

## FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS – PROVEEDORES - IP

Yo, \_\_\_\_\_ con C.C. \_\_\_\_\_ representante legal de la empresa \_\_\_\_\_ con NIT: \_\_\_\_\_, bajo la gravedad de juramento declaro:

1. El representante legal o los funcionarios que manejan las operaciones para la prestación del servicio en AXA COLPATRIA Seguros S.A., AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A., AXA COLPATRIA Medicina Prepagada S.A., poseen algún vínculo de consanguinidad o afinidad hasta tercer grado con funcionarios del Grupo AXA y / o con las compañías AXA Colpatría.  
SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

En caso de poseer algún vínculo con algún funcionario, le agradecemos indicar los nombres de las personas que tienen dicho vínculo, el tipo de relación, la compañía y área del funcionario en AXA COLPATRIA:

---

---

2. El representante legal o los funcionarios que manejan las operaciones para la prestación del servicio en AXA COLPATRIA Seguros S.A., AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A., AXA COLPATRIA Medicina Prepagada S.A., poseen algún vínculo de consanguinidad o afinidad hasta tercer grado con alguna empresa cliente del Grupo AXA y / o con las compañías AXA Colpatría.  
SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

En caso de tener algún conflicto de interés o posible conflicto de interés con algún cliente, le agradecemos que declare la situación (nombre del cliente y tipo de relación):

---

---

En caso de presentarse a futuro una relación de consanguinidad o afinidad hasta tercer grado con algún funcionario o tercero del Grupo AXA y / o con las compañías AXA Colpatría, me comprometo a reportarlo.

En constancia firmo en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Firma Representante Legal. \_\_\_\_\_

Oficina principal: Carrera 7 No. 24 - 89 • Bogotá D.C. - Colombia • [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co)

**Línea Exclusiva de Atención al Cliente Medicina Prepagada:**

Teléfonos: (57-1) 423 5750 en Bogotá y 01 8000 515750 para el resto del país. • [medicina.prepagada@axacolpatria.co](mailto:medicina.prepagada@axacolpatria.co)

**Línea Integral de Atención al Cliente:**

Teléfonos: (57-1) 423 5757 en Bogotá y 01 8000 512620 para el resto del país. • [servicioalcliente@axacolpatria.co](mailto:servicioalcliente@axacolpatria.co)

Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero ubicada en la Calle 12B No. 7 - 90 piso 2, Bogotá D.C., Teléfono: (57-1) 745 6300 extensiones: 4910, 4911, 4830, 4959, 3412. Fax: Op. 1 ext. 3473, [cfinanciero@defensoria.com.co](mailto:cfinanciero@defensoria.com.co)