



DOCUMENTOS QUE SE DEBERÁN PRESENTAR (Marque con una "x" los documentos recibidos)	ASEGURADO	APODERADO
<b>Identificación Oficial (*)</b>		
IFE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pasaporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cedula Profesional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cartilla Militar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Credencial del INAPAM (antes INSEN)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matricula Consular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Comprobante de Domicilio (*)</b>		
Luz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Predial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teléfono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gas Natural	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Edo. de cta. Bancario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alta ante SHCP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>RFC o CURP (**)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Carta Poder Original</b>		<input type="checkbox"/>

(\*) Solicitar solo uno de los documentos que se enlistan como identificación oficial o comprobante de domicilio.

(\*\*) Solo si el cliente declara contar con ellos

Así mismo le informamos que el presente documento será tomado como autorización oficial y deslinda a Seguros Monterrey New York Life, S.A. y a Vitamedica, S.A. de C.V. de cualquier responsabilidad del cobro o uso del cheque solicitado.

Aprovechamos la ocasión para enviarle un cordial saludo.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Titular que Autoriza

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Funcionario  
Vo. Bo. de SMNYL