

**CUESTIONARIO INICIAL DE IDENTIFICACION DEL CLIENTE PERSONA FISICA DE NACIONALIDAD EXTRANJERA
(APLICA TAMBIÉN PARA EXTRANJEROS CON RESIDENCIA TEMPORAL O PERMANENTE)**

Lugar y fecha de entrevista y aplicación del cuestionario.

	Ciudad	Día	Mes	Año
Indicar calidad con que actúa:				
<input type="checkbox"/> Fiado	<input type="checkbox"/> Solicitante	<input type="checkbox"/> Obligado Solidario	<input type="checkbox"/> Propietario Real	<input type="checkbox"/> Apoderado
		<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependiente Económico	<input type="checkbox"/> Beneficiario

DATOS

1. Nombre completo (sin abreviaturas)

Paterno	Materno	Nombre(s)
2. Fecha de nacimiento	3. Nacionalidad	4. País de Nacimiento

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

5. Clave Única del Registro de Población (C.U.R.P.)	6. Registro Federal de Contribuyentes (RFC)
	(RFC con Homoclave)

7. Giro del Negocio, Ocupación o Actividad

8. Domicilio

<input type="checkbox"/> Particular	<input type="checkbox"/> Lugar de Trabajo	
Calle / Avenida / Vía	No. Ext - Int	Colonia / Urbanización
Delegación / Mpio. / Demarcación Pol	Ciudad / Población	Entidad Federativa / Estado
		Código Postal

9. Domicilio en su país de origen (en caso de ser persona extranjera)

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

10. Número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada

11. Teléfono(s) del domicilio señalado	12. Correo electrónico

13. Régimen Matrimonial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Nombre del cónyuge
	Sociedad Conyugal	Separación de Bienes	

15. Ingreso Mensual

16. Marque el tipo de Operación(es) a realizar (Operaciones a que se refiere el art. 144 Fracción I, II, IX, X, XI, XIV, XVII, XIX, 145 y 162 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fianzas	Fidelcomiso(s)

17. ¿Usted o su cónyuge desempeña(n) o ha(n) desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si	No

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-F0026-0005-2018

En caso de que la respuesta sea afirmativa, especificar lo siguiente:

Nombre completo sin abreviaturas. (paterno, materno, nombre(s))	País y Ciudad	Cargo Puesto Periodo
Nombre completo sin abreviaturas. (paterno, materno, nombre(s))	País y Ciudad	Cargo Puesto Periodo

18. Indique el tipo y número de operaciones a realizar.
Ramo-Subramo

Monto anual

_____	_____
_____	_____
_____	_____

19. Para efectos de la celebración de esta entrevista, el cliente en términos de lo establecido en los artículos 492, 493 y 494 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, entrega a la afianzadora o al agente, los documentos que se indican a continuación.

- a. Identificación Oficial, emitida por autoridad competente y vigentes a la fecha de su presentación, donde conste fotografía, domicilio y firma del portador

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Credencial para votar	Pasaporte	Fm2

- b. Cédula de Identificación Fiscal

- c. Comprobante de domicilio particular y/o de residencia permanente y/o de correspondencia, con antigüedad no mayor a tres meses contados a partir de su fecha de emisión:

<input type="checkbox"/> Contrato de arrendamiento inscrito ante la autoridad fiscal correspondiente	<input type="checkbox"/> Estados de cuenta bancarios	<input type="checkbox"/> Telefonía residencial y/o celular sujeto a plan de pago
<input type="checkbox"/> Derechos por el servicio de suministro de agua potable	<input type="checkbox"/> Suministro de energía eléctrica	<input type="checkbox"/> Recibo de pago del impuesto predial

- d. Documento que acredite su calidad migratoria.

- e. Documento que acredite su legal estancia en el país.

DECLARACION.

El CLIENTE declara que el origen y procedencia de los fondos que por cuenta propia o en representación habré de operar u opero, proceden de actividades lícitas. Asimismo, manifiesto que los datos y documentación proporcionada en este acto son verídicos, presento original y otorgo copia fotostática de los documentos de identificación y autorizo a que se corrobore esta información de estimarse conveniente. Autorizo expresamente para utilizar la presente información a Fianzas Avanza, S.A. DE C.V., al contratar cualquier producto o servicio financiero con ella, o con motivo de la relación que se mantiene o llegue a mantener con la misma. La autorización que se otorga implica la aceptación para que esta información se utilice por terceros distintos a Fianzas Avanza, S.A. DE C.V., con la finalidad de cumplirse con las obligaciones estipuladas en las operaciones contratadas. Asimismo, declaro que terceros no operarán con mi consentimiento en los productos, cuentas, contrato o servicios donde actúo y opero, con recursos provenientes de actividades ilícitas y asimismo manifiesto que no se realizarán transacciones destinadas a favorecer actividades ilícitas.

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

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-F0026-0005-2018