

CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN ADICIONAL

Personas relacionadas a Fideicomisos

Este formato es complementario al cuestionario de identificación y es aplicable a personas con carácter de fideicomitentes, fideicomisarios, delegados fiduciarios, miembros del comité técnico u órgano de gobierno equivalente¹, representante(s) legal(es) y apoderado(s) legal(es), en operaciones con Fideicomisos. Favor de llenar a máquina y responder todas las preguntas del presente cuestionario. En caso de no ser suficiente el espacio proporcionado, favor de anexas hoja indicando la pregunta y la respuesta.

Persona que requisita este formulario (Fideicomitente, Fideicomisario, Miembro del Comité Técnico u Órgano de Gobierno equivalente, Delegado Fiduciario, Representante o Apoderado Legal):				Fecha
INFORMACIÓN PERSONAL				
Personas Físicas: Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s)				RFC (con homoclave) *
Personas Morales: Nombre, Razón o Denominación Social				RFC (con homoclave) *
Personas Físicas: Ocupación, Profesión o Actividad Económica Personas Morales: Giro mercantil, actividad económica u objeto social				
Correo electrónico *	CURP (PF) *	Teléfono	Fecha de Nacimiento (PF)	Fecha de Constitución (PM)
Folio Mercantil (PM)	Nacionalidad	País de Nacimiento (PF)	Estado de Nacimiento (PF)	
Número de Serie de la Firma Electrónica Avanzada *	Tipo de Identificación (PF)		Número de Identificación (PF)	Emisor de la Identificación (PF)
INFORMACIÓN DE PERSONAS FÍSICAS DE NACIONALIDAD EXTRANJERA				
Condición de su estancia en territorio nacional Indique su condición de estancia		No. Identificación Fiscal *	País que asignó el Número de Identificación Fiscal *	
DOMICILIO PARTICULAR EN SU LUGAR DE RESIDENCIA (NACIONALES O EXTRANJEROS)				
Domicilio particular de residencia – Calle, Avenida o Vía		Número Exterior	Número Interior	Colonia o urbanización
Alcaldía o Municipio	Ciudad o Población	Estado	País	Código Postal
DOMICILIO PARA RECIBIR CORRESPONDENCIA EN TERRITORIO NACIONAL, SI CUENTA CON ESTE (RESIDENTES EN EL EXTRANJERO)				
Domicilio en territorio nacional – Calle, Avenida o Vía		Número Exterior	Número Interior	Colonia o urbanización
Alcaldía o Municipio	Ciudad o Población	Estado	País	Código Postal
PATRIMONIO FIDEICOMITIDO (FIDEICOMITENTES)				
Recursos monetarios aportados al fideicomiso		Bienes aportados al fideicomiso	Derechos aportados al fideicomiso	
INFORMACIÓN DEL APODERADO LEGAL O REPRESENTANTE LEGAL				
Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre (s)				Correo electrónico
Tipo de poder y documento con el que lo acredita		Tipo de Identificación	Número de la Identificación	Emisor de la Identificación
CHECKLIST²				
<input type="checkbox"/> Identificación Oficial vigente y con fotografía de la persona que requisita el formulario.				
AVISO DE PRIVACIDAD				
MAPFRE FIANZAS, S.A. le informa que sus datos serán tratados para los fines del contrato de afianzamiento, de conformidad con el Aviso de Privacidad que se encuentra disponible en la página de internet https://www.mapfre.com.mx/aviso-privacidad/ . El Cliente declara conocer y estar de acuerdo con el Aviso de Privacidad de MAPFRE FIANZAS, S.A., por lo que, de conformidad con la Ley Federal de Datos Personales en Posesión de los Particulares, la autorizo a tratar mis datos personales, los sensibles y los patrimoniales o financieros, para todos los fines vinculados con el contrato de afianzamiento celebrado, o que, en su caso, se celebre. En caso de haber proporcionado datos personales, sensibles, patrimoniales o financieros de otros titulares, me obligo a hacer del conocimiento de dichos titulares que he proporcionado tales datos a MAPFRE FIANZAS, S.A., y los lugares en donde se encuentra a su disposición el referido Aviso de Privacidad.				
SECCIÓN DE FIRMAS				
EJECUTIVO, AGENTE O INTERMEDIARIO				
X				
Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre (s)				
Lugar y Fecha de Firma				

¹ En el caso de que la Institución no actúe como fiduciaria, las personas que actúen con carácter de miembros del comité técnico u órgano de gobierno equivalente no deberán completar este formulario.

² Se requerirá la presentación de la copia simple de estos documentos.

* Datos obligatorios que deberán proporcionarse cuando cuente con estos.