





**PERFIL TRANSACCIONAL (Contestar en caso de haber solicitado un producto con componente de inversión o prima excedente)**

Indicar volúmen y montos aproximados de transacciones 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)**

¿Es usted 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)  SI  NO

EN CASO DE RESPUESTA NEGATIVA, REQUISITAR EL FORMATO 3 ARTICULO 140 LGISMS PARA PROVEEDOR DE RECURSOS

**PROPIETARIO REAL**

¿Actúa usted por cuenta de un tercero?  SI  NO

EN CASO DE RESPUESTA POSITIVA, REQUISITAR EL FORMATO 2 ARTICULO 140 LGISMS PARA PROPIETARIO REAL

**PARA EXTRANJEROS o PERSONAS y/o FAMILIARES CON ACTIVIDADES RELACIONADAS A LA FUNCIÓN PÚBLICA**

¿Esta solicitando un producto con componente de Inversión?  SI  NO

EN CASO DE RESPUESTA POSITIVA Y SER EXTRANJERO REQUISITAR EL FORMATO 2 ARTICULO 140 LGISMS PARA SU CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿Desempeña o ha desempeñado usted, su cónyuge o un familiar (padres, hermanos, abuelos, hijos, nietos de usted o su cónyuge) funciones públicas destacadas en territorio nacional o en el extranjero?  SI  NO

EN CASO DE RESPUESTA POSITIVA Y SER EXTRANJERO REQUISITAR EL FORMATO 2 ARTICULO 140 LGISMS PARA SU CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En caso de respuesta positiva a cualquiera de las 2 preguntas anteriores, contestar:  
¿Es usted accionista (vínculo patrimonial) de alguna Sociedad o Asociación?  SI  NO

EN CASO DE RESPUESTA POSITIVA REQUISITAR EL FORMATO 4 ARTICULO 140 LGISMS PARA SOCIEDADES O ASOCIACIONES RELACIONADAS

En caso de tener nacionalidad extranjera

Especifique las razones para efectuar un contrato en territorio nacional: \_\_\_\_\_

¿Esta usted obligado a presentar impuestos ante autoridades de los Estados Unidos de Norteamérica?  SI  NO

En caso positivo, especifique su Número de Seguridad Social (SSN) o Numero de Identificación para Pago de Impuestos (TIN) en los Estados Unidos de Norteamérica \_\_\_\_\_



**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.

Otorgo mi consentimiento para el tratamiento de los datos personales, patrimoniales o financieros y sensibles aquí proporcionados o los que MetLife llegue a recabar, así como para la transferencia de datos de conformidad con este aviso de privacidad. Manifiesto que leí el aviso de privacidad previamente a dar los datos personales, el cual declaro conocer y aceptar en todos sus términos. En caso de haber proporcionado datos personales, sensibles, patrimoniales o financieros de otros titulares, me obligo a informarles lo anterior, así como los lugares en donde se encuentra a su disposición el referido Aviso de Privacidad.

\_\_\_\_\_

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