

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE  
PARA SURAMERICANA S.A. FILIALES Y SUBSIDIARIAS

Información Persona Natural



(PARA DILIGENCIAR POR EL CLIENTE - TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS)

Fecha diligenciamiento formato AAAA MM DD

INFORMACIÓN BÁSICA

Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PA.		Número de identificación	Nombres y apellidos (primero nombres, luego apellidos)	
Fecha de nacimiento AAAA MM DD		Ciudad de nacimiento	Departamento de nacimiento	Nacionalidad (si es diferente a Colombia)

INFORMACIÓN UBICACIÓN

Ciudad residencia	Departamento residencia	Teléfono residencia (sin indicativo)		Dirección residencia
Ciudad trabajo	Departamento trabajo	Teléfono trabajo (sin indicativo)	Extensión	Dirección trabajo
Correo electrónico		Celular		

INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA

Tipo de actividad <input type="checkbox"/> Empleado/Asalariado <input type="checkbox"/> Propietario /Socio <input type="checkbox"/> Jubilado /Pensionado <input type="checkbox"/> Inversionista/Rentista <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál?		
Descripción actividad económica	Profesión	Ocupación / Cargo
¿Maneja recursos públicos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Si su respuesta es afirmativa, de detalle		
¿Posee algún grado de poder público? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Si su respuesta es afirmativa, de detalle		
¿Es persona reconocida o de influencia pública política? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Si su respuesta es afirmativa, de detalle		

INFORMACIÓN FINANCIERA

• Ingresos mensuales actividad principal	<input type="checkbox"/> Menos de 1.2 millones	<input type="checkbox"/> 1.2 a 2.9 millones	<input type="checkbox"/> 3 a 5 millones	<input type="checkbox"/> Más de 5 millones	Valor activos o posesiones
• Egresos mensuales actividad principal	<input type="checkbox"/> Menos de 1.2 millones	<input type="checkbox"/> 1.2 a 2.9 millones	<input type="checkbox"/> 3 a 5 millones	<input type="checkbox"/> Más de 5 millones	\$
• Otros ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal	<input type="checkbox"/> Menos de 1.2 millones	<input type="checkbox"/> 1.2 a 2.9 millones	<input type="checkbox"/> 3 a 5 millones	<input type="checkbox"/> Más de 5 millones	Valor pasivos o deudas
					\$

Detalle por qué concepto son estos ingresos no operacionales

DECLARACIÓN ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRAL DE INFORMACIÓN

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO CONCUERDA CON LA REALIDAD Y ASUMO PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA MISMA. AFIRMO QUE TODAS MIS ACTIVIDADES LAS EJERZO DENTRO DE LAS NORMAS LEGALES Y DECLARO QUE LOS RECURSOS QUE POSEO PROVIENEN DE LAS SIGUIENTES FUENTES: (DETALLE OCUPACIÓN, OFICIO, ACTIVIDAD, NEGOCIO, ETC):	
<p>DE DETALLE</p> <p>Autorizo a SURAMERICANA S.A para la recolección, almacenamiento y uso de mis datos personales, para el tratamiento de los mismos, incluso de mis datos biométricos, que es un dato sensible, para los fines que sean necesarios para la prestación de los servicios encargados, particularmente para ejecutar y cumplir el contrato. Autorizo a SURAMERICANAS.A a entregar o compartir mi información con: FASECOLD e INVERFAS S.A; con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador, con personas jurídicas que administran bases de datos; para efectos de prevención y control de fraudes y selección de riesgos, con Centrales de Información y Riesgo; con la finalidad de reportar los datos positivos o negativos de mi comportamiento crediticio y financiero; con aliados estratégicos, Intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; con el fin de ser contactado para el ofrecimiento de productos, envío de información, ofertas comerciales, publicitarias y para adelantar todos los procesos de relacionamiento con el cliente (soportados o no en tecnología), para un abordaje integral con todos mis productos y soluciones contratadas dentro del grupo de compañías pertenecientes a SURAMERICANA S.A. Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento, informarse sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización, solicitar la supresión de sus datos cuando sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento de la información es SURAMERICANA S.A, para ejercer los derechos sobre sus datos personales, comunicarse a la línea de Atención al 437 8888 desde Medellín, Bogotá y Cali o al 01 800051888 en el resto del país. Para conocer nuestra política de privacidad visite <a href="http://www.sura.com">www.sura.com</a>.</p>	<p>Autorizo voluntariamente que la información de mis pólizas y/o información general de SURAMERICANA S.A me sea enviada por algún medio electrónico (mensaje de texto al celular reportado como de mi uso o propiedad, correo electrónico, entre otros).</p> <div><div>COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO.</div><div><div>Firma del solicitante</div><div>Huella índice derecho</div></div></div>

		Declaro que verifiqué la información contenida en el presente formato al igual que la información física entregada por EL CLIENTE.	
--	--	--	--

Código asesor	Nombre del asesor / Gerente / Director	Firma del asesor / Gerente / Director	Ciudad
---------------	--	---------------------------------------	--------

Tipo de identificación: T.I.: Tarjeta de Identidad - C.C.: Cédula de Ciudadanía - C.D.: Carné Diplomático - C.E.: Cédula de Extranjería - PA.: Pasaporte - NIT: N mero de Identificación Tributaria  
IFE: Identificación Fiscal para Extranjeros - SEXO: F: Femenino M: Masculino - Parentesco: Pr: Progenitor (Padre - Madre) - Co: Cónyuge - CP: Compañero(a) Permanente - H: Hijo - FA: Familiar  
Am: Amigo - RE: Referido - RC: Registro Civil  
F-00-44-012

www.suramericana.com