

ENTREVISTA PERSONAL PARA RECABAR DATOS Y DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN

VIRGINIA
SURETY
Seguros de México, S.A. de C.V.

Este documento no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras

A) Nombre del Contratante Persona Física o Moral (sin abreviaturas)

Documentación (Las copias deben ser cotejadas contra el documento original y se dejará constancia indicando en las mismas el nombre de quien cotejo, firma y fecha). Sólo aplica para pólizas de seguro cuando la prima sea mayor a 7,500 dólares americanos o su equivalente en Moneda Nacional.

Persona Física Nacional o Extranjera

- Identificación Oficial
- Cédula de Identificación Fiscal (RFC)(1)
- Constancia Única de Registro de Población (CURP)(1)
- Comprobante de inscripción para la Firma Electrónica Avanzada
- Comprobante de domicilio en su lugar de residencia (2)(3)

Documento adicional para Persona Física Extranjera

- Documento que acredite su calidad migratoria (FM2 y FM3)

Documentos para Persona Física Extranjera que declare que NO está en territorio nacional

- Pasaporte
- Documento que acredite su legal estancia en el país
- Documento que acredite su domicilio en el lugar de residencia permanente (2)(4)

Persona Moral Nacional (5)

- Testimonio o copia certificada con la que acredite su legal constitución e inscripción de la misma en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio
- Cédula de Identificación Fiscal (RFC)
- Comprobante de inscripción para la Firma Electrónica Avanzada (1)
- Comprobante de domicilio (2)
- Constancia expedida por notario o corredor en la cual conste que la inscripción de la Escritura Constitutiva está en trámite en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio (6)

Documentos para Persona Moral Extranjera

- Documento que acredite fehacientemente su legal Constitución (7)
- Comprobante de domicilio declarado

Apoderado

- Identificación oficial
- Documento con el cuál se acredite el carácter de apoderado

ENTREVISTA PERSONAL PARA RECABAR DATOS Y DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN



C) Datos de la (s) persona (s) que siendo diferente al asegurado o beneficiario obtendrá algún beneficio de este seguro (Propietario Real)

Nombre completo / Denominación o Razón Social _____

R F C (1) _____

C.U.R.P. (1) _____

Fecha de Nacimiento o Constitución ____/____/____/

Domicilio: Calle Número (Exterior e Interior) Código Postal Colonia

Delegación o Municipio Ciudad o Población Entidad Federativa

Responder solo si la prima es mayor a 2,500 dólares americanos o su equivalente en moneda nacional

Nacionalidad: Mexicana Extranjera ¿Cuál? _____

E-mail (1) _____ País de nacimiento _____

Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio _____

No. de Folio mercantil (solo si es Persona Moral) _____

Número de serie de la firma electrónica avanzada (1) _____

D) Proveedor de recursos (aquella persona que aporta los recursos sin ser el asegurado)

Persona Física Moral Nacionalidad _____

Apellido Paterno, Materno y Nombre (s)/ Denominación o Razón social (sin abreviaturas)

____/____/____/

Fecha de Nacimiento

CURP (1) _____

Firma Electrónica Avanzada (1) _____

Domicilio: Calle Número (Exterior e Interior) Código Postal Colonia

Delegación o Municipio Ciudad o Población Entidad Federativa

**ENTREVISTA PERSONAL PARA RECABAR DATOS Y
DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN**

**VIRGINIA
SURETY**
Seguros de México, S.A. de C.V.

E. Asegurados adicionales o contratantes

Nacionalidad: Mexicana Extranjera ¿Cuál? _____
E-mail (1): _____@_____ RFC _____
País de nacimiento _____ CURP (1) _____
Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio _____
Teléfono _____
No. de serie de la firma electrónica avanzada (1) _____
Tipo de identificación _____ Número _____
Emisor _____

Notas:

- (1) Sólo en caso de que cuente con ellos.**
- (2) La fecha de expedición debe ser menor o igual a tres meses**
- (3) En caso de persona física, no es necesario incluir un comprobante si el domicilio manifestado es el mismo que aparece en la identificación.**
- (4) Tratándose de personas que tengan su lugar de residencia en el extranjero y a la vez cuenten con domicilio en territorio nacional en donde pueda recibir correspondencia.**
- (5) Excepto sociedades, dependencias y entidades respecto a las que se puedan aplicar medidas simplificadas para su identificación.**
- (6) Para el caso de persona moral que sea de reciente constitución y en tal virtud de que no se encuentre aún inscrita en el Registro Público.**
- (7) Debidamente legalizado o apostillado que permita conocer su estructura accionaria.**

Lugar y fecha

Nombre del contratante o de su representante

Nombre de quien realiza la entrevista y el cotejo de los documentos

Firma del contratante o su representante