



CUESTIONARIO DE SEGUIMIENTO DE IDENTIFICACION DEL CLIENTE PERSONA MORAL DE NACIONALIDAD MEXICANA O EXTRANJERA

Lugar y fecha de entrevista y aplicación del cuestionario.

Ciudad Día Mes Año

DATOS

1. Estructura Corporativa

2. Principales Accionistas

NOMBRE COMPLETO (Paterno, Materno y Nombre(s))	NACIONALIDAD	% PARTICIPACIÓN CAPITAL SOCIAL
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3. Informe sobre el origen y destino de los Recursos utilizados en la celebración de operaciones.

4. Comente sobre sus actividades y operaciones que actualmente realiza y/o que pretende llevar a cabo.

5. En caso de que sea PEP extranjera, indique las razones por las que ha elegido hacer operaciones en territorio Nacional

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-F0026-0008-2018