

FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE SIMPLIFICADO

VINCULACIÓN ACTUALIZACIÓN

Clase de Vinculación: Tomador <input type="checkbox"/> Asegurado <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/>											
1. DATOS SOLICITANTE PERSONA NATURAL											
TIPO DE DOCUMENTO CC CE PASAPORTE OTRO CUAL? No.					LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN			DIA	MES	AÑO	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			PRIMER NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE			
DIRECCIÓN DOMICILIO		TELÉFONO DOMICILIO			MUNICIPIO			DEPARTAMENTO			
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO CELULAR			TELÉFONO DOMICILIO			NACIONALIDAD			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO				DIA	MES	AÑO	ACTIVIDAD ECONOMICA		CODIGO CIU		
2. DATOS SOLICITANTE PERSONA JURIDICA											
RAZON SOCIAL					NIT		CORREO ELECTRONICO				
INFORMACION REPRESENTANTE LEGAL	PRIMERA APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			PRIMER NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE		
	TIPO DE DOCUMENTO CC CE PASAPORTE OTRO CUAL? No.					LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION			DIA	MES	AÑO
	DIRECCION DOMICILIO		TELÉFONO			CIUDAD/MUNICIPIO			DEPARTAMENTO		
ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5% DEL CAPITAL, APORTE O PARTICIPACION											
No.	T. DOC	NOMBRES		APELLIDOS		% PARTICIPACION	¿ES PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE O VINCULADO CON UNA DE ELLAS?				
1							SI	NO			
2							SI	NO			
3							SI	NO			
4							SI	NO			
5							SI	NO			
3. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS											
DECLARO EXPRESAMENTE QUE:											
1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.											
2. La información que he suministrado en este formato es veraz y verificable, y me obligo a confirmar los datos suministrados y actualizarlos conforme a los procedimientos que para tal efecto tenga establecidos Garcés Lloreda y Cia S.A. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas.											
3. Las declaraciones contenidas en este documento son exactas, completas y verídicas en la forma en que aparecen escritas.											
4. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio): _____											
5. Origen de ingresos: De mi actividad económica <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> ¿Cuáles?											
4. CONSTANCIA DE ASESORÍA											
Certifico que he recibido y entendido la siguiente información de conformidad con la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera:											
1. Los derechos y obligaciones emanados del contrato de seguro y de las condiciones particulares de póliza de seguro.											
2. El alcance de la cobertura, las exclusiones y de las garantías de los productos de seguros ofrecidos.											
3. El alcance de los servicios de intermediación.											
4. Los costos del producto y su comercialización, de acuerdo con lo establecido en el art. 9 de la Ley 1328 de 2009.5.											
5. La forma de vinculación contractual del intermediario con la entidad aseguradora y su estado de inscripción en el Sistema Unificado de Consulta de Intermediarios de Seguros (SUCIS).											
6. La responsabilidad que como intermediario le corresponde frente al consumidor financiero.											
7. La autorización otorgada por la entidad aseguradora para comercializar el producto de seguros ofrecido.											
8. El procedimiento, plazos y documentación a tener en cuenta para la reclamación de un siniestro.											
9. Los canales por medio de los cuales puede formular una petición, queja o reclamo: mail: defensorcliente@garceslloreda.com ; Tel: 602 6650390											
5. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES											
Declaro que GARCÉS LLOREDA & CIA SA me ha informado: 1) Que la política de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: https://www.garceslloreda.com ; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información me asisten los derechos a conocer, actualizar, rectificar, revocar y los demás previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012.											
Autorizo de manera previa, expresa e informada a GARCÉS LLOREDA Y CIA SA <u>y/o cualquier sociedad controlada, directamente o indirectamente, que tengan participación accionaria o sean asociados, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, terceros contratados por esta o alguien la represente, en adelante LA EMPRESA para</u> : Recolectar, solicitar, consultar, verificar, almacenar, compartir, enviar, reportar, modificar, actualizar, usar, grabar y conservar mis datos personales sensibles como: datos biométricos, las huellas dactilares, la Historia Clínica y datos sobre mi estado de salud, aún después de mi fallecimiento, entendiéndose la posibilidad de obtener copia de mi historia clínica, siempre y cuando se cumpla con lo previsto en el artículo 6 de la ley 1581 de 2012											
A. Recolectar, solicitar, consultar, verificar, almacenar, compartir, enviar, reportar, modificar, transferir, transmitir, actualizar, usar, grabar y conservar mis datos personales, financieros y crediticios, así como aquella información derivada de la relación contractual, siempre y cuando sea para las siguientes finalidades: Ofrecer productos y servicios de LA EMPRESA, ser llamado para la realización de encuestas de satisfacción, confirmar la participación a eventos, y la realización de campañas promocionales a través de los diferentes canales presenciales y no presenciales de la EMPRESA.											
B. Recolectar, solicitar, consultar, verificar, almacenar, compartir, enviar, reportar, modificar, actualizar, usar, grabar y conservar los datos personales de mis hijos menores de edad en mi calidad de su representante legal, siempre y cuando se cumpla con el interés prevalente del menor conforme al artículo 12 del decreto 1377 de 2013.											
C. Transmitir y transferir mis datos personales a terceros países siempre que se requiera cumplir las finalidades descritas o se encuentre estipulada por el artículo 26 de la ley 1581 de 2012.											
Autorizo a Garcés Lloreda & Cia Corredores de Seguros, para el manejo del tratamiento de mis datos: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>											

6. ACUERDO DE RESPONSABILIDAD

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, las partes manifiestan expresamente el cumplimiento de la normativa colombiana de protección de datos personales garantizando a la Empresa que, en el momento de la obtención de los datos, el tomador cumplió con las obligaciones de información y obtención del consentimiento de los artículos 6 y 9 de la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, así como que la Empresa cumple con las obligaciones de seguridad dispuestas en la normativa vigente.

Para el cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios el tomador, cumplirá las siguientes obligaciones:

1. Garantizar al asegurado, en todo tiempo, el pleno y efectivo ejercicio del derecho de habeas data;
2. Solicitar y conservar, en las condiciones previstas en la presente ley, copia de la respectiva autorización otorgada por el Asegurado; Garantizar que la información que se suministre a la Empresa sea veraz, completa, exacta, actualizada, comprobable y comprensible;
3. Actualizar la información, comunicando de forma oportuna a la Empresa, todas las novedades respecto de los datos que previamente le haya suministrado y adoptar las demás medidas necesarias para que la información suministrada a este se mantenga actualizada;
4. Rectificar la información cuando sea incorrecta y comunicar lo pertinente a la Empresa;
5. Suministrar a la Empresa, según el caso, únicamente datos cuyo Tratamiento esté previamente autorizado de conformidad con lo previsto en la presente ley; Exigir a la Empresa en todo momento, el respeto a las condiciones de seguridad y privacidad de la información del Asegurado.

Para el cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios la Empresa, cumplirá las siguientes obligaciones:

1. Solo tratará los datos personales a los que tenga acceso de conformidad con las instrucciones que le imparta el Tomador de conformidad con sus Políticas de tratamiento de datos personales.
2. La finalidad con la que tratará los datos será la señalada por el Tomador y en todo caso será la compatible con la actividad Empresa, entendiéndose como el proceso de suscripción, recaudo e indemnización.
3. La Empresa, así como todo el personal a su disposición tratarán con CONFIDENCIALIDAD la información personal conocida durante la ejecución del contrato de seguro.
4. Instruir e impartir a todo su personal dependiente que desempeñen funciones relacionadas con el uso de los datos personales, instrucciones precisas sobre los procedimientos y las medidas de índole técnica, administrativa y organizacional, así como las obligaciones como encargados del tratamiento, realizando la adecuada sensibilización en el personal sobre seguridad de la información y el derecho de protección de datos personales de los Asegurados.

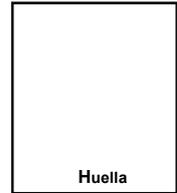
Parágrafo: Para el caso de los Contratos de Seguros en Pólizas colectivas, GARCÉS LLOREDA Y CÍA SA. actuará como encargado de la información y/o los datos del grupo asegurado, suministrados por el tomador de la póliza, quien actuará como responsable de la información.

7. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ del año _____, en la ciudad de: _____

NOMBRE Y APELLIDO

FIRMA
NÚMERO DE DOCUMENTO



INFORMACIÓN ENTREVISTA (SOLAMENTE APLICA PARA SUSCRIPCIÓN)

LUGAR DE ENTREVISTA: _____

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O INTERMEDIARIO QUE REALIZA LA ENTREVISTA: _____

RESULTADO DE LA ENTREVISTA: _____

En mi calidad de Intermediario y en aplicación a lo dispuesto por la Circular básica jurídica, entiendo que soy responsable del recaudo y verificación de la información del solicitante, incluida la realización de la entrevista, como constancia de lo anterior, firmo a continuación.

FIRMA Y CARGO

TODOS LOS ESPACIOS DE ESTE FORMATO DEBEN QUEDAR DILIGENCIADOS, POR LO TANTO, EN AQUELLOS QUE NO TENGA INFORMACION POR FAVOR ESCRIBA N.A. (NO APLICA). El presente documento de conocimiento del cliente no compromete a Garcés Lloreda y Cia SA a aceptar el (los) riesgo (s) que requiera el cliente. Este documento se realiza ÚNICAMENTE para que se efectúe estudio del (los) Riesgo (s), su aprobación y/o aceptación está sujeta al cumplimiento de las políticas establecidas por la Compañía para el tema de suscripción e indemnizaciones y por la manifestación de aceptación del solicitante.