO

Zurich Compañía de Seguros S.A. / Zurich Vida Compañía de Seguros S.A.
Identificación de Clientes al Siniestro - Art. 492: LISF.



NO SINIESTRO

POLIZA / ITEM / RAMO

Persona Física de Nacionalidad Mexicana

Indicar datos del beneficiario del
quién se requiere el pago o
indemnización del reembolso.

Documentos a presentar y cotejar
con el plan de IBERO

DATOS DEL CONTRATANTE ASEGURADOS									
<p>1 NOMBRE: _____ <small>(APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE(S))</small></p> <p>2 DOMICILIO (COMPLETO) _____ <small>(CALLE, NÚMERO, COLONIA, C. P., DELEGACIÓN O MUNICIPIO, CIUDAD O POBLACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA)</small></p>									
3 FECHA DE NACIMIENTO			4 NACIONALIDAD						
AÑO MES DÍA									
			5 PAÍS DE NACIMIENTO						
6 OCUPACIÓN O PROFESIÓN			7 ACTIVIDAD O GIRO DEL NEGOCIO						
8 TELÉFONO EN QUE PUEDE LOCALIZARSE			9 CORREO ELECTRÓNICO						
			EN CASO DE CONTAR CON EL						
10 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE			11 CURP						
			EN CASO DE CONTAR CON EL						
12 FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA									
			EN CASO DE CONTAR CON EL						
DATOS DEL BENEFICIARIO TERCERO									
<p>1 NOMBRE: _____ <small>(APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE(S))</small></p> <p>2 DOMICILIO (COMPLETO) _____ <small>(CALLE, NÚMERO, COLONIA, C. P., DELEGACIÓN O MUNICIPIO, CIUDAD O POBLACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA)</small></p>									
3 FECHA DE NACIMIENTO			4 NACIONALIDAD	6 PAÍS DE NACIMIENTO					
AÑO MES DÍA									
			7 ACTIVIDAD O GIRO DEL NEGOCIO						
8 TELÉFONO EN QUE PUEDE LOCALIZARSE			9 CORREO ELECTRÓNICO						
			EN CASO DE CONTAR CON EL						
10 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE			11 CURP						
			EN CASO DE CONTAR CON EL						
12 FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA									
			EN CASO DE CONTAR CON EL						
<p>13 Es usted PEP? 6 guarda relación por parentesco o consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado con un PEP SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <small>EN CASO AFIRMATIVO SEÑALAR:</small></p>									
NOMBRE					CARGO				
DOCUMENTOS COTEJADOS CONTRA ORIGINAL Y SOLICITADOS EN COPIA AL ASEGURADO (LEGIBLES)									
<p>1 IDENTIFICACIÓN PERSONAL VIGENTE EN DONDE APAREZCA FOTOGRAFÍA, DOMICILIO Y FIRMA</p> <p><small>IE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL, INSERIBUAPM, CARTILLA SIS, TARJETA MILITAR, LICENCIA DE CONDUCIR, CERTIFICADO DE MATRÍCULA & CONSULAR, IMSS, INSTITUCIÓN PÚBLICA MEDIA SUPERIOR O SUPERIOR, ESTUDIO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL.</small></p> <p>2 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (EN CASO DE CONTAR CON ELLA)</p>					<p>3 CEDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (EN CASO DE CONTAR CON ELLA)</p> <p>4 COMPROBANTE DE DOMICILIO EN CASO DE NO SER ALARSE EN LA IDENTIFICACIÓN</p> <p><small>LUZ, SUMINISTRO DE AGUA, IMPUESTO PREDIAL, ESTADO DE CEREA, GAS NATURAL, COMPAÑÍA DE AUTOMOVILISTAS, ALQUILER REGISTRADO ANTE AUTORIDAD COMPETENTE</small></p>				
<small>TODOS LOS COMPROBANTES CON UNA VIGENCIA MAYOR A 3 MESES DE SU FECHA DE EMISIÓN.</small>									
EN CASO DE EXISTIR APODERADOS									
<p>1 ORIGINAL DE LA CARTA PODER O COPIA CERTIFICADA DE DOCUMENTO EXPEDIDO POR FEDATARIO PÚBLICO, QUE ACREDITE LAS FACULTADES CONFERIDAS AL APODERADO</p> <p>2 IDENTIFICACIÓN PERSONAL DEL APODERADO (IGUAL AL PUNTO 1)</p> <p>3 COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL APODERADO (IGUAL AL PUNTO 4)</p>									
LOS ANTERIORES DATOS FUERON PROPORCIONADOS EN ENTREVISTA CON EL CLIENTE									
<p>1 NOMBRE DEL AGENTE</p> <p>2 CLAVE DEL AGENTE</p>					<p>3 FIRMA DEL AGENTE</p>				

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 mantiene 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