

**CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE (KYC)  
PERSONAS FÍSICAS NACIONALES Y EXTRANJERAS**

DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_  
R.F.C. \_\_\_\_\_ C.U.R.P. \_\_\_\_\_ (PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)) NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE CERTIFICADO DE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_  
COLONIA \_\_\_\_\_ DELEGACIÓN O MUNICIPIO \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_  
TELÉFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
PROFESIÓN U OCUPACIÓN \_\_\_\_\_  
ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ RÉGIMEN MATRIMONIAL \_\_\_\_\_  
¿USTED O ALGUNA PERSONA RELACIONADA CON USTED ES O HA SIDO PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA?      SÍ      NO  
EN CASO DE SER AFIRMATIVO NOMBRE \_\_\_\_\_  
NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ (PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)) PUESTO Y PERIODO \_\_\_\_\_

**TRANSACCIONALIDAD ESPERADA DEL CONTRATO DE FIDEICOMISO**

BIENES QUE SERÁN APORTADOS INICIALMENTE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MONTO DE LOS BIENES \_\_\_\_\_ APORTARÁ MÁS BIENES ADICIONALES \_\_\_\_\_  
TIPO DE BIENES \_\_\_\_\_  
MONTO DE LOS BIENES ADICIONALES \_\_\_\_\_ PERIODICIDAD \_\_\_\_\_

**DECLARO QUE EL ORIGEN Y PROCEDENCIA DE LOS BIENES Y/O FONDOS QUE POR CUENTA PROPIA HABRÉ DE OPERAR U OPERO, PROCEDEN DE ACTIVIDADES LÍCITAS. ASIMISMO MANIFIESTO QUE TODOS LOS DATOS Y DOCUMENTACIÓN PROPORCIONADA EN ESTE SON VERÍDICOS. AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA UTILIZAR LA PRESENTE INFORMACIÓN A AFIANZADORA SOFIMEX, S.A., AL CONTRATAR CUALQUIER PRODUCTO O SERVICIO FINANCIERO CON ELLA, O CON MOTIVO DE LA RELACIÓN QUE SE MANTIENE O LLEGUE A MANTENER CON LA MISMA. LA AUTORIZACIÓN QUE SE OTORGA NO IMPLICA LA ACEPTACIÓN PARA QUE ESTA INFORMACIÓN SE UTILICE POR TERCEROS DISTINTOS A AFIANZADORA SOFIMEX, S.A. DECLARO QUE TERCEROS NO OPERARÁN CON MI CONSENTIMIENTO EN LOS PRODUCTOS, CUENTAS, CONTRATOS O SERVICIOS DONDE ACTÚO Y OPERO, CON RECURSOS PROVENIENTES DE ACTIVIDADES ILÍCITAS, Y ASIMISMO MANIFIESTO QUE NO SE REALIZARÁN TRANSACCIONES DESTINADAS A FAVORECER ACTIVIDADES ILÍCITAS.**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA