FIRMA CLIENTE UNIFICADO SEGUROS DE VIDA



DILIGENCIAMIENTO EXCLUSIVO DEL ASESOR							
Ramo	Póliza	Recibo	Fecha Diligenciamiento				
			DD	MM	AAAA		

CONFIRMACIÓN DEL CONTENIDO DE LA SOLICITUD ELECTRÓNICA DE SEGURO

Garantizo que la información suministrada por mí, así como en el Formulario de Conocimiento del Cliente SARLAFT(1) diligenciado electrónicamente en la fecha ____/___, es en todas sus partes cierta, y la misma hará parte integral del contrato de seguro. Este documento servirá de base para el análisis, aceptación del riesgo y posterior expedición de la póliza.

Autoriza a SURAMERICANA S.A. y ALMACENES ÉXITO S.A. para compartir sus datos personales con su empresa matriz, filiales, subsidiarias, intermediarios de seguros, aliados estratégicos, empresas vinculadas, aliados para tratar mis datos personales y transferirlos a la compañía que desarrolla el programa de lealtad de clientes del cual ALMACENES ÉXITO S.A. hace parte, así como a los nuevos negocios complementarios que establezca interna o externamente en asocio con otras empresas aliadas o socios estratégicos a tratar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A a través de un producto adquirido en ALMACENES ÉXITO; éstas compañías podrán proceder con la recolección, análisis y almacenamiento de mis datos personales, incluso datos biométricos tales como huella dactilar, los cuales en los términos de la ley son datos sensibles, con el fin de ejecutar el contrato. qualmente autoriza para ser contactado para el envío de información relacionada con sus estrategias comerciales, actividades y/o servicios de mercadeo, productos, ofertas, promociones, alianzas, estudios, concursos y/o contenidos, ofertas de producto, adelantar todos los procesos de relacionamiento con el cliente (soportados o no en tecnología), y para prevenir y controlar fraudes. Autorizo exclusivamente a SURAMERICANA S.A para consultar y obtener copia de mi historia clínica, que es un dato sensible, para la suscripción y proceso de reclamación del seguro, también podrán entregar, consultar, transmitir o compartir mi información con centrales de riesgo para reportar mi comportamiento crediticio. Así mismo autorizo que mis datos personales puedan ser transferidos y/o transmitidos a terceros ubicados en el exterior, cumpliendo con los requisitos legales que para tal efecto están contenidos n la ley 1581 de 2012 y sus normas complementarias. De igual manera, declaro que fui informado sobre la facultad que tengo de responder o no a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles y del derecho que tengo de conocer, actualizar, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los datos, así como a conocer y revocar la autorización para su tratamiento ante los Responsables, SURAMERICANA S.A. y ALMACENES ÉXITO S.A, en las siguientes líneas de atención: SURAMERICANA S.A. al 437 8888 (Medellín, Bogotá y Cali) y en el resto del país 01 800051888, y ALMACENES ÉXITO S.A. al 018000428800, o a través del correo electrónico proteccion.datos@grupo-exito.com y protecciondedatos@suramericana.com.co. Declaro además que fui informado sobre la política de privacidad que se encuentra www.suramericana.com v en www.grupoexito.com.co.

Adicionalmente, declaro que fui informado de que tengo derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y conocer la autorización para el tratamiento de mis datos, solicitar la prueba de la autorización, ser informado previamente del uso de los datos, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos. Los responsables del tratamiento de mis datos son ALMACENES ÉXITO S.A y SURAMERICANA S.A; los cuales podrán ser contactados a través de los siguientes canales:

ALMACENES ÉXITO S.A 018000428800 proteccion.datos@grupo-exito.com SURAMERICANA S.A 437 8888 en Medellín, Bogotá y Cali; (ii) 01 800051888 en el resto del país. protecciondedatos@suramericana.com.co

Por último, fui informado sobre la existencia de una Política de Tratamiento de Datos Personales para cada uno de los responsables, la cual puede ser consultada en las páginas web www.segurossura.com.co y en www.grupo-exito.com.

Los Responsables dejan expresa constancia de que cada uno de ellos asumirá de manera independiente las responsabilidades derivadas del tratamiento de los datos personales del titular, de acuerdo con las categorías establecidas en la Ley 1581 de 2012, y de que se obligan del tratamiento de los datos personales del titular, de acuerdo con las categorías establecidas en la Ley 1581 de 2012, y de que se obligan de manera autónoma a acatar las exigencias contenidas en la normatividad vigente sobre Protección de datos, sin asumir responsabilidad alguna por la acción u omisión del otro Responsable respecto de su cumplimiento frente al Titular o terceros.

Declaro asimismo comprender que ALMACENES ÉXITO S.A. y SURAMERICANA S.A. son personas jurídicas independientes, y que mediante la suscripción del presente documento autorizo y constituyo a cada una de ellas como Responsable para el tratamiento de mis datos personales.

Nombre del cliente CC./ Nit	Firma del cliente	ÁREA EXCLUSI' SELLO	
Firma y código del asesor	Ciudad	Huella	

1. SARLAFT - Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo En caso en que el tomador sea una persona jurídica debe aportar la firma y huella del Representante Legal