



# Siniestros

## Formato de identificación del cliente

### Persona física

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

Este documento no será válido si tiene 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)

R.F.C. con homoclave  
(si no cuentas con homoclave, favor de colocar NA)

C.U.R.P. (obligatorio para personas con nacionalidad mexicana)

Domicilio (calle, número exterior, número interior, colonia, delegación, municipio, ciudad o población, entidad federativa, código postal)

Teléfono domicilio (incluir clave lada)      Teléfono celular (incluir clave lada)

E-mail: (cuando cuentas con el)

Fecha de nacimiento

País de nacimiento

Nacionalidad

Tipo de identificación oficial  
(pasaporte, credencial para votar INE, FMI, cédula profesional)

Número de identificación  
/ folio

Institución emisora de  
la identificación presentada

Profesión, ocupación o giro del negocio

Nombre de la empresa donde laboras

Número de serie del certificado digital para la firma electrónica  
avanzada (cuando cuentas con ella)

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

¿Has sido durante el último año, 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, padre o hijo de alguno de los 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 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 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.

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 Particulares, la reglamentación respectiva y el aviso de privacidad que está a tu disposición en la página de Internet: [www.aig.com.mx](http://www.aig.com.mx) Por favor consulta el aviso de privacidad antes de proporcionar tus datos.

Día Mes Año

X \_\_\_\_\_

Nombre y firma del contratante, asegurado y/o beneficiario