

**Autodeclaración de información fiscal - Persona Física**

Para facilitar los trámites de esta solicitud le pedimos que sea llenada con letra de molde y tinta.

**1) Identificación del cliente (tal como aparece en su identificación oficial)**

Nombre(s) *		Apellido paterno *		Apellido materno *	
País de nacimiento *		Entidad Federativa de Nacimiento *		Fecha de nacimiento * dd/mm/aaaa	
Nacionalidad *	País de ciudadanía	CURP Clave Única de Registro de Población* solo para residentes / ciudadanos mexicanos			
Nacionalidad adicional <sup>1</sup>	País de ciudadanía adicional <sup>1</sup>	<input type="text"/>			

Domicilio de residencia (no utilizar un apartado postal) Calle

Número exterior*		Número interior*		CP.*	Colonia*
Municipio o Delegación*		Ciudad o Población*		Estado o Provincia*	País de dirección de residencia*

**2) Países en los que el cliente tiene obligaciones fiscales (por residencia fiscal y/o ciudadanía en EUA)**

Indique todos aquellos países en los cuales tiene obligaciones fiscales de acuerdo con las leyes de dichas jurisdicciones (por residencia fiscal y/o ciudadanía de EUA), para más detalle consultar instrucciones. Para clientes con responsabilidad fiscal únicamente en México indique "México" en País y su RFC en Número de identificación fiscal.

País *	Número de identificación fiscal (RFC, NIF, TIN, o equivalente)*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
País, si posee más de uno* (ver instrucciones)	Número de identificación fiscal (RFC, NIF, TIN, o equivalente)*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
País, si posee más de dos* (ver instrucciones)	Número de identificación fiscal (RFC, NIF, TIN, o equivalente)*
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3. Declaración y firma**

Declaro, bajo protesta de decir verdad, que he examinado la información contenida en este formulario y que dicha información es cierta, completa y vigente. Adicionalmente declaro que:

- Todos los datos incluidos en este formulario corresponden a la persona identificada en la primera parte de este formulario.
- Únicamente tengo obligaciones fiscales en los países mencionados en este formulario.

Me comprometo a informar a MAPFRE México, S.A. cualquier cambio que se produzca en la información contenida en este formulario.

Lugar y fecha:	
Nombre y apellidos*	Firma*
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Campos marcados con \* son obligatorios.

**Instrucciones generales para el llenado de "Autodeclaración de Información Fiscal – Personas Físicas" Requisar este formulario para:**

 - Clientes con personalidad jurídica de personas físicas o personas físicas con actividad empresarial. **Sección**
**2) Países en los que el cliente tiene obligaciones fiscales**

- Un país en el que el cliente tiene obligaciones fiscales es aquel en el que el individuo es residente fiscal (según lo determinado por las leyes de dicho país) y adicionalmente en EUA, cuando el cliente sea ciudadano del mismo.
- **Nacionalidad.** En México, adquirida por nacimiento o por naturalización.
- **Ciudadanía.** En México, nacionales mexicanos mayores de edad.

<sup>1</sup> Si posee más de dos nacionalidades, ciudadanías o más de tres países de residencia fiscal, solicite otro(s) formulario(s) y complete la información adicional.

## Aviso de Privacidad

MAPFRE México, S.A., ubicada en Avenida Revolución No. 507, Colonia San Pedro de los Pinos, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03800, Ciudad de México. , hace de su conocimiento que sus datos personales recabados, que se recaben o se generen con motivo de la relación jurídica que se tenga celebrada, o que en su caso, se tratarán para todos los fines vinculados con la mencionada relación jurídica y las obligaciones derivadas de la misma. En específico para:

Clientes (proponentes, contratantes, asegurados, beneficiarios y proveedores de recursos). Se utilizarán para todos los fines relacionados con el cumplimiento de nuestras obligaciones de conformidad con lo establecido en la Ley sobre el Contrato de Seguro, para evaluar su solicitud de seguro, suscripción, emisión, tramitación, investigación, verificación, validación y confirmación de los datos para la cotización y ofrecimiento de programas de aseguramiento previamente solicitados; del mismo modo, dar trámite a sus reclamaciones de siniestros derivados de dichos programas; cobrar, administrar, mantener o renovar la póliza de seguro, para estudios estadísticos, cuyo tratamiento podrá ser de manera indistinta mediante sus propios medios y recursos; así como, remisión de dichos datos a otras Instituciones de Seguros o encargados, con el fin de que estén en posibilidad de evaluar el riesgo de cualquier propuesta de aseguramiento o bien calificar la procedencia del beneficio solicitado en caso de siniestro, o cualquier derecho sobre el servicio contratado.

Igualmente podrán ser tratados para finalidades que no dan origen a la relación jurídica ("Finalidades Secundarias"), como el ofrecimiento y promoción de bienes, productos y servicios, así como la prospección comercial, en cuyo caso se entenderá aceptado dicho tratamiento hasta en tanto no proceda a informarnos lo contrario a través de la revocación del consentimiento, pudiendo manifestarlo a través de [arco\\_mapfre@mapfre.com.mx](mailto:arco_mapfre@mapfre.com.mx)

El presente aviso de manera integral, así como sus modificaciones, estarán a su disposición en la página [www.mapfre.com.mx](http://www.mapfre.com.mx), a través de comunicados colocados en nuestras oficinas y sucursales o informados mediante cualquier medio de comunicación que tengamos con usted.

Última actualización: 1/Agosto/2013.

### DATOS DE LA UNIDAD ESPECIALIZADA DE ATENCIÓN DE USUARIOS

MAPFRE pone a su disposición, la Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE), donde le atenderán de lunes a jueves de 8:00 a 17:00 horas y viernes de 8:00 a 14:00 horas, con número de teléfono: 5230 7090 o 01 800 717 1819 y domicilio en Avenida Revolución No. 507, Colonia San Pedro de los Pinos, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03800, Ciudad de México, con correo electrónico [UNE@mapfre.com.mx](mailto:UNE@mapfre.com.mx)

### Glosario:

**CNSF:** Comisión Nacional de Seguros y Fianzas **CP:** Código Postal **CRS:** (Common Reporting Standard) Estándar para el Intercambio Automático de Información sobre Cuentas Financieras **CURP:** Clave Única de Registro de Población **EUA:** Estados Unidos de América **FATCA:** Ley de Cumplimiento de Cuenta de Impuestos Extranjeros (FATCA por sus siglas en inglés) **NIF:** Número de identificación fiscal **P.O.BOX:** Buzón de correo **RFC:** Registro Federal de Contribuyentes **TIN:** Número de Identificación Federal del Contribuyente de Estados Unidos de América **UDIS:** Unidades de Inversión