

Declaración de persona políticamente expuesta

Dentro de la composición accionaria de la persona moral, ¿algún accionista(s) extranjero(s), su(s) cónyuge(s) o familiar(es) (tales como padres, hermanos, abuelos, hijos, nietos del accionista o del cónyuge) desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en territorio nacional o en el extranjero?

Sí No

Declaraciones propietario real / Persona que ejerce el control (campos obligatorios)

Declaraciones propietario real: Se entiende a la persona física que no siendo el cliente o beneficiario, por medio de otra o de cualquier acto o mecanismo obtiene los beneficios derivados de este contrato u operación que se pretende celebrar, y es quien, en última instancia, ejerce los derechos de uso, disfrute, aprovechamiento o disposición de los recursos, esto es, como el verdadero dueño de los recursos.

En la siguiente sección: Favor de declarar a la(s) persona(s) física(s) que tiene(n) el carácter de propietario real. Para contratantes persona moral, declara al o los accionista(s) que posea(n) un porcentaje de participación en el capital social igual o mayor al 25%.

Estructura corporativa y composición accionaria

Número de accionistas (personas físicas)

Porcentaje de participación en el capital social

- | | | | | | |
|----|-----------|------------------|------------------|--------------|---|
| 1. | _____ | _____ | _____ | _____ | <input type="text"/> <input type="text"/> % |
| | Nombre(s) | Apellido paterno | Apellido materno | Nacionalidad | |
| 2. | _____ | _____ | _____ | _____ | <input type="text"/> <input type="text"/> % |
| | Nombre(s) | Apellido paterno | Apellido materno | Nacionalidad | |

Número de accionistas (personas morales)

- | | | | | |
|----|-----------------------------|-------|--------------|---|
| 1. | _____ | _____ | _____ | <input type="text"/> <input type="text"/> % |
| | Denominación o Razón Social | | Nacionalidad | |
| 2. | _____ | _____ | _____ | <input type="text"/> <input type="text"/> % |
| | Denominación o Razón Social | | Nacionalidad | |

En caso de que los accionistas declarados sean personas morales o bien, nadie posea dicho porcentaje, declarar al administrador único de la empresa, o a los miembros de su consejo de administración, o bien aquella persona física que ejerce el control de la persona moral directa o indirectamente.

- | | | | | Administrador Único /
Miembro del consejo de
administración | Persona Física
que ejerce
el control /
Propietario real | |
|----|-----------|------------------|------------------|---|--|--------------------------|
| 1. | _____ | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Nombre(s) | Apellido paterno | Apellido materno | Nacionalidad | | |
| 2. | _____ | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Nombre(s) | Apellido paterno | Apellido materno | Nacionalidad | | |

Agregar la identificación oficial de las personas que fueron declaradas en esta sección, en caso de haber declarado a una persona moral como principal accionista, adjuntar la identificación oficial de los (i) propietarios reales, o (ii) administrador único o en su caso, (iii) de los Miembros del Consejo de Administración.

En caso de que existan más de dos personas con el carácter de propietarios reales, miembros del consejo de administración o personas que ejerzan el control, favor de completar la información en el formato 4.

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 la aseguradora es de procedencia lícita, así como el destino de los posibles recursos recibidos como contraprestación del o los productos contratados tendrán un destino lícito.

Autorizo recibir información y documentación de mi seguro y en su caso la póliza de seguro resultante en formato PDF (Portable Document Format) u otro formato electrónico equivalente, por medio del correo electrónico antes señalado. Sí No

Lugar y fecha

Nombre y firma del representante legal

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