



## Información laboral y financiera

**Ocupación:** Empleado activo  Profesional independiente  Comerciante  Jubilado  Ama de casa   
Estudiante  Otro  \_\_\_\_\_

Empresa, dependencia o entidad donde prestas tus servicios \_\_\_\_\_

Actividad preponderante de la empresa donde prestas tus servicios o la ocupación: Industria  Servicios  Actividades agropecuarias  Gobierno   
Otro  \_\_\_\_\_

### Origen de recursos:

Detalle de actividad, giro u ocupación \_\_\_\_\_

Ingreso total mensual aproximado \$ \_\_\_\_\_

## Proveedor de recursos

¿Eres el proveedor de recursos con los que se financiarán las obligaciones, pagos o aportaciones contraídas con MetLife? Sí  No

En caso de respuesta negativa, llenar el formato 3 artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para proveedor de recursos

## Propietario real

¿Actúas por cuenta de un tercero? Sí  No

En caso de respuesta positiva, llenar el formato 2 artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para propietario real

¿Desempeñas o has desempeñado tú, tu cónyuge o un familiar (padres, hermanos, abuelos, hijos, nietos tuyos o de tu cónyuge) funciones públicas destacadas en territorio nacional o en el extranjero? Sí  No

En caso de respuesta positiva y ser extranjero llenar el formato 2 artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para su cónyuge y dependientes económicos

En caso de respuesta positiva a la pregunta anterior, contesta: ¿Eres accionista (vínculo patrimonial) de alguna sociedad o asociación? Sí  No

En caso de respuesta positiva, llenar el formato 4 artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para sociedades o asociaciones relacionadas

En caso de tener nacionalidad extranjera, especifica las razones por las que contrataste un producto en territorio nacional: \_\_\_\_\_

¿Estás obligado a pagar impuestos en el extranjero? Sí  No

En caso positivo, especifica:

País(es) \_\_\_\_\_

Número de Identificación Fiscal \_\_\_\_\_

## Declaraciones y firma

Declaro que la información aquí asentada es verídica y se apega fehacientemente a la realidad.

Declaro que el origen de los recursos para el pago del o los productos contratados con MetLife Más o sus subsidiarias es de procedencia lícita así como el destino de los posibles recursos recibidos como contraprestación del o los productos contratados tendrán un destino lícito.

\_\_\_\_\_

Lugar y fecha

\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Contratante o Asegurado titular

## Datos de quien realizó la entrevista

Clave del agente \_\_\_\_\_

Clave de la promotoría \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre y firma del agente o promotor  
quien cotejó la documentación y realizó la entrevista