

**II.3.b CUESTIONARIO ESQUEMAS SIMPLIFICADOS O REDUCIDOS  
OBTENCIÓN DE DATOS Y DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN  
(Prima igual o inferior a USD 1,500.00, o su equivalente en M.N.)**

Fecha de visita al domicilio, entrevista y aplicación del cuestionario:  Ciudad

Nombre de persona que entrevista y aplica el cuestionario  No. Cedula

**Monto de la prima a solicitar (número y letra):**

**DATOS.**

1. Nombre (sin abreviaturas)     
Apellido Paterno      Apellido Materno      Nombre(s)

2. Fecha de nacimiento

3. Domicilio:

Domicilio (calle)

(Numero ext.-int)  (Colonia)  (Delegacion)

(Ciudad)  (Estado)  (C.P.)

4. Telefono(s):

Particular      Oficina      Movil

5. Correo Electronico

Antes de que se entreguen recursos por cualquier concepto, la Afianzadora completará la verificación de su identidad contra la presentación de la identificación oficial que exhiban los Clientes para esos efectos. En ese mismo momento harán constar en el expediente del Cliente, el tipo de identificación, número y emisor, con la indicación de que la validaron previamente.

**DOCUMENTOS.**

Identificación oficial.  Emitida por autoridad competente y vigentes a la fecha de su presentación, y en donde conste fotografía, domicilio y firma del portador.	<input type="checkbox"/> Cartilla del Servicio Militar Nacional.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Cédula profesional.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Certificado de Matrícula Consular.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Credencial para votar.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Credenciales emitidas por autoridades federales, estatales o municipales.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Credenciales y/o Carnets de afiliación al IMSS o del ISSSTE.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Licencia para conducir.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Pasaporte.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Tarjeta de afiliación al Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Tarjeta Unica de Identidad Militar.	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Firma de quien efectuó la entrevista.