



Siniestros Identificación del cliente / Persona física

En caso de que no aplique alguna información, favor de indicar: NA

Este documento no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras. Favor de llenar un formato para cada persona relacionada con el siniestro.

Datos del beneficiario

Nombre completo (nombres, apellido paterno y materno)	En caso de ser extranjero, especifica si eres Residente No residente	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

R.F.C. con homoclave (Si no cuentas con homoclave, favor de colocar NA)	C.U.R.P. (Obligatorio para personas con nacionalidad mexicana)	Si eres extranjero, especifica el número de identificación fiscal de tu país de origen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Domicilio particular en México
(Calle, avenida o vía, número exterior e interior, colonia, código postal, alcaldía o municipio, ciudad o población excepto CDMX, entidad federativa)

<input type="text"/>	Teléfono domicilio (Incluir clave lada)
	<input type="text"/>
	Teléfono celular (Incluir clave lada)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Domicilio particular en el extranjero. Obligatorio para clientes extranjeros no residentes
(Calle, número exterior, interior, condado, código postal, ciudad, estado y país)

<input type="text"/>	Teléfono domicilio (Incluir clave lada)
	<input type="text"/>
	Teléfono celular (Incluir clave lada)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Correo electrónico (Si no cuentas con uno, favor de colocar: NA)	Fecha de nacimiento	País de nacimiento	Entidad federativa de nacimiento	Nacionalidad
<input type="text"/>	DD MM AA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipo de identificación oficial (Pasaporte, credencial para votar INE, FMI, Céd. Prof.)	Número de identificación / folio	Institución emisora de la identificación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Profesión, ocupación o giro del negocio	Nombre de la empresa donde laboras	Número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada. Son 20 dígitos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Ejemplo: 00000000000000000001)

Marca con una "X" la casilla que corresponda a tu respuesta

¿Durante el último año has sido funcionario de gobierno (nacional o extranjero) de alta jerarquía o miembro importante de un partido político?

Sí No

¿Eres o has sido cónyuge o concubina(rio), padre o hijo de alguno de los funcionarios mencionados en la pregunta anterior?

Sí No

En caso de haber contestado afirmativamente alguna de las preguntas anteriores: ¿Tienes un negocio propio o eres accionista de alguna sociedad?

Sí No

Documentos obligatorios que se deberán anexar al presente formato

1. Identificación oficial vigente, con fotografía (Credencial para votar INE, pasaporte, cédula profesional, cartilla del servicio militar nacional)
2. Comprobante de domicilio (recibo de pago de luz, teléfono residencial, gas natural, agua, predial)
3. C.U.R.P. (para residentes en México)

Documentos obligatorios cuando se haya proporcionado el dato en los campos anteriores

4. R.F.C. Cédula fiscal
5. Comprobante de inscripción para la Firma Electrónica Avanzada

Documentos obligatorios que se deberán anexar al presente formato para personas extranjeras

6. En caso de beneficiario extranjero residente, documento que acredite tu calidad migratoria
7. En caso de beneficiario extranjero no residente, documento que contenga el número de identificación fiscal de tu país de origen
8. En caso de beneficiario extranjero no residente, documento que acredite tu internación o estancia en el país

Acepto y conozco que la aseguradora no procederá a pago alguno, hasta que haya cumplido satisfactoriamente con los requisitos de identificación establecidos en el presente documento. Por este medio manifiesto bajo protesta de decir verdad que he verificado los datos y la información proporcionada, la cual es la correcta, verdadera y actualizada a esta fecha.

Nombre y firma autógrafa del contratante, asegurado y/o beneficiario

Fecha en la que se firma el documento

DD MM AA

Para los efectos legales a que haya lugar, este documento será considerado como una entrevista.

Los datos personales serán tratados de conformidad con lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, la reglamentación respectiva y el aviso de privacidad que está a tu disposición en la página de internet: www.aig.com.mx Por favor consulta el aviso de privacidad antes de proporcionar tus datos.

