

ASERTA SEGUROS VIDA, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO ASERTA; con domicilio en Avenida Periférico Sur No. 4829, Edificio Torre Jade, Interior 701 y 702, Colonia Parque del Pedregal, México C.P. 14010, Delegación Tlalpan, Ciudad de México, recaba, trata y utiliza sus Datos Personales para proveer los servicios de emisión de pólizas de seguro de vida y/o gastos médicos que ha solicitado; informarle sobre cambios en los mismos; cumplir con las obligaciones contractuales contraídas con usted; cumplir con obligaciones de ley; ejecutar contratos y convenios con terceros que actúan a nuestro nombre; evaluar calidad en servicios; informarle de nuevos servicios y productos. El contenido íntegro de este AVISO y cambios que en éste se produzcan, están a su disposición en www.asertavida.com.mx

Datos del agente persona moral									
Datos generales									
Nombre completo agente persona moral					RFC				
Nombre representante legal					Correo electrónico (representante legal)				
Domicilio fiscal									
Calle y Núm. Exterior e interior					Colonia				
Delegación o municipio					C.P.				
Ciudad			Estado		Lada número de teléfono				
Registro ante C.N.S.F.									
Apoderado 1									
Nombre completo					CURP				
Número de cédula / RFC		Folio de cédula		De:	A:		Vigencia		
Lada número de teléfono		Teléfono celular		Correo electrónico					
Apoderado 2									
Nombre completo					CURP				
Número de cédula / RFC		Folio de cédula		De:	A:		Vigencia		
Lada número de teléfono		Teléfono celular		Correo electrónico					
Datos cuenta de cheques para transferencias bancarias									
La cuenta debe estar a nombre del agente, debe ser de cheques, aceptar transferencias bancarias y estar en moneda nacional.									
Banco			Sucursal		Número de cuenta				
Clave bancaria estandarizada (CLABE)					Plaza				
Seguro de responsabilidad civil para agente									
Número de póliza			Monto asegurado		Compañía aseguradora				
Vigencia:		Desde:		Hasta:					

Datos generales									
Fecha de nacimiento			Estado civil			Datos del cónyuge			
Día	Mes	Año	Soltero (a)		Casado	Nombre:			
			Otro			Fecha de cumpleaños:			
Nacionalidad									
Nacional				Extranjera				FM2 o carta de naturalización	
Domicilio particular									
Calle y Núm. Exterior e interior						Colonia			
Delegación o municipio						C.P.		Ciudad	
Estado						Lada número de teléfono		Correo electrónico	
El llenado y envío de este formato, NO implica una relación contractual entre el agente y Aserta Seguros Vida S.A. de C.V., Grupo Financiero Aserta									
Bajo protesta de decir verdad, confirmo que los datos aquí escritos son verdaderos y autorizo a Aserta Seguros Vida S.A. de C.V., Grupo Financiero Aserta, para que los verifique, si así lo requiere.						Acepto		Firma (representante legal)	
						No acepto			
Elaborado por:									
Nombre:									
Puesto:								R.F.C.:	
Teléfono:				Correo electrónico:					