

Entrevista que realiza LIBERTY FIANZAS, S.A. de C.V., en cumplimiento a las Disposiciones de Carácter General a que se refiere el artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, aplicables a Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 19 de noviembre de 2020. AVISO DE PRIVACIDAD disponible en www.libertyfianzas.com

1.- ¿Los recursos para las operaciones con esta afianzadora serán de un tercero (Proveedor de Recursos / Propietario Real)??

¿El tercero que proveerá los recursos es Proveedor de Recursos?

¿El tercero que proveerá los recursos es Propietario Real?

*Entiéndase por:

- Proveedor de Recursos a aquella persona que, sin ser el Cliente aporta los recursos sin obtener los beneficios económicos derivados de esa operación.
- Propietario Real a la persona física que, no siendo el Cliente, o Beneficiario, por medio de otra o cualquier acto o mecanismo, obtiene los beneficios derivados de un contrato u operación celebrado con la Institución.

Propietario Real			Proveedor de Recursos
Persona Física Mexicana (1)	Persona Física Extranjera residente en MX (2)	Persona Física Extranjera no residente (3)	Persona Física (4)
			Persona Moral (5)

DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO REAL (* si no hay referencia de número aplica para todos los casos)

Nombre completo			
Fecha de Nacimiento		Nacionalidad	
País de nacimiento		Entidad federativa de nacimiento *(1) (2)	
RFC o su equivalente en el extranjero – lugar de asignación		Teléfono	
Domicilio en territorio nacional		Número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada	
Domicilio en el extranjero *(1) (3)		Ocupación, profesión o giro del negocio al que se dedique (Persona física)	
Correo electrónico		CURP	

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR DE RECURSOS (* si no hay referencia de número aplica para todos los casos)

Razón Social o Nombre completo			
Fecha de Nacimiento *(4)		Nacionalidad	
RFC o su equivalente en el extranjero – lugar de asignación			
CURP *(4)		Número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada	
Ocupación, profesión o giro del negocio al que se dedique (Persona física) *(4)			
Domicilio Particular			
Calle, Avenida o Vía		No. Exterior	
No. Interior		Colonia	
Ciudad o Población		Delegación o municipio	
Entidad Federativa		Código Postal	

2.- ¿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?

DATOS GENERALES

Cargo/Puesto	
Periodo Inicio	
Periodo Fin	

3.- ¿El proveedor de recursos que es persona moral, tiene vínculos patrimoniales con Personas Políticamente Expuestas??
(cónyuge, concubino (a), padres, hijos(as), nuera, yerno, suegra(o), abuelas(os), nietas (os), hermanas (os), cuñadas (os))

DATOS GENERALES DEL FAMILIAR	
Nombre	
Parentesco	
Nacionalidad	
Cargo/Puesto	
Periodo Inicio	
Periodo Fin	
Domicilio	
Fecha de nacimiento	
RFC / CURP o similar	
Número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada	

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: Nombre / Razón Social FIRMA

Lugar, a Fecha