



# Tokio Marine Compañía de Seguros, S.A. de C.V.

## Formato de Identificación del Cliente (FIC)

### I. Datos del Cliente (obligatorios):

Nombre, Denominación o Razón Social:						
Fecha de Constitución o Día de Nacimiento:		Día:	Mes:		Año:	
RFC (con Homoclave):						
Domicilio	Calle:		Número Ext.:		Número Int.:	
	Colonia:		Alcaldía/ Municipio:			
	Ciudad/ Estado:			País:		C.P.:
Teléfono/Celular:			Correo Electrónico:			

### II. Los siguientes datos se deberán llenar en caso de que se contraten pólizas con monto mayor a \$2,500 USD\*

Giro Mercantil, Actividad u Objeto Social:	
Nacionalidad:	Folio Mercantil (PM):
Entidad Federativa de Nacimiento (PF):	*** CURP (PF):
*** Número de Serie Certificado Digital de la Firma Electrónica Avanzada:	

### Información adicional del cliente

Nombre del Apoderado o representante legal:	
Tipo de Identificación:	Número de Identificación:
¿Reside en México?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Desempeña o desempeñó algún cargo del Gobierno Estatal o Federal? (PEP o asimilado)**	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo indicar el cargo y lugar de trabajo:
Institución o Entidad donde presta sus servicios:	Cargo/Puesto:

### III. Entrevista del Agente, Corredor o Ejecutivo de cuenta (obligatorio)

Declaro que se verificó la información asentada en este formato y corresponde a los datos y/o documentos entregados por el Cliente. Asimismo, declaró que los datos y/o documentos fueron cotejados con su original, mismos que tuve a la vista. Todo cambio en los datos del Cliente los informaré a la Compañía Aseguradora cuando tenga conocimiento, para la actualización de su expediente.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Agente  
o Ejecutivo de cuenta

Lugar y fecha en que realizó la entrevista al cliente:

### IV. En primas mayores a 7,500 USD se anexa a la presente copia simple legible de los siguientes documentos, así como la declaración firmada del cliente:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Documento que acredite su legal existencia (Acta Constitutiva) | <input type="checkbox"/> Documento con que acredite su carácter de apoderado (poder notarial)   |
| <input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio(no mayor a 3 meses)                   | <input type="checkbox"/> Identificación vigente con fotografía y firma del representante legal. |
| <input type="checkbox"/> Constancia de Registro Federal de Contribuyentes (RFC)         | <input type="checkbox"/> Otro (apostille, curp, etc):   |

### V. Origen y Destino de los Recursos

	Nacional	Extranjera
Origen de los recursos involucrados para la celebración de las operaciones		
Destino de los recursos involucrados para la celebración de las operaciones		

Aclaraciones:

### VI. En caso de ser clasificados como clientes de alto riesgo:

Nombre de los Socios o Accionistas	Nacionalidad	Porcentaje de Capital Social

El cliente declara bajo protesta de decir verdad que actúa por cuenta propia (\_\_\_\_) o por cuenta de un tercero (\_\_\_\_), manifestando que el presente documento es correcto y se realiza con recursos propios en su beneficio. Asimismo declara que el origen y procedencia de los fondos con que cuenta son de origen lícito. Esto conforme a las Disposiciones a que se refiere el Art. 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

Manifiesto mi consentimiento y conformidad para que a través del correo electrónico indicado en este formato me sean entregadas la Póliza, Condiciones Generales, Especificaciones aplicables, Endosos aplicables, Aviso de Privacidad, Folleto de Derechos Básicos como Contratante, Asegurado y/o Beneficiario de un seguro, así como cualquier otra documentación contractual y a través del número telefónico indicado se pueda mantener comunicación.

---

Firma del Cliente, Apoderado o Representante Legal

El presente formato se elabora de conformidad con las Disposiciones a que se refiere el Art. 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas. Tokio Marine Compañía de Seguros S.A. de C.V., con domicilio en Paseo de la Reforma, número 505, piso 34, colonia Cuauhtémoc, alcaldía Cuauhtémoc, código postal, 06500, Ciudad de México; es el responsable del tratamiento que se dé a sus datos personales, los cuales serán recabados con la finalidad de: verificar su identidad; integrar y mantener su expediente como cliente; cumplir, con el contrato de seguro. Para mayor información sobre el tratamiento de sus datos personales puede consultar nuestro aviso de privacidad integral en <https://tokiomarine.com.mx/privacidad.php>. Si desea acceder, rectificar, cancelar u oponerse al tratamiento de sus datos personales puede hacerlo a través del correo electrónico [datospersonales@tokiomarine.com.mx](mailto:datospersonales@tokiomarine.com.mx).

\* Se tomará el total anual de primas de pólizas vigentes y endosos.

\*\* Persona Políticamente Expuesta, individuo que desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, entre otros, a los jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales o funcionarios o miembros importantes de partidos políticos. **Se asimilan** a las PEP, el cónyuge, la concubina, el concubinario y las personas con las que mantengan parentesco por consanguinidad o afinidad, hasta el segundo grado, así como las personas morales con las que la Persona Políticamente Expuesta mantenga vínculos patrimoniales.

\*\*\* En caso de que cuente con el dato o documento.

Ver. 2023

Av. Paseo de la Reforma No. 505, Piso 34, Col. Cuauhtémoc, C. P. 06500, Ciudad de México | Tel. 5278-2100 | [www.tokiomarine.com.mx](http://www.tokiomarine.com.mx)