

Fiado
 Solicitante
 Obligado Solidario
 Propietario Real
 Cónyuge
 Dependiente Económico
 Beneficiario

_____ Día _____ Mes _____ Año

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre completo (sin abreviaturas)

Fecha de Nacimiento País de nacimiento (Paterno, Materno, Nombre(s)) Profesión / Oficio

Nacionalidad Ocupación / Actividad Giro del negocio al que se dedica

Registro Federal de Contribuyentes R.F.C. C.U.R.P. No. de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada

(Cuando cuente con ella)

DOMICILIO

Particular Lugar de Trabajo Calle No. Ext. / Int.

Colonia C.P. Delegación o Municipio

Ciudad Entidad Federativa Teléfono local (con LADA)

El inmueble señalado es: Correo electrónico Celular
 Rentado Propio _____

Estado Civil Soltero Casado Concubina(rio) Otro Especifique _____

Nombre completo del Cónyuge (sin abreviaturas) Régimen Matrimonial Sociedad Cónyugal Separación de Bienes

(Paterno, Materno, Nombre(s))

Su Cónyuge/Concubina(rio) ¿desempeña/ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero*1 o en territorio nacional? Si No

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

Ciudad / País Cargo / Puesto Periodo

*1) En su caso, el cliente se podrá asimilar a una pep extranjera, por lo que se le deberá aplicar además el "Cuestionario de Seguimiento".

**CUESTIONARIO INICIAL DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE
PERSONA FÍSICA DE NACIONALIDAD MEXICANA O EXTRANJERA**

Desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero*2 o en territorio nacional Si No

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

Ciudad / País

Cargo / Puesto

Periodo

De las siguientes personas, señale si alguna desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero*3 o territorio nacional

Padre(s)

Hijo(s)

Suegro(s)

Yerno/Nuera

De segundo grado: Consanguinidad
Afinidad: Abuelos

Consanguinidad
Afinidad: Nietos

Consanguinidad
Afinidad: Hermanos

Afinidad: Cuñados

Nombre completo (sin abreviaturas)

Ciudad / País

Cargo / Puesto

Periodo

(Paterno, Materno, Nombre(s))

Ciudad / País

Cargo / Puesto

Periodo

(Paterno, Materno, Nombre(s))

OPERACIONES

Marque el tipo de operación (es) a realizar (operaciones a que se refiere el Art. 144, Fracc. I, II, IX, X, XI, XIV, XVII, XVIII Y XIX de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas):

Fianzas

Fideicomisos

Otras

Especifique _____

Número estimado de operaciones a realizar:

Al Mes

Al Año

Monto estimado de operaciones a realizar:

Al Mes

Al Año

Para la celebración de las operaciones señaladas con la afianzadora, ¿Contará con Obligado (s) Solidario (s)? Si *4 No

Marque según corresponda el origen y destino de los recursos involucrados para la celebración de las operaciones con la Afianzadora.

Origen: Nacional

Extranjero

Especifique _____

Ciudad o país extranjero

Destino: Nacional

Extranjero

Especifique _____

Ciudad o país extranjero

En caso de ser proveedor de recursos, señalar si los recursos que utilizará para el pago de las primas son propios: Si No *5

*2) En su caso, tratándose de persona políticamente expuesta extranjera, además deberá aplicar el "Cuestionario de Seguimiento".

*3) En su caso, el cliente se podrá asimilar a una pep extranjera, por lo que se le deberá aplicar además el "Cuestionario de Seguimiento".

*4) En caso de que la respuesta sea positiva, se deberá aplicar el cuestionario de identificación correspondiente para recabar la información de cada uno de los obligados solidarios señalados.

*5) En caso de que la respuesta sea negativa, se deberá aplicar el "Cuestionario Complementario Proveedores de Recursos".

Para efectos de la celebración de esta entrevista, el cliente entrega a la afianzadora o al agente, los documentos que se indican a continuación. Señale el documento que entrega.

1***	Identificación Oficial. Emitida por autoridad competente y vigentes a la fecha de su presentación, y en donde conste fotografía, domicilio y firma del portador	Credencial para votar	<input type="checkbox"/>
		Pasaporte	<input type="checkbox"/>
		Fm2	<input type="checkbox"/>
2	Constancia de la Clave Única del Registro de Población (CURP), cuando cuente con ella		<input type="checkbox"/>
3	Cédula de Identificación Fiscal, cuando cuente con ella		<input type="checkbox"/>
4	Comprobante de inscripción de la Firma Electrónica Avanzada, cuando cuente con ella		<input type="checkbox"/>
5	Documento que acredite su calidad migratoria (Aplica para extranjeros residentes en el país)		<input type="checkbox"/>
6**	Documento que acredite su internación o legal estancia en el país (En caso de personas extranjeras)		<input type="checkbox"/>
7	Pasaporte (En caso de las personas extranjeras no residentes en el país)		<input type="checkbox"/>
8**	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; excepto: contrato de arrendamiento, inscripción ante el registro federal de contribuyentes y testimonio o copia certificada que acredite que el cliente es legítimo propietario del inmueble que señaló como domicilio actual y permanente.		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Contrato de arrendamiento inscrito ante la autoridad fiscal correspondiente	Derechos por el servicio de suministro de agua potable	Estados de cuenta bancarios
			Suministro de energía eléctrica
			Telefonía residencial y/o celular sujeto a plan de pago
			Recibo de pago del impuesto predial
9**	Identificación Oficial del apoderado (en su caso), emitida por autoridad competente y vigentes a la fecha de su presentación, y en donde conste fotografía, domicilio y firma del portador		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Credencial para votar	Pasaporte	Fm2
10**	Instrumentos con los que el apoderado acredita tal carácter.		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Copia certificada del testimonio o de la escritura constitutiva en la que consten las facultades conferidas al apoderado, con o sin datos de inscripción según corresponda.	Tratándose de instituciones de crédito, y casas de bolsa, constancia de nombramiento en términos del Artículo 90 de la Ley de Instituciones de Crédito y 130 de la Ley del Mercado de Valores, respectivamente.	Tratándose de dependencia y entidades, copia certificada del nombramiento del servidor público que tenga facultades para contratar.

** Para personas de nacionalidad extranjera

*** De conformidad con las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas "cuando los documentos de identificación presenten tachaduras o enmendaduras se deberá recabar otro medio de identificación, o en su defecto dos referencias, bancarias o comerciales y dos referencias personales, que incluyan el teléfono, nombre, apellidos paterno y materno sin abreviaturas y domicilio."

Para que un documento público emitido en el extranjero surta sus efectos jurídicos en la República Mexicana, se requiere que éste se encuentre debidamente legalizado o apostillado, en el caso en que el país en donde se expidió dicho documento sea parte de "La Convención de la Haya, por la que se suprime el requisito de legalización de los documentos públicos extranjeros", bastará que dicho documento lleve fijada la apostilla a que dicha convención se refiere.

DECLARACIONES

Marque según corresponda:

A.- El cliente en este acto declara que actúa *6

A nombre y por
cuenta propia

Por cuenta
de un tercero

El tercero es una persona

Física

Moral

Nombre y Firma

B.- El cliente declara que el origen y procedencia de los fondos que por cuenta propia o en representación habrá de operar u opera, proceden de actividades lícitas. Asimismo manifiesta que los datos y documentación proporcionada en este acto son verídicos, presentará original y otorga copia fotostática de los documentos de identificación y autoriza a que se corrobore esta información de estimarse conveniente. Autoriza expresamente para utilizar la presente información a Afianzadora Sofimex S.A., 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 Afianzadora Sofimex S.A., con la finalidad de cumplirse con las obligaciones estipuladas en las operaciones contratadas. Declara que terceros no operarán con su consentimiento o el de su representante en los productos, cuentas, contrato o servicios donde actúa y opera, con recursos provenientes de actividades ilícitas y asimismo manifiesta que no se realizarán transacciones destinadas a favorecer actividades ilícitas.

Nombre y Firma

C.- Asimismo autoriza a Afianzadora Sofimex S.A., para que lleve a cabo investigaciones y monitoreos periódicos sobre su comportamiento crediticio en las sociedades que estime conveniente. Declara que conoce la naturaleza y alcance de la información que solicitará, del uso que se le dará y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de su historial crediticio, consintiendo en que esta autorización se encontrará vigente por un periodo de tres años contados a partir de la fecha de firma del presente documento, y en su caso, durante el tiempo que se mantenga la relación contractual.

Nombre y Firma

FIRMAR EN CASO DE EXISTIR CÓNYUGE

D.- Asimismo autoriza a Afianzadora Sofimex S.A., para que lleve a cabo investigaciones y monitoreos periódicos sobre su comportamiento crediticio en las sociedades que estime conveniente. Declara que conoce la naturaleza y alcance de la información que solicitará, del uso que se le dará y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de su historial crediticio, consintiendo en que esta autorización se encontrará vigente por un periodo de tres años contados a partir de la fecha de su expedición, y en su caso, durante el tiempo que se mantenga la relación contractual.

Nombre y Firma del Cónyuge

RESPONSABLE DE LA ENTREVISTA

Nombre de la persona que entrevista y aplica el cuestionario, en su caso, número de cédula.

Lugar y Fecha de entrevista y aplicación del cuestionario

(Paterno, Materno, Nombre(s))

(Ciudad / Día / Mes / Año)

Firma de quien efectuó la entrevista

*6) Si el cliente declaró que actúa por cuenta de un tercero, se deberá recabar la información del cuestionario de identificación del tercero (propietario real) atendiendo si es persona física o moral. En caso de que el propietario real resulte ser una persona moral mercantil, sociedad o asociación civil, que se encuentre clasificada como de alto riesgo, se deberá recabar información complementaria de acuerdo al cuestionario respectivo para personas morales y su apartado de propietarios reales.