VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA Allianz Seguros de Vida S.A. NIT; 860.027.404-1 Allianz Seguros S.A. NIT; 860.026.182-5 DE COLOMBIA

Formato Único de Conocimiento del Cliente



Este formulario debe ser diligenciado en su totalidad y debe acompañarse de los siguientes documentos:

Persona Natural: Fotocopia de la cédula de ciudadanía ampliada al 150%.

Persona Jurídica: Certificado de Existencia y Representación legal no mayor a 60 días y fotocopia del documento de identidad del Representante Legal ampliada al 150%.

Ciudad:	Fecha	a: DÍA	MES	AÑO		Т	ipo de t	rámit	te: Vii	nculaciór	Actualización 🗌
Clase de cliente: Tomador Indique los vínculos existentes el			Afianzado [Apoder		oducto):					
Tomador -Asegurado	Familiar Com	ercial 🔘 Lal	boral 🔘	Otra (Cuál:						
Tomador -Beneficiario	Familiar Com				Cuál:						
Asegurado - Beneficiario	◯ Familiar ◯ Com	ercial 🔘 Lal	boral (Otra (Cuál:						
				Perso	na Natura	al					
Primer apellido		Seg	gundo Apellid	0			Nombre	es Comple	etos		
Documento de Ident	idad										
Personas Nacion				Personas Extra	anjeras				NACION	ALES TURISTAS	DE LOS PAÍSES MIEMBROS DE LA
Cédula T.I	NUIP C F.		Dacamarta	C [Dinana Duate		Air Dal F	🗆		DAD ANDINA D	DE NACIONES. ación valido y vigente en el país EMISOR
No	C. EXT	ranjería 🔛	Pasaporte	Carne I	Direcc. Proto	ocolo del N	/IIn. Kei. E	xt		ál ingresó a Col	
Fecha de expedición	No										
Lugar de expedición		Nota: Pasapor	te siempre y	y cuando la VIS	SA tenga una v	igencia infe	erior a 3 me	eses.	No		
Fecha de nacimiento	igar de nacimiento	Nacionalidad		Direc	ción de Residen	cia					
Ciudad	Teléfono			E-mail					Ce	lular	
Oficio o profesión							Actividad:	ln	dependiente		Dependiente
Empresa donde trabaja			Cargo				-	Teléfono			
Fax	Direcció	n comercial							С	iudad	
Por su cargo o actividad maneja reco Por su actividad u oficio, goza usted Por su cargo o actividad ejerce algún Existe algún vinculo entre Ud. y una	de reconocimiento publico n grado de poder publico?	general? SI SI NO			Si alguna de las i	espuestas ar	nteriores es a	firmativa	, por favor es _l	oecifique:	
Actividad económica									Código CIIU		
Ingresos Mensuales (Pesos)					Egresos m	ensuales(Pes	os)				
Activos (Pesos)					Pasivos (F	esos)					
Patrimonio (Pesos)					Otros Ingr	esos (Pesos)					
Concepto otros ingresos											
INFORMACIÓN DEL APODE	RADO (En caso que										
Primer apellido		Seg	gundo Apellid	0			Nombre	es Compl	etos		
Tipo de documento	N°	'		Fecha de ex	xpedición		Lugar d	le expedio	ción		
				Persor	na Jurídic	a					Ì
Nombre o razón social									Nit.		
Oficina principal: Dirección			Ciu	udad			Teléfono				Fax
Sucursal o agencia: Dirección			Ciu	ıdad			Teléfono				Fax
Tipo de empresa		Sector d	le la economía	ì			Cuál				Fecha de Constitución
Actividad económica		ı									Código CIIU
INFORMACIÓN DEL REPRES	SENTANTE LEGAL/A	PODERADO:									
Primer apellido			gundo Apellid	0			Nombre	es Compl	etos		
Tipo de documento N° Fecha de exped				xpedición	lición Lugar de expedición						
Fecha de nacimiento	Lugar de nacim	iento					Naciona	alidad			
Dirección	ı					Ciudad				Teléfono	

VERSIÓN 1032017

Identificación de los accionistas d	o asociados que tengan directa o i				r más espacios d	
Razón social (o Nombres Completos		ipo de Identificación	Número		% de participación
		C.C T.I	C.E. NIT OTRO			
		C.C T.I	C.E. NIT OTRO]		
		C.C. T.I.	C.E. NIT OTRO]		
		C.C. T.I.	C.E. NIT OTRO]		
Descripción de la Actividad económica	a			-	Códig	o CIIU
Especifique						
Ingresos Mensuales (Pesos)			Egresos mensuales(Peso	s)		
Activos (Pesos)			Pasivos (Pesos)			
Patrimonio (Pesos)			Otros Ingresos (Pesos)			
Concepto otros ingresos						
	Actividades en opera	aciones internacio	nales (Para Personas	Naturales y Personas Jı	urídicas)	
Realiza transacciones en m		No Cuál	•	Indique otras operaciones	•	
	, <u> </u>		financieros en el exterior	<u> </u>		
Tipo de producto	¿Pos	ee productos financieros en el Entic	exterior? o ¿Posee cuentas en mone dad Monto	da extranjera?	País	Moneda
Tipo de producto	ndentineación o namero del producto			Cladad	Tuis	Workeda
	Relacione a continuación las recl		e reclamaciones en seguros emnizaciones recibidas sobre segu	ros en los últimos dos años		
Año Ra	amo	Compañía	Causa		Valor indemniza	do
bienes: 1) Que los recursos de mi propiedado d desarrollo de la relación comercial con ALLIAM; terrorismo, grupos terroristas o actividades ter en la información consignada en este formular presente formulario para lo cual reportarê, por tengan más del 5% de la participación social. 2.TRATAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS: Au comercial, soliciten, procesen, conserven, ver	de la persona jurídica que represento provienen LZSEGUROS DE VIDAS A., LZSEGUROS SA, ALLIANZ SECUROS DE VIDAS A., troristas; 3) Que mis recursos no provienen de ni rio, eximiendo a las Compañías de toda responsa rlo menos una vez al año, los cambios que se hay la utorizo a las Compañías, respecto de las cuales t fifiquen, consulten, suministren, reporten o a ctr.	de las siguientes fuentes (detalle, oc , ALLIANZ COLOMBIA S.A. y/o COLSE inguna de las actividades ilicitas con abilidad que se derive de ello y 5) Qu , ang generado respecto a la informac tenga la calidad de consumidor finar ualicen cualquier información relaci	upación oficio, actividad, negocio, etc.) ARUTO S.A, incluyendo sus mártices, filale itempladas en el Código Penal; 4) Que auto e me obligo para con las Companías en nor ón aquí contenida, de acuerdo con los proc ión aquí contraparte contractual, ; oionada con mi comportamiento financiere	mando que todo lo aquí consignado es cierto s, subsidiarias, vinculadas o controladas, (en a rizo a las Compañías para tomar las medidas nbre propio o de la entidad que represento a r ecidimientos que para tal efecto tengan las Co para que con fines estadísticos de verificación o, crediticio o comercial a los operadores de l	adelante "las Compañía correspondientes en ca mantener actualizada la mpañías, incluida la info del riesgo crediticio o d bancos de datos o centr	
desarrollo de la relación comercial con ALLIANZ terrorismo, qurpos terroristas o actividades ter en la información consignada en este formular presente formulario para lo cual reportaré, por tengan más del SXé de la participación social. 2.TRATAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS: At comercial, soliciten, procesen, conserven, veri legislación, incluidos DATACRÉDITO y CIFIN, a le elmomento en que comience mi relación con la 3"Autorizo a las Compañias para tratar mis di representantes o con quienes celebre contrato y fuera del territorio nacional. IMPORTANTE: Autorizo el tratamiento de mis d Declaro que conozco los fines para los cuales si Compañias o de terceros vinculados, realizació obtenidos a través de grabaciones o suministra autoridades tributarias de otros países, tal com las normas que lo modifiquen y las reglamenta. Como titular de la información, conozco que m Manifiesto que los datos que he suministrado a Esta autorización aplica incluso para aquellos ci Los Responsables del tratamiento de los datos s www.allianz.co. 4. INFORMACIÓN RECIBIDA: Declaro que he in servicio que solicito.	de la persona jurídica que represento provienen LZSEGUROS SA, ALLANZ SEGUROS DE VIDAS A., troristas; 3) Que mis recursos no provienen de ni rio, eximiendo a las Compañías de toda responsa río menos una vez al año, los cambios que se hay Autorizo a las Compañías, respecto de las cuales trifiquen, consulten, suministren, reporten o actu la Federación de Aseguradores de Colombia -FAS las Compañías. Alas Compañías, es decir, realizar operaciones : sos de transferencia o transmisión de datos; (ii) Inidatos sensibles, en especial, los relativos a la saluc serán tratados mis datos o los de la persona que nón de encuestas y otros fines comerciales, financados por el Titular a la empresa de vigilancia para no la de posibles sujetos de tributación en los Estaciones aplicables. ne asisten los derechos previstos en la Ley, en espe a las Compañías son ciertos, que la información q casos en los cuales no se logre formalizar una rela son las Compañías, ubicadas en la Carrera 13 A Nindagado y he recibido la información sobre las cadagado y he recibido la información sobre las cadagado y he recibido la información sobre las cadagado y he recibido la información sobre las cadagados y he recibido la información y cadagados y la cadagado y he recibido la información y cadagados y la cadagado y la cadagado y	de las siguientes fuentes (detalle, oc ALLIANZ COLOMBIA S.A. y lo COLSE inguna de las actividades ilícitas con abilidad que se derive de ello y 5) Qu yan generado respecto a la informac tenga la calidad de consumidor fina allicen cualquier información relación sobre los mismos, como recolección termediarios, reaseguradores, coase dy los biométricos y entiendo que las e represento, así: (i) Atención de so cieros o publicitarios a través de men a el ingreso o permanencia en las insi ados Unidos al Internal Revenue Serv ecial, conocer, actualizar, rectificary; ue he entregado es veraz y verificabl ción contractual con las Compañías. 10. 29 – 24 piso 16 de Bogotá, teléfon practeristicas de los productos o servi	"de manera voluntaria y afii upación oficio, actividad, negocio, etc.) Papación oficio, actividad, negocio, etc.) Papación oficio, actividad, negocio, etc.) GA, incluyendo sus matrices, filiale itempladas en el Código Penal; A) Que auto eme obligo para con las Compañías en nor ión aquí contenida, de acuerdo con los prox inciero, deudor o contraparte contractual, reiore, deudor o contraparte contractual, reiore, deudor prevención del Fraude al Segu na, almacenamiento, uso, circulación, transeguradores, FASECOLDA, y sus filiales; (iii) Circulación, transeguradores, FASECOLDA, y sus filiales; (iii) Circulación, gestión integral del seguro y de sasjes de texto, correo electrónico, SMS, entalaciones de las Compañías; (v) Fines esta ricce (IRS) y/o a la Dirección del Impuestos y/o solicitar la supresión de mis datos. ey autorizo su verificación ante cualquier po la relación contractual con las Compañías o en Bogotá: 6065903 y a nivel nacional: 01 cicios, mis derechos y obligaciones, las condicios, mis derechos y obligacione	rmando que todo lo aquí consignado es cierto s, subsidiarias, vinculadas o controladas, (ena rizo a las Compañías para tomar las medidas inbre propio o de la entidad que represento a redimientos que para tal efecto tengan las Co bara que con fines estadísticos de verificación o, credificio o comercial a los operadores de lo ro-INIF ya Inversiones Fasecolda-INVERFAS, eferencia o transmisión. Así mismo, las autor operadores y prestadores necesarios para el coso los de niños (as) ya dolescentes, tienen cará contratos con las Compañías; (ii) Control y pre reotros; (iv) De seguridad y/o de prueba ante disticos, deconsulta, gremiales y técnico-act. Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN), en la ersona natural o jurídica, pública o privada. chaya terminado, siempre que subsistan los fit 8000514405 – Opción 2. Se informa que pue iciones, las tarifas o precios y la forma para del ciciones, las tarifas o precios y la forma para del ciciones, las tarifas o precios y la forma para del ciciones, las tarifas o precios y la forma para del ciciones, las tarifas o precios y la forma para del ciciones, las tarifas o precios y la forma para del ciciones, las tarifas o precios y la forma para del ciciones, las tarifas o precios y la forma para del ciciones, las tarifas o precios y la forma para del ciciones, las tarifas o precios y la forma para del ciciones, las tarifas o precios y la forma para del ciciones, las tarifas o precios y la forma para del ciciones, las tarifas o precios y la forma para del ciciones, las tarifas o precios y la forma para del ciciones, las tarifas o precios y la forma para del ciciones, las tarifas o precios y la forma para del ciciones, la contra del ciciones, la contra del ciciones, la cicione del ciciones, la cicione del ciciones del ciciones, la cicione del ciciones del ciciones, la cicio del cicione del ciciones del cici	adelante "las Compañía correspondientes en ca mantener actualizada la mantener actualizada la mantener actualizada la info del riesgo crediticio do bancos de datos o centre los términos y durant rizo para que permitan umplimiento de los con interfacultativo. revención del fraude; (i e una autoridad judicial uariales; (vi) Fines tribut os términos del Foreign nes para los cuales serán de consultar las política terminarlos y las medid	.; 2) Que los recursos que se deriven or "" "" no se destinarán a la finamicación do so de detectar cualquier inconsistence información suministrada mediante ormación de los socios o accionistas que la
bienes: 1) Que los recursos de mi propiedad o di desarrollo de la relación comercial con ALLIAN. terrorismo, grupos terroristas o actividades ter en la información consignada en este formular presente formulario para lo cual reportaré, por tengan más del 5% de la participación social. 2.TRATAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS: Au comercial, soliciten, procesen, conserven, ver legislación, incluidos DATACRÉDITO y CIRIN, a le domento en que comience mir relación con la 3"Autorizo a las Compañías para tratar mis di representantes o con quienes celebre contrato y fuera del territorio nacional. IMPORTANTE: Autorizo el tratamiento de mis di Declaro que conozco los fines para los cuales se Compañías o de terceros vinculados, realizació obtenidos a través de grabaciones o suministra autoridades tributarias de otros países, tal com las normas que lo modifiquen y las reglamentas Como titular de la información, conozco que manifiesto que los datos que he suministrado a Esta autorización aplica incluso para aquellos co Los Responsables del tratamiento de los datos www.allianz.co. 1. INFORMACIÓN RECIBIDA: Declaro que he in servicio que solicito.	de la persona jurídica que represento provienen t LES FGUROS A, ALLIANZ SECUROS DE VIDAS A, rroristas; 3) Que mis recursos no provienen de ni rio, eximiendo a las Compañías de toda respons- ror lo menos una vez al año, los cambios que se hay sutorizo a las Compañías, respecto de las cuales t rifiquen, consulten, suministren, reporten o actu- la Federación de Aseguradores de Colombia -FAS las Compañías. latos personales, es decir, realizar operaciones : os de transferencia o transmisión de datos; (ii) Ini- datos sensibles, en especial, los relativos a la saluc serán tratados mis datos o los de la persona que ón de encuestas y otros fines comerciales, finano ados por el Titular a la empresa de vigilancia para no la de posibles sujetos de tributación en los Esta ciones aplicables. a las Compañías son ciertos, que la información q casos en los cuales no se logre formalizar una rela son las Compañías, ubicadas en la Carrera 13 A N ndagado y he recibido la información sobre las ca erecibido, de manera anticipada a la celebración atos aquí consignados son ciertos, que la informa-	de las siguientes fuentes (detalle, oc ALLIANZ COLOMBIAS A. y lo COLSE inguna de las actividades ilícitas con abilidad que se derive de ello y 5) Qu y an generado respecto a la informac- tenga la calidad de consumidor fina alicen cualquier información relacion Sobre los mismos, como recolección termediarios, reaseguradores, coase dy los biométricos y entiendo que las e represento, así: (i) Atención de so sieros o publicitarios a través de men a el ingreso o permanencia en las insi ados Unidos al Internal Revenue Serv ecial, conocer, actualizar, rectificary; ue he entregado es veraz y verificabl ción contractual con las Compañías lo. 29 – 24 piso 16 de Bogotá, teléfon varacterísticas de los productos o servi del contrato, el respectivo clausulad	"de manera voluntaria y afii upación oficio, actividad, negocio, etc.) RAUTO S.A., incluyendo sus matrices, filiale templadas en el Código Penal; 4) Que auto eme obligo para con las Compañías en nor ión aquí contenida, de acuerdo con los prox inciero, deudor o contraparte contractual, rionada con mi comportamiento financiero estigación y Prevención del Fraude al Segun, almacenamiento, uso, circulación, transguradores, FASECOLDA, y sus filiales; (iii) (i) preguntas que me hagan sobre estos datos incitudes, gestión integral del seguro y de usajes de texto, correo electrónico, SMS, entalaciones de las Compañías; (v) Fines esta rice (IRS) y/o a la Dirección del Impuestos y/o solicitar la supresión de mis datos. ey autorizo su verificación ante cualquier po la relación contractual con las Compañías o en Bogotá: 6065903 y a nivel nacional: 01 dicios, mis derechos y obligaciones, las condo asícomo las explicaciones sobre el conterior conteres conteres con las compañías con asícomo las explicaciones sobre el conterior con las como las explicaciones sobre el conterior con contente con las como asícomo las explicaciones sobre el conterior con contente con las como las explicaciones sobre el conterior contente con co	rmando que todo lo aquí consignado es cierto s, subsidiarias, vinculadas o controladas, (ena rizo a las Compañías para tomar las medidas inbre propio o de la entidad que represento a redimientos que para tal efecto tengan las Copara que con fines estadísticos de verificación (o, crediticio o comercial a los operadores de tro-INIF y a Inversiones Fasecolda-INVERFAS, esferencia o transmisión. Así mismo, las autor operadores el cro-INIF y a Inversiones Fasecolda-INVERFAS, esforencia o transmisión. Así mismo, las autor operadores y prestadores necesarios para el coso los de niños (as) y adolescentes, tienen cará contratos con las Compañías; (ii) Control y pre reotros; (iv) De seguridad y/o de prueba ante disticos, de consulta, gremiales y técnico-actu Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN), en la ersona natural o jurídica, pública o privada. Lihaya terminado, siempre que subsistan los fiis 800051 4405 – Opción 2. Se informa que pue ficiones, las tarifas o precios y la forma para de la vido de la cobertura, de las exclusiones, las gar	adelante "las Compañía correspondientes en ca mantener actualizada la info mpañías, incluida la info del riesgo crediticio o do bancos de datos o centra los términos y durant rizo para que permitan umplimiento de los con dicter facultativo. revención del fraude; (i e una autoridad judicial ariales; (vi) Fines tribut os términos del Foreign enes para los cuales serár de consultar las política terminarlos y las medid rantías y demás condicional con la consultar las política terminarlos y las medid rantías y demás condicional con con control de mantías y demás condicional con consultar las política terminarlos y las medid rantías y demás condicional con consultar las política terminarlos y las medid rantías y demás condicional con con control de mantías y demás condicional de mantía de ma	.;2) Que los recursos que se deriven é ") no se destinarán a la finamicación o so de detectar cualquier inconsistence in información suministrada mediante romación de los socios o accionistas que le reporte histórico de comportamien rales de información autorizados por e el tiempo que la Ley establezca, dese su tratamiento a: (1) Quienes sean s tratos; (iv) Encargados ubicados dent ii) Oferta de productos o servicios de o administrativa, cuando los datos sea nos, incluído elenvió de información Account Tax Compliance Act (FATCA) ntratados mis datos. s de tratamiento de datos personales o as para el manejo seguro del producto ones negociales.
bienes: 1) Que los recursos de mi propiedad o de desarrollo de la relación comercial con ALLIAN. terrorismo, grupos terroristas o actividades ter en la información consignada en este formular presente formulario para lo cual reportare, por tengan más del 5% de la participación social. 2.TRATAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS: Au comercial, soliciten, procesen, conserven, veri legislación, incluidos DATACRÉDITO y CIRIN, a le elmomento en que comience mirelación con la 3"Autorizo a las Compañías para tratar mis di representantes o con quienes celebre contrato yfuera del territorio nacional. IMPORTANTE: Autorizo el tratamiento de mis di Declaro que conozco los fines para los cuales se Compañías o de terceros vinculados, realizació obtenidos a través de grabaciones o suministra autoridades tributarias de otros países, tal com las normas que lo modifiquen y las reglamentas Como titular de la información, conozco que me Manifiesto que los datos que he suministrado a Esta autorización aplica incluso para aquellos co Los Responsables del tratamiento de los datos se www.allianz.co. 4. INFORMACIÓN RECIBIDA: Declaro que he in servicio que solicito. 5. ENTRECA DE CONDICIONES: Declaro que he 6. DECLARACIÓN: Manifiesto que todos los da	de la persona jurídica que represento provienen t LES FGUROS A, ALLIANZ SECUROS DE VIDAS A, rroristas; 3) Que mis recursos no provienen de ni rio, eximiendo a las Compañías de toda respons- ror lo menos una vez al año, los cambios que se hay sutorizo a las Compañías, respecto de las cuales t rifiquen, consulten, suministren, reporten o actu- la Federación de Aseguradores de Colombia -FAS las Compañías. latos personales, es decir, realizar operaciones : os de transferencia o transmisión de datos; (ii) Ini- datos sensibles, en especial, los relativos a la saluc serán tratados mis datos o los de la persona que ón de encuestas y otros fines comerciales, finano ados por el Titular a la empresa de vigilancia para no la de posibles sujetos de tributación en los Esta ciones aplicables. a las Compañías son ciertos, que la información q casos en los cuales no se logre formalizar una rela son las Compañías, ubicadas en la Carrera 13 A N ndagado y he recibido la información sobre las ca erecibido, de manera anticipada a la celebración atos aquí consignados son ciertos, que la informa-	de las siguientes fuentes (detalle, oc. ALLIANZ COLOMBIA S.A. y/o COLSE inguna de las actividades ilícitas con abilidad que se derive de ello y 5) Qu yang enerado respecto a la informac atagica de consumidor fina alalican cualquier información relaciseco de la companio de la consumidor fina adicien cualquier información relaciseco de la companio del companio del companio de la companio del companio de la companio del companio de la compa	"de manera voluntaria y afii pacción oficio, actividad, negocio, etc.) "RAUTO S.A., incluyendo sus matrices, filiale itempladas en el Código Penal; 4) Que auto eme obligo para con las Compañías en nor niciero, deudor o contraparte contractual, roin aquí contenida, de acuerdo con los procesos de companyos de contraparte contractual, roinada con mi comportamiento financiero estigación y Prevención del Fraude al Segun, almacenamiento, uso, circulación, transeguradores, FASECOLDA, y sus filiales; (iii) Corpregentas que me hagan sobre estos datos ilicitudes, gestión integral del seguro y de esajes de texto, correo electrónico, SMS, en lataciones de las Compañías; (v) Fines estavice (IRS) y/o a la Dirección del Impuestos y/o solicitar la supresión de mis datos. ey autorizo su verificación ante cualquier po la relación contractual con las Compañías; o en Bogotá: 6065903 y a nivel nacional: 01 cicios, mis derechos y obligaciones, las condo o así como las explicaciones sobre el conter sible y autorizo su verificación ante cualquie.	rmando que todo lo aquí consignado es cierto s, subsidiarias, vinculadas o controladas, (ena rizo a las Compañías para tomar las medidas inbre propio o de la entidad que represento a redimientos que para tal efecto tengan las Copara que con fines estadísticos de verificación (o, crediticio o comercial a los operadores de tro-INIF y a Inversiones Fasecolda-INVERFAS, esferencia o transmisión. Así mismo, las autor operadores el cro-INIF y a Inversiones Fasecolda-INVERFAS, esforencia o transmisión. Así mismo, las autor operadores y prestadores necesarios para el coso los de niños (as) y adolescentes, tienen cará contratos con las Compañías; (ii) Control y pre reotros; (iv) De seguridad y/o de prueba ante disticos, de consulta, gremiales y técnico-actu Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN), en la ersona natural o jurídica, pública o privada. Lihaya terminado, siempre que subsistan los fiis 800051 4405 – Opción 2. Se informa que pue ficiones, las tarifas o precios y la forma para de la vido de la cobertura, de las exclusiones, las gar	adelante "las Compañía correspondientes en ca mantener actualizada la info mpañías, incluida la info del riesgo crediticio o do bancos de datos o centra los términos y durant rizo para que permitan umplimiento de los con dicter facultativo. revención del fraude; (i e una autoridad judicial judiciali	.;2) Que los recursos que se deriven o "") no se destinarán a la finamicación do so de detectar cualquier inconsistence información suministrada mediante maciona de los socios o accionistas que le reporte histórico de comportamien rales de información autorizados por e el tiempo que la Ley establezca, des su tratamiento a: (i) Quienes sean s tratos; (iv) Encargados ubicados dent ii) Oferta de productos o servicios de o administrativa, cuando los datos se anios, incluido el envío de información Account Tax Compliance Act (FATCA) intratados mis datos. s de tratamiento de datos personales o as para el manejo seguro del producto ones negociales. , y me obligo a actualizar o confirmar
bienes: 1) Que los recursos de mi propiedad o de desarrollo de la relación comercial con ALLIAN. terrorismo, grupos terroristas o actividades ter en la información consignada en este formular presente formulario para lo cual reportare, por tengan más del 5% de la participación social. 2.TRATAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS: Au comercial, soliciten, procesen, conserven, veri legislación, incluidos DATACRÉDITO y CIRIN, a le elmomento en que comience mirelación con la 3"Autorizo a las Compañías para tratar mis di representantes o con quienes celebre contrato yfuera del territorio nacional. IMPORTANTE: Autorizo el tratamiento de mis di Declaro que conozco los fines para los cuales se Compañías o de terceros vinculados, realizació obtenidos a través de grabaciones o suministra autoridades tributarias de otros países, tal com las normas que lo modifiquen y las reglamentas Como titular de la información, conozco que me Manifiesto que los datos que he suministrado a Esta autorización aplica incluso para aquellos co Los Responsables del tratamiento de los datos se www.allianz.co. 4. INFORMACIÓN RECIBIDA: Declaro que he in servicio que solicito. 5. ENTRECA DE CONDICIONES: Declaro que he 6. DECLARACIÓN: Manifiesto que todos los da	de la persona jurídica que represento provienen te LES FGUROS A, ALLIANZ SECUROS DE VIDAS A, rroristas; 3) Que mis recursos no provienen de ni rio, eximiendo a las Compañías de toda responsa ro menos una vez al año, los cambios que se hay Autorizo a las Compañías, respecto de las cuales ti fifiquen, consulten, suministren, reporten o actu la Federación de Aseguradores de Colombia -FAS las Compañías. datos personales, es decir, realizar operaciones : os de transferencia o transmisión de datos; (ii) Ini datos sensibles, en especial, los relativos a la saluc serán tratados mis datos o los de la persona que ón de encuestas y otros fines comerciales, finand ados por el Titular a la empresa de vigilancia para no la de posibles sujetos de tributación en los Esta aciones aplicables. ne asisten los derechos previstos en la Ley, en espe a las Compañías son ciertos, que la información q casos en los cuales no se logre formalizar una rela son las Compañías son ciertos, que la información que aso las Compañías son ciertos, que la información casos en los cuales no se logre formalizar una rela son las Compañías son ciertos, que la información caso sen los cuales no se logre formalizar una rela son las Compañías son ciertos, que la información casos en los cuales no se logre formalizar una rela son las Compañías son ciertos, que la información caso sen los cuales no se logre formalizar una rela son las Compañías son ciertos, que la información atos aquí consignados son ciertos, que la información atos atos en la carrera a la carrera de la carrera a la carrera de	de las siguientes fuentes (detalle, oc. ALLIANZ COLOMBIA S.A. y/o COLSE inguna de las actividades ilícitas con abilidad que se derive de ello y 5) Qu yang enerado respecto a la informac atagica de consumidor fina alalican cualquier información relaciseco de la companio de la consumidor fina adicien cualquier información relaciseco de la companio del companio del companio de la companio del companio de la companio del companio de la compa	"de manera voluntaria y afii upación oficio, actividad, negocio, etc.) "RAUTO S.A., incluyendo sus matrices, filiale templadas en el Código Penal; 4) Que auto en me obligo para con las Compañías en nor niciero, deudor o contraparte contractual, roin aquí contenida, de acuerdo con los pros onciero, deudor o contraparte contractual, roinada con mi comportamiento financiero estigación y Prevención del Fraude al Segu n, almacenamiento, uso, circulación, transeguradores, FASECOLDA, y sus filiales; (iii) Corpreguntas que me hagan sobre estos datos licitudes, gestión integral del seguro y de sasjes de texto, correo electrónico, SMS, en talaciones de las Compañías; (v) Fines estavice (IRS) y/o a la Dirección del Impuestos y/o solicitar la supresión de mis datos. e y autorizo su verificación ante cualquier po o la relación contractual con las Compañías; o o en Bogotá: 6065903 y a nivel nacional: 01 cicios, mis derechos y obligaciones, las condo así como las explicaciones sobre el conter able y autorizo su verificación ante cualquier po de la contractual con las compañías o o en Bogotá: 6065903 y a nivel nacional: 01 cicios, mis derechos y obligaciones, las condo así como las explicaciones sobre el conter able y autorizo su verificación ante cualquier por la contractual con las compañías o o en Bogotá: 6065903 y a nivel nacional: 01 cicios, mis derechos y obligaciones, las condo constancia de haber leído, en que he suministrado es exacta	mando que todo lo aquí consignado es cierto s, subsidiarias, vinculadas o controladas, (en a rizo a las Compañías para tomar las medidas nebre propio o de la entidad que represento a redimientos que para tal efecto tengan las Copara que con fines estadísticos de verificación o, crediticio o comercial a los operadores de lo ro-INIF y a Inversiones Fasecolda-INVERFAS, e sferencia o transmisión. Así mismo, las autor operadores y prestadores necesarios para el coso los de niños (as) y adolescentes, tienencará contratos con las Compañías; (ii) Control y pire otros; (iv) De seguridad y/o de prueba antidisticos, de consulta, gremiales y técnico-act. Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN), en la ersona natural o jurídica, pública o privada. haya terminado, siempre que subsistan los fis 8000514405 – Opción 2. Se informa que pue iciones, las tarifas o precios y la forma para dei nido de la cobertura, de las exclusiones, las gar er persona natural o jurídica, pública o privada tendido y aceptado lo anterior, declara e en todas sus partes y firmo el presenta del cliente o apoderado	adelante "las Compañía correspondientes en ca mantener actualizada la info mpañías, incluida la info del riesgo crediticio o do bancos de datos o centra los términos y durant rizo para que permitan umplimiento de los con dicter facultativo. revención del fraude; (i e una autoridad judicial judiciali	.;2) Que los recursos que se derivenó s') no se destinarán a la finamicación o so de detectar cualquier inconsistence información suministrada mediante mación de los socios o accionistas que reporte histórico de comportamien ales de información autorizados por e el tiempo que la Ley establezca, dese su tratamiento a: (i) Quienes sean s tratos; (iv) Encargados ubicados dente de información autorizados por e el tiempo que la Ley establezca, dese su tratamiento a: (i) Quienes sean s tratos; (iv) Encargados ubicados dente il) Oferta de productos o servicios de o administrativa, cuando los datos seanos, incluido el envío de información Account Tax Compliance Act (FATCA). Intratados mis datos. Intratados mis datos. Intratados mis datos. Intratados mis datos. Intratados mis datos personales o de tratamiento de datos
bienes: 1) Que los recursos de mi propiedad o de desarrollo de la relación comercial con ALLIAN. terrorismo, grupos terroristas o actividades ter en la información consignada en este formular presente formulario para lo cual reportaré, por tengan más del 5% de la participación social. 2.TRATAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS: Au comercial, soliciten, procesen, conserven, ver legislación, incluidos DATACRÉDITO y CIRN, a le el momento en que comience mirelación con l. 3"Autorizo a las Compañías para tratar mis di representantes o con quienes celebre contrato y fuera del territorio nacional. IMPORTANTE: Autorizo el tratamiento de mis di Declaro que conozco los fines para los cuales se Compañías o de terceros vinculados, realizació obtenidos a través de grabaciones o suministra autoridades tributarias de otros países, tal com las normas que lo modifiquen y las reglamentas Como titular de la información, conozco que Manifiesto que los datos que he suministrado a Esta autorización aplica incluso para aquellos co Los Responsables del tratamiento de los datos swww.alianz.co. 4. INFORMACIÓN RECIBIDA: Declaro que he in servicio que solicito. 5. ENTREGA DE CONDICIONES: Declaro que he 6. DECLARACIÓN: Manifiesto que todos los da información una vez al año o cada vez que un pr	de la persona jurídica que represento provienen ta LESFGUROS DA, ALLIANZ SECUROS DE VIDAS A, rroristas; 3) Que mis recursos no provienen de ni rio, eximiendo a las Compañías de toda responsa ro menos una vez al año, los cambios que se hay dutorizo a las Compañías, respecto de las cuales ta fifiquen, consulten, suministren, reporten o actu la Federación de Aseguradores de Colombia -FAS las Compañías. datos personales, es decir, realizar operaciones : os de transferencia o transmisión de datos; (ii) Ini datos sensibles, en especial, los relativos a la saluc serán tratados mis datos o los de la persona que ón de encuestas y otros fines comerciales, finand ados por el Titular a la empresa de vigilancia para no la de posibles sujetos de tributación en los Esta aciones aplicables. ne asisten los derechos previstos en la Ley, en espe a las Compañías son ciertos, que la información q casos en los cuales no se logre formalizar una rela son las Compañías son ciertos, que la información que son las Compañías son ciertos, que la información atos aquí consignados son ciertos, que la inform roducto o servicio lo amerite.	de las siguientes fuentes (detalle, oc., ALLIANZ COLOMBIA S.A., y/o COLSE inguna de las actividades lificitas con abilidad que se derive de ello y 5) Qui yang enerado respecto a la informacian que se derive de ello y 5) Qui yang enerado respecto a la información relacitença la calidad de consumidor finar ualicen cualquier información relacisecoLDA, al Instituto Nacional de Invisor los mismos, como recolección termediarios, reaseguradores, coase dy los biométricos y entiendo que las en expresento, así: (i) Atención de socieros o publicitarios a través de men al ingreso o permanencia en las insis ados Unidos al Internal Revenue Senue ecial, conocer, actualizar, rectificar y une he entregado es veraz y verificablición 29 – 24 piso 16 de Bogotá, teléfon varacterísticas de los productos o servidel contrato, el respectivo clausulad ación que adjunto es veraz y verifica de CONSTANCIA DE Lugar (Especifique):	, de manera voluntaria y afii upación oficio, actividad, negocio, etc.)	rmando que todo lo aquí consignado es cierto s, subsidiarias, vinculadas o controladas, (ena rizo a las Compañías para tomar las medidas nibre propio o de la entidad que represento a redimientos que para tal efecto tengan las Copara que con fines estadísticos de verificación o, crediticio o comercial a los operadores de lo ro-INIF y a Inversiones Fasecolda-INVERFAS, e sierencia o transmisión. Así mismo, las autor operadores y prestadores necesarios para el coso olos de niños (as) y adolescentes, tienen cará contratos con las Compañías; (ii) Control y pire otros; (iv) De seguridad y/o de prueba anti disticos, de consulta, gremiales y técnico-actuduanas Nacionales de Colombia (DIAN), en le ersona natural o jurídica, pública o privada. Is haya terminado, siempre que subsistan los fiis 8000514405 – Opción 2. Se informa que pue iciones, las tarifas o precios y la forma para del nido de la cobertura, de las exclusiones, las gar er persona natural o jurídica, pública o privada tendido y aceptado lo anterior, declara e en todas sus partes y firmo el presenta a del cliente o apoderado	adelante "las Compañía correspondientes en ca mantener actualizada la informação crediticio o do bancos de datos o centra los términos y durant rizo para que permitan umplimiento de los con sicter facultativo. revención del fraude; (i e una autoridad judicial airailes; (vi) Fines tribut os términos del Foreign de consultar las política terminarlos y las medid rantías y demás condicte da, a, sin limitación alguna o que la información te documento.	.;2) Que los recursos que se derivenó s') no se destinarán a la finamicación de so de detectar cualquier inconsistence información suministrada mediante mación de los socios o accionistas que reporte histórico de comportamien rales de información autorizados por e el tiempo que la Ley establezca, dese su tratamiento a: (i) Quienes sean stratos; (iv) Encargados ubicados dente iii) Oferta de productos o servicios de o administrativa, cuando los datos sean sitratos; de la comporta del comporta de la comporta del comporta de la comporta del comporta de la comporta del comporta del comporta del comporta de la comporta de la comporta de la comporta del comporta de la comporta de la comporta del comporta de la comporta del comporta de la comporta de la comporta de la comporta de la
bienes: 1) Que los recursos de mi propiedad o de desarrollo de la relación comercia con ALLIAM: terrorismo, grupos terroristas o actividades ter en la información consignada en este formular presente formular presentantes o con quienes celebre contrato y fuera del territorio nacional. IMPORTANTE: Autorizo el tratamiento de mis di Declaro que conozco los fines para los cuales si Compañías o de terceros vinculados, realizació obtenidos a través de grabaciones o suministra autoridades tributarias de otros países, tal com las normas que lo modifiquen y las reglamenta. Como titular de la información, conozco que me Manifiesto que los datos que he suministrado a Esta autorización aplica incluso para aquellos colos Responsables del tratamiento de los datos suvenidanzo. Los Responsables del tratamiento de los datos suvenidanzo. J. SENTREGA DE CONDICIONES: Declaro que he in servicio que solicito. 5. ENTREGA DE CONDICIONES: Declaro que he in servicio que solicito. 5. ENTREGA DE CONDICIONES: Declaro que he in servicio que solicito.	de la persona jurídica que represento provienen ta LESFGUROS DA, ALLIANZ SECUROS DE VIDAS A, rroristas; 3) Que mis recursos no provienen de ni rio, eximiendo a las Compañías de toda responsa ro menos una vez al año, los cambios que se hay dutorizo a las Compañías, respecto de las cuales ta fifiquen, consulten, suministren, reporten o actu la Federación de Aseguradores de Colombia -FAS las Compañías. datos personales, es decir, realizar operaciones : os de transferencia o transmisión de datos; (ii) Ini datos sensibles, en especial, los relativos a la saluc serán tratados mis datos o los de la persona que ón de encuestas y otros fines comerciales, finand ados por el Titular a la empresa de vigilancia para no la de posibles sujetos de tributación en los Esta aciones aplicables. ne asisten los derechos previstos en la Ley, en espe a las Compañías son ciertos, que la información q casos en los cuales no se logre formalizar una rela son las Compañías son ciertos, que la información que son las Compañías son ciertos, que la información atos aquí consignados son ciertos, que la inform roducto o servicio lo amerite.	de las siguientes fuentes (detalle, oc., ALLIANZ COLOMBIA S.A. y/o COLSE inguna de las actividades ilicitas con abilidad que se derive de elloy 5) Qui yang generado respecto a la información relacitença la calidad de consumidor finar judicen cualquier información relacisero que las sorten de la cualquier información de so ieros o publicitarios a través de men el ingreso o permanencia en las insados Unidos al Internal Revenue Servicial, conocer, actualizar, rectificary que he entregado es veraz y verificablición contractual con las Compañías do. 29 – 24 piso 16 de Bogotá, teléfon a racterísticas de los productos o servidel contrato, el respectivo clausulad ación que adjunto es veraz y verificad del contrato, el respectivo clausulad ación que adjunto es veraz y verifica pue que adjunto es veraz y verifica del contrato, el respectivo clausulad ación que adjunto es veraz y verifica pue que adjunto es veraz y verifica del contrato. El respectifique y el recha:	, de manera voluntaria y afii upación oficio, actividad, negocio, etc.)	rmando que todo lo aquí consignado es cierto s, subsidiarias, vinculadas o controladas, (ena rizo a las Compañías para tomar las medidas nebre propio o de la entidad que represento a redimientos que para tal efecto tengan las Copara que con fines estadísticos de verificación o, crediticio o comercial a los operadores de lo ro-INIF y a Inversiones Fasecolda-INVERFAS, 6 sferencia o transmisión. Así mismo, las autor operadores y prestadores necesarios para el coso olos de niños (as) y adolescentes, tienen cará contratos con las Compañías; (ii) Control y pire otros; (iv) De seguridad y/o de prueba anti disticos, de consulta, gremiales y técnico-actuduanas Nacionales de Colombia (DIAN), en le ersona natural o jurídica, pública o privada. Inhaya terminado, siempre que subsistan los fia 8000514405 – Opción 2. Se informa que pue iciones, las tarifas o precios y la forma para del nido de la cobertura, de las exclusiones, las gar er persona natural o jurídica, pública o privada tendido y aceptado lo anterior, declara e en todas sus partes y firmo el presenta a del cliente o apoderado	adelante "las Compañía correspondientes en ca mantener actualizada la informação crediticio o do bancos de datos o centra los términos y durant rizo para que permitan umplimiento de los con sicter facultativo. revención del fraude; (i e una autoridad judicial airailes; (vi) Fines tribut os términos del Foreign de consultar las política terminarlos y las medid rantías y demás condicte da, a, sin limitación alguna o que la información te documento.	.;2) Que los recursos que se deriven' (*)" nos edestinarán a la financiación so de detectar cualquier inconsistenci información suministrada mediante información suministrada mediante romación de los socios o accionistas que reporte histórico de comportamien rales de información autorizados por el tiempo que la Ley establezca, des su tratamiento a: (i) Quienes sean stratos; (iv) Encargados ubicados dente injo foreta de productos o servicios de o administrativa, cuando los datos se anios, incluido envío de información Account Tax Compliance Act (FATCA) intratados mis datos. In tratados mis datos. In tratados mis datos, de tratamiento de datos personales el conservações de tratamiento de datos personales de tratamiento de datos personales de tratamiento de datos personales de tratamiento de datos del Ciente de Producto cones negociales. In Huella Indice Derecho del Cliente