

ANEXO 5.1.3-b

FORMATO DE SOLICITUD PARA PERSONAS INVOLUCRADAS EN EL REGISTRO DE PRODUCTOS

Lugar y fecha

**Comisión Nacional de Seguros y Fianzas
Presente**

AT'N: Director General de Informática

De conformidad con la Disposición 5.1.3, penúltimo y último párrafos, del Capítulo 5.1 de la Circular Unica de Seguros emitida por esa Comisión, en mi carácter de (*Director General o equivalente*) de (*Nombre de la Institución o Sociedad Mutualista de Seguros*), me permito solicitar que esa Comisión se sirva efectuar los movimientos que se describen a continuación, relativos a la designación como operadores responsables de efectuar el registro de productos en nombre y representación de esta Institución:

Movimiento (Alta, Baja)	Tipo (S,P,H)	Nombre del operador	RFC

Para cada uno de ellos se adjunta el formato incluido en el Anexo 5.1.3-a, en sobre cerrado, los cuales cumplen con los requisitos requeridos.

Asimismo, me permito solicitar que se efectúen los movimientos referentes a la designación de los signatarios de la documentación a la que se refiere la Disposición 5.1.4 del Capítulo 5.1 de la Circular Unica de Seguros, de acuerdo a lo siguiente:

a) Actuarios signatarios de la Nota Técnica y el Análisis de Congruencia

Movimiento (Alta, Baja)	Tipo (S,P,H)	Nombre	RFC

b) Abogados signatarios del Análisis de Congruencia

Movimiento (Alta, Baja)	Tipo (S,P,H)	Nombre	RFC

c) Signatarios del Dictamen Jurídico y de la Documentación Contractual

Movimiento (Alta, Baja)	Tipo (S,P,H)	Nombre	RFC

Atentamente,

Nombre

Puesto.

Nombre de la Institución o sociedad mutualista

