

Información laboral y financiera

Ocupación:

Empleado activo Profesional independiente Comerciante Jubilado Ama de casa Estudiante
Otro _____

Empresa, dependencia o entidad donde prestas tus servicios: _____

Actividad preponderante de la empresa donde prestas tus servicios o la ocupación: Industria Servicios Actividades agropecuarias Gobierno
Otro _____

Origen de recursos

Detalle de la actividad, giro u ocupación: _____

Ingreso total mensual aproximado: \$ _____

Perfil transaccional (contestar en caso de haber solicitado un producto con componente de inversión o prima excedente)

Indica volumen y montos aproximados a manejar de acuerdo a el(los) producto(s) solicitado(s):

	Aportaciones	Retiros
Número aproximado de transacciones anuales	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Monto aproximado de transacciones anuales (en moneda nacional)	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

Proveedor de recursos (contestar en caso de haber solicitado un producto con componente de inversión o prima excedente)

¿Eres el proveedor de recursos con los que se financiarán las obligaciones, pagos o aportaciones contraídas con MetLife? (en caso de personas con ocupaciones no remuneradas, la respuesta es no) Sí No

En caso de respuesta negativa, llenar el formato 3 ■ artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para proveedor de recursos

Propietario real

¿Actúas por cuenta de un tercero? Sí No

En caso de respuesta positiva, llenar el formato 2 ■ artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para propietario real

Para extranjeros o personas y/o familiares con actividades relacionadas a la función pública

¿Estás solicitando un producto con componente de inversión? Sí No

En caso de respuesta positiva y ser extranjero llenar el formato 2 ■ artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para su cónyuge y dependientes económicos

¿Desempeñas o has desempeñado tú, tu cónyuge o un familiar (padres, hermanos, abuelos, hijos, nietos tuyos o de tu cónyuge) funciones públicas destacadas en territorio nacional o en el extranjero? Sí No

En caso de respuesta positiva y ser extranjero llenar el formato 2 ■ artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para su cónyuge y dependientes económicos

En caso de respuesta positiva a cualquiera de las 2 preguntas anteriores, contesta: Sí No

¿Eres accionista (vínculo patrimonial) de alguna sociedad o asociación?

En caso de respuesta positiva, llenar el formato 4 ■ artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para sociedades o asociaciones relacionadas

En caso de tener nacionalidad extranjera, especifica las razones por las que contrataste un producto en territorio nacional:

¿Estás obligado a pagar impuestos en el extranjero?

Sí No

En caso positivo, especifica:

País(es)

Número de Seguridad Social o Número de Identificación de Impuestos

Declaraciones y firma

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

Declaro que el origen de los recursos para el pago del o los productos contratados con MetLife Mexico, S.A. o sus subsidiarias es de procedencia lícita así como el destino de los posibles recursos recibidos como contraprestación del o los productos contratados tendrán un destino lícito.

Lugar y fecha

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

