

Datos del contratante

| | | | |
|---|---|--|--|
| *Número o referencia del Fideicomiso | | *R.F.C. (con homoclave) o número de identificación fiscal y/o equivalente y el país o países que lo asignaron. | |
| *Objeto del Fideicomiso | Correo electrónico: | | *Lugar y fecha de constitución o celebración del Fideicomiso |
| *Denominación o razón social de la Institución fiduciaria | No. de serie de la firma electrónica avanzada | | *Patrimonio fideicomitado (bienes y derechos) |
| *Aportaciones de los fideicomitentes | | | |
| | | | |
| | | | |

Domicilio

| | | | | |
|--------------------------|-------------|----------------------|-----------|--|
| *Calle: | *Núm. Ext.: | *Núm. Int.: | *Colonia: | |
| *Delegación / Municipio: | *Estado: | *Ciudad o Población: | *C.P.: | |
| *Teléfono: | *Email: | | | |

*¿El Fideicomiso realiza actividades vulnerables¹? Sí No Si la respuesta es "Sí" especifica las actividades:

*¿El contratante o asegurado han estado sujetos a algún proceso penal? Sí No Especifica:

*¿El contratante es el mismo que el asegurado? Sí No Si la respuesta fue no, deberás proporcionar la siguiente información

Datos del asegurado

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|---------------------|---|-----------|
| *Apellido paterno | | *Apellido materno | *Nombre(s) | |
| *R.F.C. | | C.U.R.P. | Correo electrónico | |
| *Fecha de nacimiento (DD/MM/AA) | *Nacionalidad | *País de nacimiento | *Entidad federativa de nacimiento | *Teléfono |
| *Ocupación o profesión | *Actividad o giro del negocio | | No. de serie de la Firma Electrónica Avanzada | |

Domicilio

| | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------|--|
| *Calle: | *Núm. Ext.: | *Núm. Int.: | *Colonia: | |
| *Delegación / Municipio: | *Estado: | *Ciudad o Población: | *C.P.: | |
| *Teléfono: | Forma de pago de su póliza: | | Origen de los recursos: | |

¹ Actividades vulnerables se refiere a las "Actividades descritas en el artículo 17 de la Ley Federal para la Prevención e Identificación de Operaciones con Recursos de Procedencia lícita, entre las que se encuentran juegos con apuesta, concursos y sorteos, Tarjetas prepagadas, préstamos o créditos, con o sin garantía, servicios de construcción, desarrollo o comercialización de bienes inmuebles, comercialización de piedras y metales preciosos, joyas y relojes, subasta y comercialización de obras de arte, etc.

| Firma Electrónica Avanzada* | Domicilio | Correo electrónico* |
|-----------------------------|-----------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Teléfono | Fecha de Constitución | Folio Mercantil | Representante legal |
|----------|-----------------------|-----------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

* Cuando cuente con ellos

Documentación anexa del contratante

- *Identificación oficial del representante legal Sí No Indica cual: _____
- *Contrato, testimonio o copia certificada del instrumento público que acredite la celebración o constitución del Fideicomiso Sí No Número de escritura: _____
- *Cédula de identificación fiscal (RFC) Sí No
- *Comprobante de domicilio (antigüedad no mayor a 3 meses) Sí No Indica cual: _____
- *Poder del representante legal Sí No Número de escritura: _____
- *Certificado de la firma electrónica avanzada Sí No Número de serie: _____

Observaciones y/o comentarios adicionales

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la información asentada en este formato es fidedigna.

*Nombre y firma del representante legal del cliente

*Nombre y firma de la persona que realizó la entrevista personal al cliente

Nota:

- * Este formato debe ser requisitado totalmente y sin abreviaturas.
- * Los campos marcados con * son obligatorios.
- * En caso de no tener la información de los campos que no están marcados con *, señala que no cuentas con esta información.
- * Las copias simples de los documentos deberán ser legibles y sin manchaduras, enmendaduras, quemaduras, etc.
- * Los documentos anexos deben contener obligatoriamente la leyenda de que las copias simples de los documentos han sido cotejadas contra sus originales añadiendo el nombre, firma y fecha de quien lo realiza.