

Datos del contratante

*Número o referencia del Fideicomiso		*RFC (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 fideicomitido (bienes y derechos)	
*Aportaciones de los fideicomitentes			
*Régimen Fiscal			

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:	
*¿El Fideicomiso realiza actividades vulnerables ¹ ? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si la respuesta es "Sí" especifica las actividades:			
*¿El contratante o asegurado han estado sujetos a algún proceso penal? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especifica:			
*¿El contratante es el mismo que el asegurado? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si la respuesta fue no, deberás proporcionar la siguiente información			

Datos del asegurado

*Apellido paterno		*Apellido materno		*Nombre(s)	
*RFC		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 Ilícita, 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.

Conoce a tu cliente - Fideicomiso
 (Nacionalidad mexicana y nacionalidad extranjera)
03 DE 04

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 cuál: _____
- *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 cuál: _____
- *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

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.