

Persona Física de Nacionalidad Mexicana

NO. SINIESTRO

POLIZA / ITEM / RAMO

**DATOS DEL CONTRATANTE, BENEFICIARIO O TERCERO**

**1 NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE (S)

**2 DOMICILIO (COMPLETO)** \_\_\_\_\_  
( CALLE, NUMERO, COLONIA, C. P., DELEGACION O MUNICIPIO, CIUDAD O POBLACION Y ENTIDAD FEDERATIVA)

**3 FECHA DE NACIMIENTO** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
AÑO MES DIA

**4 NACIONALIDAD** \_\_\_\_\_

**5 OCUPACION O PROFESIÓN** \_\_\_\_\_

**6 ACTIVIDAD O GIRO DEL NEGOCIO** \_\_\_\_\_

**7 TELEFONO EN QUE PUEDA LOCALIZARSE** \_\_\_\_\_  
(LADA) TELEFONO

**CORREO ELECTRONICO** \_\_\_\_\_  
EN CASO DE CONTAR CON EL

**8 REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES** \_\_\_\_\_  
EN CASO DE CONTAR CON EL

**C.U.R.P.** \_\_\_\_\_  
EN CASO DE CONTAR CON EL

EN CASO DE NO CONTAR CON ALGUNO DE LOS ANTERIORES EXPLICAR PORQUE: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS A COTEJAR Y SOLICITADOS EN COPIA AL CONTRATANTE, BENEFICIARIO O TERCERO ( LEGIBLES )**

**DOCUMENTOS VALIDOS**

**1 IDENTIFICACION PERSONAL EN DONDE APAREZCA FOTOGRAFIA, DOMICILIO Y FIRMA**

<input type="checkbox"/> IFE	<input type="checkbox"/> PASAPORTE	<input type="checkbox"/> CEDULA PROFESIONAL
<input type="checkbox"/> INSEN / INAPAM	<input type="checkbox"/> CARTILLA SMN	<input type="checkbox"/> TARJETA MILITAR
<input type="checkbox"/> IMSS	<input type="checkbox"/> LICENCIA DE CONDUCIR	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE MATRICULA CONSULAR
<input type="checkbox"/> INSTITUCION PUBLICA MEDIA SUPERIOR O SUPERIOR		<input type="checkbox"/> ENTIDAD FEDERAL , ESTATAL O MUNICIPAL

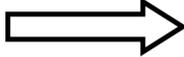
**2 CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (EN CASO DE CONTAR ELLA)**

**3 CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL (EN CASO DE CONTAR ELLA)**

**DOCUMENTOS VALIDOS**

**4 COMPROBANTE DE DOMICILIO SI NO CORRESPONDE CON LA IDENTIFICACION O ESTA NO LO TUVIERE**

<input type="checkbox"/> LUZ	<input type="checkbox"/> TELEFONIA	<input type="checkbox"/> SUMINISTRO DE AGUA
<input type="checkbox"/> IMPUESTO PREDIAL	<input type="checkbox"/> ESTADOS DE CUENTA BANCARIOS	

 **TODOS LOS COMPROBANTES ANTERIORES CON UNA VIGENCIA NO MAYOR A 3 MESES DE SU FECHA DE EMISION. O:**

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO REGISTRADO ANTE AUTORIDAD COMPETENTE

**EN CASO DE EXISTIR APODERADOS**

**5 ORIGINAL DE LA CARTA PODER O COPIA CERTIFICADA DE DOCUMENTO EXPEDIDO POR FEDATARIO PUBLICO, QUE ACREDITE LAS FACULTADES CONFERIDAS AL APODERADO**

**6 IDENTIFICACION PERSONAL DEL APODERADO(IGUAL AL PUNTO 1)**

**7 COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL APODERADO (IGUAL AL PUNTO 4)**