

FORMATO DE ENTREVISTA A CLIENTES DE RIESGO ALTO (PERSONAS POLÍTICAMENTE EXPUESTAS - ALTO RIESGO)

El presente formato deberá ser llenado cuando el contratante sea identificado como una Persona Políticamente Expuesta. Para mejor entendimiento del entrevistador se es preciso definir los siguientes conceptos:

- **Persona Políticamente Expuesta:** se entenderá a aquel individuo que desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, considerando 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.
- **Personas físicas o morales que ejercen el control:** se entenderá a los accionistas que por el número de acciones ejercen el control de una empresa.
- **Propietario Real:** se refiere a la persona que no siendo el asegurado o beneficiario, por medio de otra o de cualquier acto o mecanismo, obtiene los beneficios derivados de una Operación y es quien, en última instancia, ejerce los derechos de uso, disfrute, aprovechamiento o disposición de los recursos, esto es, como el verdadero dueño de los recursos. El término Propietario Real también comprende a las personas que ejerzan el Control sobre una persona moral, así como, en su caso, a las personas que puedan instruir o determinar, para beneficio económico propio, los actos susceptibles de realizarse a través de fideicomisos, mandatos o comisiones.
- **Proveedor de Recursos:** será aquella persona que, sin ser el asegurado en una Operación ejecutada en un contrato de seguro con componente de inversión, aporta los recursos para dicho fin (inversión) sin obtener los beneficios económicos derivados de esa Operación.

Fecha de la solicitud

Información del cliente

Persona Física

Apellido paterno, materno y nombre(s)

Ocupación, profesión o actividad económica

RFC CURP

Nacionalidad Teléfono Correo electrónico

Persona Moral

Denominación o Razón Social

Giro mercantil, actividad u objeto social

Insignia Life, S.A. de C.V.

RFC CURP

Nacionalidad Teléfono Correo electrónico

Información del representante legal

Apellido paterno, materno y nombre(s)

Fecha de nacimiento Tipo de poder Número de Poder

Cargo

Producto contratado

Nombre del producto

Información del cónyuge

Apellido paterno, materno y nombre(s)

Ocupación, profesión o actividad económica

Fecha de nacimiento País de nacimiento Nacionalidad

Domicilio

Serie firma electrónica** Clave de elector y/o no. identificación

RFC CURP

Teléfono Correo electrónico Relación con el cliente

Rúbrica:

Insignia Life, S.A. de C.V.

Información de los dependientes económicos

Dependiente 1

Apellido paterno, materno y nombre(s)

Ocupación, profesión o actividad económica

Fecha de nacimiento País de nacimiento Nacionalidad

Serie firma electrónica** Clave de elector y/o no. identificación

RFC CURP

Teléfono Correo electrónico Relación con el cliente

Dependiente 2

Apellido paterno, materno y nombre(s)

Ocupación, profesión o actividad económica

Fecha de nacimiento País de nacimiento Nacionalidad

Serie firma electrónica** Clave de elector y/o no. identificación

RFC CURP

Teléfono Correo electrónico Relación con el cliente

Rúbrica:

Insignia Life, S.A. de C.V.

Dependiente 3

Apellido paterno, materno y nombre(s)

Ocupación, profesión o actividad económica

Fecha de nacimiento País de nacimiento Nacionalidad

Serie firma electrónica** Clave de elector y/o no. identificación

RFC CURP

Teléfono Correo electrónico Relación con el cliente

Información de las sociedades o asociaciones con las que mantiene vínculos patrimoniales

Denominación o Razón Social

Giro mercantil, actividad económica u objeto social

Domicilio permanente

Nacionalidad RFC Serie firma electrónica**

Fecha de constitución Folio Mercantil Página de internet

Teléfono Correo electrónico

Otras partes involucradas

¿El Cliente actúa como mandatario o comisionista de un tercero?

Insignia Life, S.A. de C.V.

¿Se identifican personas físicas o morales que ejercen el control?

¿Se identifica la existencia de Propietarios Reales?

¿Se identifica la existencia de Proveedores de Recursos?

Origen y destino de los recursos

Describa el origen de los recursos

Describa el destino de los recursos

Residentes extranjeros

En caso de ser residente en el extranjero, explique las razones por las que celebra operaciones en el país

Otros aspectos

Indique si durante la entrevista el Cliente mostró molestia, se contradijo o mostró conducta inusual

Insignia Life, S.A. de C.V.

Otros comentarios de relevancia observados durante la entrevista

Datos de la entrevista

Nombre del entrevistador

Fecha de la entrevista

Lugar de la entrevista

Firma del entrevistador

"En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 15 de junio del 2023, con el número CGEN-S0111-0056-2023/CONDUSEF-G-00718-006".

**Estos campos no son obligatorios, solo indicarlos en caso de tenerlos.

Insignia Life, S.A. de C.V.