

**CUESTIONARIO INICIAL  
IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA MORAL DE NACIONALIDAD MEXICANA O EXTRANJERA  
(FIADO, SOLICITANTE, OBLIGADO SOLIDARIO, PROPIETARIO REAL 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 • BENEFICIARIO •

1. DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_

2. FECHA DE CONSTITUCIÓN: DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ 3. NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

4. NÚMERO DE ESCRITURA \_\_\_\_\_

5. FECHA DE LA ÚLTIMA ASAMBLEA EN QUE SE HAYAN MODIFICADO LOS ESTATUTOS SOCIALES: DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

NÚMERO DE ESCRITURA \_\_\_\_\_

6. FOLIO MERCANTIL (APLICA SÓLO PARA PERSONAS MORALES DE NACIONALIDAD MEXICANA, SI ES DE RECIENTE CREACIÓN SEÑALAR, EN SU CASO, QUE SU REGISTRO SE ENCUENTRA EN TRÁMITE): \_\_\_\_\_

7. GIRO MERCANTIL \_\_\_\_\_ ACTIVIDAD U OBJETO SOCIAL \_\_\_\_\_

8. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCLEAVE (RFC) (EN CASO DE PERSONAS MORALES EXTRANJERAS, CUANDO CUENTE CON ELLA) (EN CASO DE PERSONAS MORALES DE RECIENTE CONSTITUCIÓN, SEÑALAR QUE SE EXHIBE EL DOCUMENTO QUE SUSTENTA LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO) \_\_\_\_\_

9. NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DIGITAL DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (CUANDO CUENTE CON ELLA) \_\_\_\_\_

10. DOMICILIO: CALLE \_\_\_\_\_ NO. EXT. / INT. \_\_\_\_\_

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

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

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

12. DOMICILIO EN SU PAÍS DE ORIGEN (EN CASO DE EMPRESAS EXTRANJERAS): CALLE \_\_\_\_\_

NO. EXT. / INT. \_\_\_\_\_ COLONIA \_\_\_\_\_ DELEGACIÓN O MUNICIPIO \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

13. TELÉFONO(S) DEL DOMICILIO SEÑALADO \_\_\_\_\_

14. CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

15. PÁGINA DE INTERNET (EN CASO DE CONTAR CON ELLA) \_\_\_\_\_

16. ADMINISTRADOR(ES), DIRECTOR, GERENTE GENERAL O APODERADO LEGAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL QUE CON SU FIRMA OBLIGUE A LA PERSONA MORAL EN LA CELEBRACIÓN DE CONTRATOS (DATOS SIN ABREVIATURAS)

CARGO

NOMBRE COMPLETO

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

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

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

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

17. CAPITAL SOCIAL INICIAL \_\_\_\_\_ CAPITAL SOCIAL ACTUAL \_\_\_\_\_ CAPITAL CONTABLE \_\_\_\_\_

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

**18. 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 • FIDEICOMISO(S) • OTRA(S) • (ESPECIFIQUE): \_\_\_\_\_

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

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

**19. ¿HA CONTRATADO FIANZAS ANTERIORMENTE?** SÍ • NO •

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

**20. 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 \$ \_\_\_\_\_

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

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

**21. REFERENCIAS**

**BANCARIAS**

INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_ NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_ NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_ NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_ NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_

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

**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 \_\_\_\_\_

**PERSONALES**

NOMBRE \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_  
 NOMBRE \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_  
 NOMBRE \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_  
 NOMBRE \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_

**22. PARA LA CELEBRACIÓN DE LAS OPERACIONES SEÑALADAS CON LA AFIANZADORA ¿CONTRARÁ CON OBLIGADO(S) SOLIDARIO(S)?** SÍ • <sup>1</sup> NO •  
 EN SU CASO, ESPECIFICAR TIPO DE PERSONA Y NOMBRE COMPLETO.(APELIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)), O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL, SIN ABREVIATURAS.

FÍSICA • MORAL • : \_\_\_\_\_  
 FÍSICA • MORAL • : \_\_\_\_\_  
 FÍSICA • MORAL • : \_\_\_\_\_

**23. 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)

**24. ¿MANTIENE VÍNCULOS PATRIMONIALES CON ALGUNA(S) PERSONA(S) QUE DESEMPEÑA(N) O HA(N) DESEMPEÑADO FUNCIONES PÚBLICAS DESTACADAS EN UN PAÍS EXTRANJERO<sup>2</sup> O EN TERRITORIO NACIONAL?** SÍ • NO • EN CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LO SIGUIENTE

NOMBRE COMPLETO	CIUDAD / PAÍS	CARGO	PERIODO
_____ <small>(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))</small>	_____	_____	_____
_____ <small>(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))</small>	_____	_____	_____
_____ <small>(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))</small>	_____	_____	_____
_____ <small>(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))</small>	_____	_____	_____

**25. PROVEEDOR DE RECURSOS**

LOS RECURSOS QUE UTILIZARÁ PARA EL PAGO DE LA PRIMA SON PROPIOS SÍ • NO • <sup>3</sup>

**26. DATOS DEL APODERADO (EN SU CASO).**

NOMBRE SIN ABREVIATURAS. \_\_\_\_\_  
 FACULTADES DEL REPRESENTANTE QUE SUSCRIBE: DOMINIO • (PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)) 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>1</sup>EN CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA POSITIVA, SE DEBERÁ APLICAR EL CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN CORRESPONDIENTE PARA RECARBAR LA INFORMACIÓN DE CADA UNO DE LOS OBLIGADOS SOLIDARIOS SEÑALADOS.

<sup>2</sup>EN SU CASO, TRATÁNDOSE DE PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA EXTRANJERA, ADEMÁS DE ESTE CUESTIONARIO SE DEBERÁ APLICAR EL “CUESTIONARIO DE SEGUIMIENTO”.

<sup>3</sup>EN CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA NEGATIVA, SE DEBERÁ APLICAR EL “CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO PROVEEDOR DE RECURSOS”.

**CUESTIONARIO INICIAL**  
**IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA MORAL DE NACIONALIDAD MEXICANA O EXTRANJERA**  
**(FIADO, SOLICITANTE, OBLIGADO SOLIDARIO, PROPIETARIO REAL 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.

<b>1. TESTIMONIO O COPIA CERTIFICADA QUE ACREDITE SU LEGAL EXISTENCIA, INSCRITO EN EL REGISTRO PÚBLICO QUE CORRESPONDA.</b>	
EN CASO DE RECIENTE CONSTITUCIÓN, ESCRITO FIRMADO POR EL FEDATARIO PÚBLICO QUE HAYA EXPEDIDO DICHA ESCRITURA, EN EL QUE MANIFIESTE QUE LA INSCRIPCIÓN DE ÉSTA SE ESTÁ LLEVANDO A CABO ANTE EL REGISTRO PÚBLICO QUE CORRESPONDA	
<b>2. CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL.</b>	
EN CASO DE RECIENTE CONSTITUCIÓN, CONSTANCIA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN RESPECTIVA, DEBIDAMENTE SELLADA POR LA AUTORIDAD HACENDARIA COMPETENTE	
<b>3. COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA, CUANDO CUENTE CON ELLA.</b>	
*4. 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.	
<b>*5. DOCUMENTO QUE ACREDITE FEHACIENTEMENTE SU LEGAL EXISTENCIA ASÍ COMO INFORMACIÓN QUE PERMITA CONOCER SU ESTRUCTURA ACCIONARIA. (APLICA PARA PERSONA MORAL DE NACIONALIDAD EXTRANJERA).</b>	
*6. 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.
*7. 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 MORAL DE NACIONALIDAD MEXICANA O EXTRANJERA**  
**(FIADO, SOLICITANTE, OBLIGADO SOLIDARIO, PROPIETARIO REAL Y BENEFICIARIO)**

**DECLARACIONES.**

**A.** 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

---

**B.** 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, CONSENTIENDO 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