

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

Clase de cliente:
 Oficina de radicación
 Fecha diligenciamiento formato AAAA MM DD

INFORMACIÓN BÁSICA
 Tipo de identificación
 Número de identificación
 Nombres y apellidos (primero nombres, luego apellidos)
 Sexo
 Fecha de nacimiento AAAA MM DD
 Ciudad de nacimiento
 Departamento de nacimiento
 Nacionalidad (si es diferente a colombia)
 Vínculos existentes entre tomador, titular, asegurado, afiliado y beneficiario
 Estado civil
 Vivienda
 Estrato vivienda
 Número de hijos
 Tiene vehículo propio

INFORMACIÓN ADICIONAL (INFORMACIÓN FAMILIAR ADICIONAL EN HOJA APARTE)
 Tipo de identificación
 Número de identificación
 Nombres y apellidos (primero nombres, luego apellidos)
 Fecha de nacimiento AAAAMMDD
 Parentesco
 Sexo
 Dependiente

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
 Autorizo a SURAMERICANA, para que la información de todos mis productos sea enviada a la siguiente dirección física.

INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA
 Tipo de actividad
 Descripción actividad económica
 Profesión
 Ocupación / Cargo
 ¿Maneja recursos públicos?
 ¿Posee algún grado de poder público?
 ¿Es persona reconocida o de influencia pública política?

Operaciones en moneda extranjera
 En su actividad económica realiza Transacciones en moneda extranjera?
 Si su respuesta es afirmativa, señale qué tipo de transacciones realiza
 POSEE CUENTAS CORRIENTES EN MONEDA EXTRANJERA?
 Número de cuenta
 Banco
 Ciudad
 País
 Monto
 Moneda

INFORMACIÓN FINANCIERA
 Ingresos mensuales actividad principal
 Egresos mensuales actividad principal
 Otros ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal
 Detalle por qué concepto son estos ingresos no operacionales
 Sólo para contratos de seguros: Relación de reclamaciones presentadas e indemnizaciones recibidas sobre seguros con respecto a otro asegurador en los dos últimos años
 Fecha AAAAMMDD
 Ramo o Producto
 Compañía
 Valor

Causa de los anteriores Siniestros
 DECLARACIÓN ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS Y AUTORIZACION 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:
 DE DETALLE
 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 voluntariamente que 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).
 COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO
 Firma del solicitante
 Huella índice derecho

INFORME CONFIDENCIAL DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE (formulario para ser respondido completamente por el asesor, gerente o director)
 Lugar de la visita o entrevista
 Fecha AAAA MM DD
 Hora HH : MM
 Tipo de relación con el solicitante
 De detalle del tipo de relación
 Concepto general sobre el cliente

35 588
 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: Compañerola) Permanente - HI: Hijo - FA: Familiar
 Am: Amigo - RE: Referido - RC: Registro Civil
 F-00-44-012
 www.suramericana.com