

Identificación del Cliente (Producto Inversión) - Persona Física

Fecha:

I. Datos Generales

Nombre y Apellidos:
 Fecha de Nacimiento: RFC: CURP*:
 País de Nacimiento: Nacionalidad: Teléfono:
 Domicilio Particular: Calle: No. Colonia:
 Delegación/Municipio: Ciudad: Estado: C.P.:
 Número de serie del certificado digital de la FEA*: E-mail*:
 Tipo de Identificación: Número:

II. Información Laboral/Financiera

Ocupación o profesión, actividad o giro del negocio:
 Principal fuente de ingresos: Salario/honorarios Patrimonio/Ahorro/Pensión Negocio propio
 Origen de los recursos: Herencia Ventas del negocio Ventas de inmuebles
 Patrimonio/Ahorro Honorarios/Sueldos Otro ¿Cuál?

Estimación de Aportaciones y Retiros Mensuales

Tipo de Transacción	Número de transacciones estimadas por mes			Monto de operaciones estimadas por mes (miles)		
	0 - 3	4 - 6	+ de 6	0 a 500	500 a 1000	+ de 1000
Depósitos						
Retiros						

III. Investigación Acerca del Cliente

Mencione si usted, su cónyuge o pariente colateral hasta el segundo grado han desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, han sido jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios, gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios o miembros de partidos políticos. Si No
 Nombre: Describa Puesto:
 Tiempo o periodo: Parentesco:

IV. Representante Legal o Aporeado

Nombre y Apellidos:

V. Documentos Recibidos

RFC* CURP* Identificación Oficial Comprobante de Domicilio

VI. Revisión y Aprobación

Autorizo a Allianz México S.A., Compañía de Seguros, a tratar y, en su caso, transferir mis datos personales, los sensibles y los patrimoniales o financieros, para todos los fines vinculados con la relación jurídica que tengamos celebrada, o que en su caso, se celebre, así como para los indicados en el Aviso de Privacidad, disponible en la página de internet www.allianz.com.mx.

En caso de haber proporcionado datos personales, sensibles, patrimoniales o financieros de otros titulares, me obligo a hacer del conocimiento de dichos titulares que he proporcionado tales datos a Allianz México S.A., Compañía de Seguros y los lugares en donde se encuentra a su disposición el referido Aviso de Privacidad.

Solicito que los estados de cuenta que se generen por la contratación de este seguro me sean entregados de forma electrónica a través del portal que para tal fin pone a mi disposición Allianz México, S.A., Compañía de Seguros.

.....
Nombre y Firma del Agente o Asesor.....
Nombre y Firma del Contratante

* Solo si cuenta con ellos.

El presente se firma por el Agente o Asesor y Contratante, en el que confirman no tener otro Propietario Real, ambos verifican documentos contra originales. Modificado 07/01/2013