



CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO PROPIETARIOS REALES IDENTIFICACION DEL CLIENTE PERSONA FÍSICA DE NACIONALIDAD MEXICANA O EXTRANJERA

Lugar y fecha de entrevista y aplicación del cuestionario.

\_\_\_\_\_  
Ciudad Día Mes Año

**DATOS**

1. Nombre completo.

\_\_\_\_\_  
PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)

2. Fecha de Nacimiento. \_\_\_\_  
Día Mes Año

3. País de Nacimiento. \_\_\_\_\_

4. Nacionalidad. \_\_\_\_\_

5. Domicilio Particular.

\_\_\_\_\_  
Calle / Avenida / Vía No. Ext - Int Colonia / Urbanización  
Delegación / Mpio. / Demarcación Pol Ciudad / Población Entidad Federativa / Estado Código Postal

6. Teléfono(s)

\_\_\_\_\_  
Casa Móvil Oficina

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

7. Clave Única del Registro de Población (CURP) \_\_\_\_\_

8. Registro Federal de Contribuyentes con Homoclave \_\_\_\_\_

9. En caso de ser extranjero proporcione el Número de Identificación Fiscal \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que entrevista y aplica este cuestionario, en su caso, número de cédula:

\_\_\_\_\_  
No. Cédula. Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) Firma

En cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 209 y 210, de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica respectiva, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 16 de febrero de 2018, con el número CGEN-F0026-0009-2018