

**CUESTIONARIO INICIAL  
IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA FÍSICA DE NACIONALIDAD MEXICANA O EXTRANJERA  
(FIADO, SOLICITANTE, OBLIGADO SOLIDARIO, PROPIETARIO REAL,  
CÓNYUGE, DEPENDIENTE ECONÓMICO Y BENEFICIARIO)**

LUGAR Y FECHA DE ENTREVISTA Y APLICACIÓN DEL CUESTIONARIO:

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

NOMBRE DE LA PERSONA QUE ENTREVISTA Y APLICA EL CUESTIONARIO, EN SU CASO, NÚMERO DE CÉDULA

(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

**DATOS.  
MARQUE SEGÚN CORRESPONDA**

FIADO • SOLICITANTE • OBLIGADO SOLIDARIO •  
PROPIETARIO REAL • CÓNYUGE • DEPENDIENTE ECONÓMICO • BENEFICIARIO •

1. NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_

2. FECHA DE NACIMIENTO: DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ 3. PAÍS DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

4. NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ 5. PROFESIÓN / OFICIO \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN / ACTIVIDAD \_\_\_\_\_ GIRO DEL NEGOCIO AL QUE SE DEDICA \_\_\_\_\_

6. DOMICILIO PARTICULAR EN SU LUGAR DE RESIDENCIA: CALLE \_\_\_\_\_ NO. EXT. / INT. \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_ DELEGACIÓN O MUNICIPIO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

7. EL INMUEBLE SEÑALADO COMO DOMICILIO ES: PROPIO • RENTADO • VIGENCIA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO \_\_\_\_\_

8. DOMICILIO EN TERRITORIO NACIONAL PARA CORRESPONDENCIA (APLICA PARA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO)

CALLE \_\_\_\_\_ NO. EXT. / INT. \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_ DELEGACIÓN O MUNICIPIO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

9. SEÑALE SU ESTADO CIVIL: CASADO • SOLTERO • CONCUBINA(RIO) • OTRO • ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGE \_\_\_\_\_

10. RÉGIMEN MATRIMONIAL: SOCIEDAD CONYUGAL • SEPARACIÓN DE BIENES • 11. INGRESO MENSUAL \_\_\_\_\_  
(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

12. OCUPACIÓN EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS.

EMPRESA	ÚLTIMO CARGO	TIEMPO LABORADO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

13. ¿HA CONTRATADO FIANZAS ANTERIORMENTE? SÍ • NO •

AFIANZADORAS CON LAS QUE HA CONTRATADO FIANZAS	DÍA	MES	AÑO	RESPONSABILIDADES ACTUALES
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**CUESTIONARIO INICIAL**  
**IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA FÍSICA DE NACIONALIDAD MEXICANA O EXTRANJERA**  
**(FIADO, SOLICITANTE, OBLIGADO SOLIDARIO, PROPIETARIO REAL,**  
**CÓNYUGE, DEPENDIENTE ECONÓMICO Y BENEFICIARIO)**

**14. BIENES**

**A. INMUEBLES**

**I.** CALLE \_\_\_\_\_ NO. EXT. / INT. \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_ DELEGACIÓN O MUNICIPIO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

DATOS REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: \_\_\_\_\_

SUPERFICIE TERRENO (M2) \_\_\_\_\_ SUPERFICIE CONSTRUCCIÓN (M2) \_\_\_\_\_ VALOR DEL INMUEBLE \$ \_\_\_\_\_

¿LIBRE DE GRAVAMEN? SÍ • NO • MONTO DEL GRAVAMEN \$ \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE \_\_\_\_\_

**II.** CALLE \_\_\_\_\_ NO. EXT. / INT. \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_ DELEGACIÓN O MUNICIPIO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

DATOS REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: \_\_\_\_\_

SUPERFICIE TERRENO (M2) \_\_\_\_\_ SUPERFICIE CONSTRUCCIÓN (M2) \_\_\_\_\_ VALOR DEL INMUEBLE \$ \_\_\_\_\_

¿LIBRE DE GRAVAMEN? SÍ • NO • MONTO DEL GRAVAMEN \$ \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE \_\_\_\_\_

**B. BIENES MUEBLES (MAQUINARIA, EQUIPO, AUTOMÓVILES)**

DESCRIPCIÓN	NÚMERO DE SERIE O REGISTRO	VALOR
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**15. REFERENCIAS**

**BANCARIAS**

INSTITUCIÓN	TIPO	NÚMERO DE CUENTA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**COMERCIALES**

NOMBRE \_\_\_\_\_ TIPO DE RELACIÓN \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ TIPO DE RELACIÓN \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ TIPO DE RELACIÓN \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ TIPO DE RELACIÓN \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

**CUESTIONARIO INICIAL**  
**IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA FÍSICA DE NACIONALIDAD MEXICANA O EXTRANJERA**  
**(FIADO, SOLICITANTE, OBLIGADO SOLIDARIO, PROPIETARIO REAL,**  
**CÓNYUGE, DEPENDIENTE ECONÓMICO Y BENEFICIARIO)**

**PERSONALES**

NOMBRE \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

16. TELÉFONOS: PARTICULAR \_\_\_\_\_ OFICINA \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_

17. CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

18. CLAVE ÚNICA DEL REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) CUANDO CUENTE CON ELLA \_\_\_\_\_

19. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCLOVE (RFC) CUANDO CUENTE CON ELLA \_\_\_\_\_

20. NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DIGITAL DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA, CUANDO CUENTE CON ELLA \_\_\_\_\_

21. ¿DESEMPEÑA O HA DESEMPEÑADO FUNCIONES PÚBLICAS DESTACADAS EN UN PAÍS EXTRANJERO<sup>1</sup> O EN TERRITORIO NACIONAL? SÍ • NO •  
(EN CASO DE SER AFIRMATIVO ESPECIFIQUE LO SIGUIENTE) PAÍS Y CIUDAD \_\_\_\_\_

CARGO / PUESTO \_\_\_\_\_ PERIODO \_\_\_\_\_

22. SU CÓNYUGE/CONCUBINA (RIO) ¿DESEMPEÑA/HA DESEMPEÑADO FUNCIONES PÚBLICAS DESTACADAS EN UN PAÍS EXTRANJERO<sup>2</sup> O EN TERRITORIO NACIONAL? SÍ • NO •

(EN CASO DE SER AFIRMATIVO ESPECIFIQUE LO SIGUIENTE). CÓNYUGE Y CONCUBINA (RIO) \_\_\_\_\_

PAÍS Y CIUDAD \_\_\_\_\_ CARGO / PUESTO \_\_\_\_\_ PERIODO \_\_\_\_\_

23. DE LAS SIGUIENTES PERSONAS, SEÑALE SI ALGUNA DESEMPEÑA O HA DESEMPEÑADO FUNCIONES PÚBLICAS DESTACADAS EN UN PAÍS EXTRANJERO<sup>3</sup> O EN TERRITORIO NACIONAL.

PADRE (S) • HIJO (S) • SUEGRO (S) • YERNO/NUERA •  
DE SEGUNDO GRADO: CONSANGUINIDAD/AFINIDAD: ABUELOS • CONSANGUINIDAD/AFINIDAD: NIETOS •  
CONSANGUINIDAD/AFINIDAD: HERMANOS • AFINIDAD: CUÑADOS •

ESPECIFICAR LO SIGUIENTE:

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_

PAÍS Y CIUDAD \_\_\_\_\_ CARGO/PUESTO \_\_\_\_\_ PERIODO \_\_\_\_\_  
(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_

PAÍS Y CIUDAD \_\_\_\_\_ CARGO/PUESTO \_\_\_\_\_ PERIODO \_\_\_\_\_  
(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_

PAÍS Y CIUDAD \_\_\_\_\_ CARGO/PUESTO \_\_\_\_\_ PERIODO \_\_\_\_\_  
(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_

PAÍS Y CIUDAD \_\_\_\_\_ CARGO/PUESTO \_\_\_\_\_ PERIODO \_\_\_\_\_  
(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

24. MARQUE EL TIPO DE OPERACIÓN(ES) A REALIZAR (OPERACIONES A QUE SE REFIERE EL ART. 16, FRAC. I, I BIS, IV, XI, XIII, XIV, XV Y XVII, DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS):

FIANZAS • REASEGURO FINANCIERO • OPERAR CON VALORES • FIDEICOMISOS • OTRAS (S) •

ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>EN SU CASO, TRATÁNDOSE DE PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA EXTRANJERA, ADEMÁS DE ESTE CUESTIONARIO SE DEBERÁ APLICAR EL "CUESTIONARIO DE SEGUIMIENTO".

<sup>2</sup>EN SU CASO, EL CLIENTE SE PODRÁ ASIMILAR A UNA PEP EXTRANJERA, POR LO QUE SE LE DEBERÁ APLICAR ADEMÁS DE ESTE CUESTIONARIO, EL "CUESTIONARIO DE SEGUIMIENTO".

<sup>3</sup>EN SU CASO, EL CLIENTE SE PODRÁ ASIMILAR A UNA PEP EXTRANJERA, POR LO QUE SE LE DEBERÁ APLICAR ADEMÁS DE ESTE CUESTIONARIO, EL "CUESTIONARIO DE SEGUIMIENTO".

**CUESTIONARIO INICIAL**  
**IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA FÍSICA DE NACIONALIDAD MEXICANA O EXTRANJERA**  
**(FIADO, SOLICITANTE, OBLIGADO SOLIDARIO, PROPIETARIO REAL,**  
**CÓNYUGE, DEPENDIENTE ECONÓMICO Y BENEFICIARIO)**

NÚMERO ESTIMADO DE OPERACIONES A REALIZAR AL: MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

MONTO ESTIMADO DE OPERACIONES A REALIZAR AL: MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

25. PARA LA CELEBRACIÓN DE LAS OPERACIONES SEÑALADAS CON LA AFIANZADORA ¿CONTARÁ CON OBLIGADO(S) SOLIDARIO(S)? SÍ • <sup>4</sup> NO •  
EN SU CASO, ESPECIFICAR TIPO DE PERSONA Y NOMBRE COMPLETO Ó DENOMINACIÓN Ó RAZÓN SOCIAL SIN ABREVIATURAS.

FÍSICA • MORAL • : \_\_\_\_\_  
(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

FÍSICA • MORAL • : \_\_\_\_\_  
(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

FÍSICA • MORAL • : \_\_\_\_\_  
(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

26. MARQUE SEGÚN CORRESPONDA EL ORIGEN Y DESTINO DE LOS RECURSOS INVOLUCRADOS PARA LA CELEBRACIÓN DE LAS OPERACIONES.

ORIGEN: NACIONAL • EXTRANJERO • ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_  
(CIUDAD O PAÍS EXTRANJERO)

DESTINO: NACIONAL • EXTRANJERO • ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_  
(CIUDAD O PAÍS EXTRANJERO)

27. PROVEEDOR DE RECURSOS: MARQUE SEGÚN CORRESPONDA:

LOS RECURSOS QUE UTILIZARÁ PARA EL PAGO DE LA PRIMA SON PROPIOS: SÍ • NO • <sup>5</sup>

28. DATOS DEL APODERADO (EN SU CASO).

NOMBRE (SIN ABREVIATURAS) \_\_\_\_\_  
(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

FACULTADES DEL REPRESENTANTE QUE SUSCRIBE: DOMINIO • ADMINISTRACIÓN •

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO CON EL QUE EL ACREDITA SU CARÁCTER (EJ. NÚMERO DE PODER; DATOS DEL FEDATARIO PÚBLICO, NOMBRE Y NÚMERO; ENTIDAD; NÚMERO DE REGISTRO, ENTRE OTROS): \_\_\_\_\_

<sup>4</sup>EN CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA POSITIVA, SE DEBERÁ APLICAR EL CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE PARA RECABAR LA INFORMACIÓN DE CADA UNO DE LOS OBLIGADOS SOLIDARIOS SEÑALADOS.

<sup>5</sup>EN CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA NEGATIVA, SE DEBERÁ APLICAR EL "CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO PROVEEDORES DE RECURSOS".

**CUESTIONARIO INICIAL**  
**IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA FÍSICA DE NACIONALIDAD MEXICANA O EXTRANJERA**  
**(FIADO, SOLICITANTE, OBLIGADO SOLIDARIO, PROPIETARIO REAL,**  
**CÓNYUGE, DEPENDIENTE ECONÓMICO Y BENEFICIARIO)**

**DOCUMENTOS.**

PARA EFECTOS DE LA CELEBRACIÓN DE ESTA ENTREVISTA, EL CLIENTE ENTREGA A LA AFIANZADORA O AL AGENTE, LOS DOCUMENTOS QUE SE INDICAN A CONTINUACIÓN. SEÑALE EL DOCUMENTO QUE ENTREGA.

1. IDENTIFICACIÓN OFICIAL.  EMITIDA POR AUTORIDAD COMPETENTE Y VIGENTES A LA FECHA DE SU PRESENTACIÓN, Y EN DONDE CONSTE FOTOGRAFÍA, DOMICILIO Y FIRMA DEL PORTADOR.	• CREDENCIAL PARA VOTAR.	
	• PASAPORTE.	
	• FM 2.	
2. CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DEL REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP), CUANDO CUENTE CON ELLA.		
3. CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL, CUANDO CUENTE CON ELLA.		
4. COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA, CUANDO CUENTE CON ELLA.		
5. DOCUMENTO QUE ACREDITE SU CALIDAD MIGRATORIA (APLICA PARA EXTRANJEROS RESIDENTES EN EL PAÍS).		
*6. DOCUMENTO QUE ACREDITE SU INTERNACIÓN O LEGAL ESTANCIA EN EL PAÍS (EN CASO DE LAS PERSONAS EXTRAJERAS).		
7. PASAPORTE (EN CASO DE LAS PERSONAS EXTRAJERAS NO RESIDENTES EN EL PAÍS).		
*8. COMPROBANTE DE DOMICILIO PARTICULAR Y/O DE RESIDENCIA PERMANENTE Y/O DE CORRESPONDENCIA, CON ANTIGÜEDAD NO MAYOR A TRES MESES CONTADOS A PARTIR DE SU FECHA DE EMISIÓN; EXCEPTO: CONTRATO DE ARRENDAMIENTO, INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES Y TESTIMONIO O COPIA CERTIFICADA QUE ACREDITE QUE EL CLIENTE ES LEGÍTIMO PROPIETARIO DEL INMUEBLE QUE SEÑALÓ COMO DOMICILIO ACTUAL Y PERMANENTE.	• CONTRATO DE ARRENDAMIENTO INSCRITO ANTE LA AUTORIDAD FISCAL CORRESPONDIENTE.	
	• DERECHOS POR EL SERVICIO DE SUMINISTRO DE AGUA POTABLE.	
	• ESTADOS DE CUENTA BANCARIOS.	
	• RECIBO DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL.	
	• SUMINISTRO DE ENERGÍA ELÉCTRICA.	
• TELEFONÍA RESIDENCIAL Y/O CELULAR SUJETO A PLAN DE PAGO.		
*9. IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL APODERADO (EN SU CASO).  EMITIDA POR AUTORIDAD COMPETENTE Y VIGENTES A LA FECHA DE SU PRESENTACIÓN, Y EN DONDE CONSTE FOTOGRAFÍA, DOMICILIO Y FIRMA DEL PORTADOR.	• CREDENCIAL PARA VOTAR.	
	• PASAPORTE.	
	• FM 2.	
*10. INSTRUMENTO CON QUE EL APODERADO ACREDITE TAL CARÁCTER.	• COPIA CERTIFICADA DEL TESTIMONIO O DE LA ESCRITURA CONSTITUTIVA EN LA QUE CONSTEN LAS FACULTADES CONFERIDAS AL APODERADO, CON O SIN DATOS DE INSCRIPCIÓN SEGÚN CORRESPONDA.	
	• TRATÁNDOSE DE INSTITUCIONES DE CRÉDITO, Y CASAS DE BOLSA, CONSTANCIA DE NOMBRAMIENTO EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 90 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE CRÉDITO Y 130 DE LA LEY DEL MERCADO DE VALORES, RESPECTIVAMENTE.	
	• TRATÁNDOSE DE DEPENDENCIA Y ENTIDADES, COPIA CERTIFICADA DEL NOMBRAMIENTO DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE TENGA FACULTADES PARA CONTRATAR.	

**\*PARA PERSONAS DE NACIONALIDAD EXTRANJERA**

PARA QUE UN DOCUMENTO PÚBLICO EMITIDO EN EL EXTRANJERO SURTA SUS EFECTOS JURÍDICOS EN LA REPÚBLICA MEXICANA, SE REQUIERE QUE ÉSTE SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE LEGALIZADO O APOSTILLADO, EN EL CASO EN QUE EL PAÍS EN DONDE SE EXPIDIÓ DICHO DOCUMENTO SEA PARTE DE "LA CONVENCION DE LA HAYA, POR LA QUE SE SUPRIME EL REQUISITO DE LEGALIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS PÚBLICOS EXTRANJEROS", BASTARÁ QUE DICHO DOCUMENTO LLEVE FIJADA LA APOSTILLA A QUE DICHA CONVENCION SE REFIERE.

**CUESTIONARIO INICIAL**  
**IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA FÍSICA DE NACIONALIDAD MEXICANA O EXTRANJERA**  
**(FIADO, SOLICITANTE, OBLIGADO SOLIDARIO, PROPIETARIO REAL,**  
**CÓNYUGE, DEPENDIENTE ECONÓMICO Y BENEFICIARIO)**

**DECLARACIONES.**

MARQUE SEGÚN CORRESPONDA.

**A. EL CLIENTE EN ESTE ACTO DECLARA QUE ACTÚA<sup>6</sup>:**

A NOMBRE Y POR CUENTA PROPIA:   •   POR CUENTA DE UN TERCERO:   •   EL TERCERO ES UNA PERSONA:   FÍSICA   •   MORAL   •

---

NOMBRE Y FIRMA

---

**B. EL CLIENTE DECLARA QUE EL ORIGEN Y PROCEDENCIA DE LOS FONDOS QUE POR CUENTA PROPIA O EN REPRESENTACIÓN HABRÉ DE OPERAR U OPERO, PROCEDEN DE ACTIVIDADES LÍCITAS. ASIMISMO MANIFIESTO QUE LOS DATOS Y DOCUMENTACIÓN PROPORCIONADA EN ESTE ACTO SON VERÍDICOS, PRESENTO ORIGINAL Y OTORGO COPIA FOTOSTÁTICA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN Y AUTORIZO A QUE SE CORROBORE ESTA INFORMACIÓN DE ESTIMARSE CONVENIENTE. 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 IMPLICA LA ACEPTACIÓN PARA QUE ESTA INFORMACIÓN SE UTILICE POR TERCEROS DISTINTOS A AFIANZADORA SOFIMEX S.A., CON LA FINALIDAD DE CUMPLIRSE CON LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN LAS OPERACIONES CONTRATADAS. DECLARO QUE TERCEROS NO OPERARÁN CON MI CONSENTIMIENTO O EL DE MI REPRESENTANTE EN LOS PRODUCTOS, CUENTAS, CONTRATO 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

---

**C. ASIMISMO AUTORIZO A AFIANZADORA SOFIMEX S.A., PARA QUE LLEVE A CABO INVESTIGACIONES Y MONITOREOS PERIÓDICOS SOBRE MI COMPORTAMIENTO CREDITICIO EN LAS SOCIEDADES QUE ESTIME CONVENIENTE. DECLARO QUE CONOZCO LA NATURALEZA Y ALCANCE DE LA INFORMACIÓN QUE SOLICITARÁ, DEL USO QUE SE LE DARÁ Y DE QUE ÉSTA PODRÁ REALIZAR CONSULTAS PERIÓDICAS DE MI HISTORIAL CREDITICIO, CONSIENDO EN QUE ESTA AUTORIZACIÓN SE ENCONTRARÁ VIGENTE POR UN PERIODO DE TRES AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO, Y EN SU CASO, DURANTE EL TIEMPO QUE SE MANTENGA LA RELACIÓN CONTRACTUAL.**

---

NOMBRE Y FIRMA

---

FIRMA DE QUIEN EFECTUÓ LA ENTREVISTA

**FIRMAR EN CASO DE EXISTIR CÓNYUGE**

**D. ASIMISMO AUTORIZO A AFIANZADORA SOFIMEX S.A., PARA QUE LLEVE A CABO INVESTIGACIONES Y MONITOREOS PERIÓDICOS SOBRE MI COMPORTAMIENTO CREDITICIO EN LAS SOCIEDADES QUE ESTIME CONVENIENTE. DECLARO QUE CONOZCO LA NATURALEZA Y ALCANCE DE LA INFORMACIÓN QUE SOLICITARÁ, DEL USO QUE SE LE DARÁ Y DE QUE ÉSTA PODRÁ REALIZAR CONSULTAS PERIÓDICAS DE MI HISTORIAL CREDITICIO, CONSIENDO EN QUE ESTA AUTORIZACIÓN SE ENCONTRARÁ VIGENTE POR UN PERIODO DE TRES AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN, Y EN SU CASO, DURANTE EL TIEMPO QUE SE MANTENGA LA RELACIÓN CONTRACTUAL.**

---

NOMBRE Y FIRMA DEL CÓNYUGE

<sup>6</sup>SI EL CLIENTE DECLARÓ QUE ACTÚA POR CUENTA DE UN TERCERO, SE DEBERÁ RECBAR LA INFORMACIÓN DEL CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO (PROPIETARIO REAL) ATENDIENDO SI ES PERSONA FÍSICA O MORAL. EN CASO DE QUE EL PROPIETARIO REAL RESULTE SER UNA PERSONA MORAL MERCANTIL, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CIVIL, QUE SE ENCUENTRE CLASIFICADA COMO DE ALTO RIESGO, SE DEBERÁ RECBAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE ACUERDO AL CUESTIONARIO RESPECTIVO PARA PERSONAS MORALES Y SU APARTADO DE PROPIETARIOS REALES. ASIMISMO, SE DEBERÁN RECBAR LOS DATOS Y DOCUMENTOS SEÑALADOS EN ESTE CUESTIONARIO, DE LOS FIDEICOMITENTES, FIDEICOMISARIOS, O PARTICIPANTES CUYA IDENTIDAD ERA INDETERMINADA AL MOMENTO DE SUSCRIBIRSE LOS FIDEICOMISOS O CUALQUIER INSTRUMENTO SIMILAR.