



MAPFRE México, S.A.  
 Avenida Revolución No. 507, Colonia San Pedro de los Pinos,  
 Delegación Benito Juárez, Código Postal 03800, Ciudad de  
 México, Teléfono: 6592 9000 RFC. MTE-440316 E54

Folio																				
Póliza																				

### Autodeclaración de información fiscal – Personas Físicas

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

<b>1) Identificación del cliente (tal como aparece en su identificación oficial)</b>			
Nombre (s)*			
Apellido paterno*		Apellido materno*	
País de nacimiento*		Entidad federativa de nacimiento*	
Fecha de nacimiento* día / mes / año		Nacionalidad*	
País de ciudadanía		CURP Clave Única de Registro de Población* solo para residentes / ciudadanos mexicanos <input type="text"/>	
Nacionalidad adicional <sup>1</sup>			
País de ciudadanía adicional <sup>1</sup>			
<b>Domicilio de residencia (no utilizar un apartado postal)</b>			
Calle*		Número exterior*	Número interior*
Código postal*		Colonia*	
Municipio o Delegación*		Ciudad o Población*	
Estado o Provincia*		País de dirección de residencia*	

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

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"/>

<b>3) Declaración y firma</b>
-------------------------------

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:

- a) Todos los datos incluidos en este formulario corresponden a la persona identificada en la primera parte de este formulario.
- b) 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 en un plazo máximo de 10 días hábiles.

**Manifiesto que conozco y acepto lo establecido en el Aviso de Privacidad de MAPFRE México, S.A.**

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

Campos marcados con \* son obligatorios.

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

**Requisitar 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.

**GLOSARIO:**

Ciudadanía: En México, nacionales mexicanos mayores de edad

EUA: Estados Unidos de América

Nacionalidad: En México, adquirida por nacimiento o por naturalización

NIF: Número de Identificación Fiscal, se refiere al número único asignado a cada persona (física o moral) por la autoridad fiscal de un país

RFC: Registro Federal de Contribuyentes

TIN: Tax Identification Number, se refiere al Número de identificación de impuestos

"En cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 29 de febrero de 2024, con el número CNSF-S0041-0292-2023/CONDUSEF-006319-02"