

HDI Seguros, S.A. de C.V., con domicilio en Boulevard San Juan Bosco No. 5003, Predio Rústico Rancho Seco, C.P. 37669, León, Guanajuato, México, tratará sus datos personales para dar seguimiento a los servicios que tenga contratados de forma oportuna y correcta. Para conocer nuestro Aviso de Privacidad Integral visite <http://www.hdi.com.mx>

Conoce a tu Cliente Persona Física

Formato para dar cumplimiento a las Disposiciones de Carácter General del Art. 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas.



Asegurado ☐ Contratante ☐ Beneficiario ☐ Tercero ☐

Datos Generales

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
Domicilio Calle		Colonia		No. Exterior	No. Interior
Código Postal	Delegación o Municipio		Ciudad o Población	Entidad Federativa	Nacionalidad
País de nacimiento	CURP y/o R.F.C.(1)		Número de Serie del Certificado de la FIEL (1)		
Teléfono en que se puede localizar		Correo Electrónico (1)		Ocupación	
Fecha de Nacimiento	Identificación Oficial				
¿El asegurado o contratante es una persona políticamente expuesta?		Sí ☐ No ☐		• Tipo de Identificación	
Definir cargo				• Número de Folio	
¿Mantiene vínculos de parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado con Persona Políticamente Expuesta?		Sí ☐ No ☐		• Emisor	
Nombre		Parentesco		• Vigencia	

Datos del Apoderado (en caso de que se contrate por su conducto)

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
Domicilio		Calle		No. Exterior	No. Interior
Colonia	Código Postal	Delegación o Municipio	Ciudad o Población	Entidad Federativa	

Documentos Anexos

Del Asegurado, o Contratante, o Beneficiario o Tercero

1.- Identificación Oficial	Sí ☐ No ☐
2.- Comprobante de domicilio (2)	Sí ☐ No ☐
¿Cual?	
3.- Cédula Fiscal o CURP (1)	Sí ☐ No ☐
4.- Comprobante de la inscripción a la FIEL (1)	Sí ☐ No ☐
5.- Declaración firmada	Sí ☐ No ☐

Manifiesto que la información contenida en este documento es verídica y autorizo a que pueda ser corroborada cuando HDI Seguros, S.A. de C.V., lo considere necesario, así mismo manifiesto que actuó:

A nombre y por cuenta propia ☐ A nombre y cuenta de un tercero ☐

Nombre

Asegurado o Contratante o Beneficiario o Tercero

Del Apoderado

• Tipo de identificación	
• Número o Folio	
• Emisor	
• Vigencia	

Causa o motivo por lo que no se entrega alguno de los documentos.

Razón Social

(1) Solo en el caso de que cuente con ellos. (2) No es necesario incluir un comprobante si el domicilio manifestando es el mismo que aparece en la identificación.

Firma

Comprobante de entrevista

En _____, con fecha _____, hago constar que me presenté en el _____ DD/MM/AAAA _____ Ciudad/Estado _____ domicilio señalado en el presente formato, entrevistándome con el C. _____ para verificar y validar que la información asentada corresponde a los documentos entregados por el cliente, y en su caso cotejé dichos documentos con el original y/o copias certificadas que tuve a la vista. Informaré a HDI Seguros, S.A. de C.V. cualquier cambio que conozca respecto de la información del cliente para la correcta actualización de su expediente.

Nombre, y/o clave de quien realizó la entrevista

Firma