

Entrevista que realiza LIBERTY FIANZAS, S.A. de C.V., en cumplimiento a la Disposición Quinta de la Resolución por la que se expiden las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas. AVISO DE PRIVACIDAD disponible en www.libertyfianzas.com

DATOS GENERALES

Nombre			
Fecha de Nacimiento		País de Nacimiento	
Nacionalidad		Documento que acredite el Domicilio en el lugar de residencia permanente No.	
Estado Civil		Nombre del (Cónyuge, Concubino, Conviviente)	
Régimen Matrimonial		Tel. (contacto)	
Correo Electrónico		RFC	
Profesión o Actividad			

DOMICILIO PARTICULAR EN LUGAR DE RESIDENCIA O PARA RECIBIR CORRESPONDENCIA

¿Ha sido catalogado como Persona Políticamente Expuesta por desempeñar, o haber desempeñado en el año anterior, funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional?

¿Su cónyuge, concubin@, padres, hij@s, nuera, yerno, suegr@s, abuel@s, niet@s, herman@s, cuñad@s, han sido catalogados como Personas Políticamente Expuestas por desempeñar, o haber desempeñado en el año anterior, funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional?

¿Los recursos para las operaciones con esta afianzadora serán de un tercero?

¿Origen de los recursos?

¿País de origen de los recursos?

¿País destino de los recursos?

¿La Sociedad pertenece a algún Grupo Empresarial o Grupos Empresariales que integran un Consorcio?

¿Cuántas fianzas solicitará mensualmente en promedio?

Declaración Firmada:

_____, quien actúa a nombre de _____, confirmo que los datos, información y documentación proporcionada a LIBERTY FIANZAS, S.A. DE C.V. son reales, se encuentran vigentes, y libres de cualquier alteración, tachadura o enmendadura.

Representante(s)

Nombre:

FIRMA