

Ocupación persona física**Ocupación o profesión**

Empleado activo ☐ Comerciante ☐ Ama de casa ☐ Otro ☐ Especificar: _____
Profesional independiente ☐ Jubilado ☐ Estudiante ☐ Ingreso mensual aproximado (pesos) \$ _____

Detalle ocupación o profesión

Denominación o razón social de la empresa o dependencia donde laboras

Sector económico

Industria ☐ Servicios ☐
Gobierno ☐ Actividades agropecuarias ☐
Otro ☐ Especificar: _____

Detalle del giro mercantil, actividad u objeto social

Datos generales persona moral

Denominación o razón social

Nombre comercial

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Registro Federal de Contribuyentes

Fecha de constitución

Día Mes Año

Nacionalidad

Folio mercantil (empresas de nacionalidad mexicana)

Sector económico

Industria ☐ Servicios ☐ Actividades agropecuarias ☐
Gobierno ☐ Otro ☐ Especificar: _____

Detalle del giro mercantil, actividad u objeto social

Domicilio y datos de contacto persona moral

Calle / Avenida

Número exterior

Número interior

Código postal

Colonia / Barrio

Municipio / Alcaldía

Ciudad / Población

Estado

País

Teléfonos

()

()

@

Teléfono 1

Teléfono 2

Correo electrónico

Nombre del contacto

Posición / Puesto

Teléfono del contacto

Extensión

@
Correo electrónico del contacto

Declaraciones

Declaro que la información aquí asentada es verídica y se apega fehacientemente a la realidad.

Lugar y fecha en que se firma

Nombre y firma del Contratante o Asegurado titular

Datos de quien realizó la entrevista

Clave del agente _____

Clave de la promotoría _____

Nombre y firma del agente o promotor
quien cotejó la documentación y realizó la entrevista

Correo electrónico del agente @ _____