



Tokio Marine HCC México Compañía Afianzadora  
S.A. de C.V.(TMHCCMX)  
**Formato de Identificación y Conocimiento del Cliente**

**Lugar y Fecha:**

**Figura que representa:**      Solicitante       Fiado       Obligado Solidario

**I. Datos Generales del Cliente**

Nombre / Denominación o Razón Social:		
Fecha de Nacimiento / Fecha de Constitución:		RFC:
Giro:		Nacionalidad:
Ocupación o Profesión:		Puesto:
Reside en México: Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Teléfono:
CURP:	No. de Serie Certificado Digital FEA:	
No. de Identificación Fiscal (extranjeros):		E Mail:
<b>Domicilio:</b>		
Calle:		
Número Ext.:	Número Int:	Colonia:
Alcaldía o Municipio:		Ciudad:
Estado:	País:	C.P. :

**II. Datos adicionales para Personas Físicas**

<b>Estado Civil:</b>	<b>Régimen Patrimonial:</b>
Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	Separación de Bienes <input type="checkbox"/> Bienes Mancomunados <input type="checkbox"/>
Nombre del Cónyuge:	

**III. Datos adicionales para Personas Morales**

<b>Nombre del Representante Legal:</b>	<b>Folio Mercantil:</b>	
<b>Accionistas</b>		
<b>Nombre</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>% de part.</b>

**IV. Origen y Destino de los Recursos**

Origen de los recursos involucrados para la celebración de las operaciones	Nacional <input type="checkbox"/>	Extranjero <input type="checkbox"/>
Destino de los recursos involucrados para la celebración de las operaciones	Nacional <input type="checkbox"/>	Extranjero <input type="checkbox"/>
Aclaraciones:		

---

**Manifestaciones:**

1. EL CLIENTE manifiesta que ha entregado a la afianzadora o al agente la documentación prevista por los artículos 492,493 Y 494 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas; así como las Disposiciones de Carácter General a que se refiere el artículo 492 de la ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.
2. EL CLIENTE declara que el origen y procedencia de los fondos con que cuenta son de origen lícito y legítimo y que los datos que ha proporcionado son verídicos, que los documentos fueron exhibidos en original y ha otorgado copia de estos.
3. Que no se realizarán operaciones a nombre de terceras personas, diversas a los firmantes.
4. Que actúo (actuamos) por nombre y cuenta propia, es decir, tengo (tenemos) los derechos de uso, disfrute aprovechamiento o disposición de los recursos y demás beneficios derivados de la(s) operación(es) que motiva(n) la relación comercial con "TMHCCMX" y en su caso declaro (declaramos) como propios los recursos con los que otorgo (otorgamos) mi (nuestra) obligación solidaria) respecto a la(s) operación(es) que motivan la relación comercial.
5. Así mismo reconozco (reconocemos) mi (nuestra) obligación de notificar a "TMHCCMX" a la brevedad posible, sobre cualquier participación que pudiera (pudiéramos) realizar en operaciones donde los derechos de uso, disfrute, aprovechamiento o disposición de los recursos y demás beneficios derivados de la operación sobre un tercero, o en su caso cuando los recurso con los que otorgo (otorgamos) mi (nuestra) obligación sean aportados por un tercero. Me obligo en estos casos a proporcionar toda la información que "TMHCCMX" solicite a fin de que esta última éste en condiciones de identificar al cliente de conformidad con lo establecido en el artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas y las Disposiciones de Carácter General a que se refiere el artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas
6. EL CLIENTE autoriza a la Afianzadora de forma expresa para consultar y utilizar la información proporcionada e incluso autoriza a terceros para consultarla con motivo de las fianzas que solicite.

---

**\*Nombre y Firma del Cliente o R.L**

**Entrevista del Agente, Corredor o Suscriptor Comercial (obligatorio)**

Declaro que se verificó la información asentada en este formato y corresponde a los documentos entregados por el Cliente; Asimismo, declaro que los documentos fueron cotejados con su original, mismos que tuve a la vista y que la firma del Cliente estampada corresponde a la asentada en esta solicitud. Todo cambio en los datos del Cliente los informaré a la Compañía Afianzadora cuando tenga conocimiento, para la actualización de su expediente.

Fecha en la que se realizó la visita y entrevista al Cliente:

---

**\*Nombre y Firma del Agente o Suscriptor Comercial**

---

El presente formato se elabora de conformidad con las Disposiciones de Carácter General a que se refiere el Art. 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas. Este formato, así como la información contenida en el mismo son propiedad y de uso exclusivo de Tokio Marine HCC Compañía Afianzadora, S.A. de C.V. "TMHCCMX". La información es estrictamente confidencial y se encuentra legalmente protegida conforme a las legislaciones vigentes y aplicables. El formato y la información contenida en él son de uso exclusivo para la persona o entidad autorizada. Queda estrictamente prohibido el uso, venta, copia, reproducción y/o distribución de este formato, así como de la información contenida en el mismo para personas no autorizadas en beneficio propio o de terceros. Todo acto en contrario constituirá un delito y "TMHCCMX" podrá ejercer todas las acciones legales pertinentes en contra de quien resulte responsable.