

FORMATO CONOCIMIENTO DE CLIENTE – SIMPLIFICADO

Tratamiento de datos.

Los campos con asterisco (*) no aplican para Personas Jurídicas.

Se recomienda diligenciar el formulario en **ACROBAT** antes de imprimirlo.



1. VÍNCULO / ROL

¿Cuál?

2. DATOS GENERALES

Tipo de Persona N/J

Nombres y Apellidos / Razón social

Tipo ID No. de Documento DV *Fecha de Expedición *Lugar de Expedición Código CIUI

3. DATOS DE CONTACTO

Direcciones (Tipo Direcciones: 1. Residencial 2. Comercial1 3. Comercial2 4. Comercial3)

Tipo Dirección País Departamento Municipio Correspondencia
SI NO
SI NO

Teléfonos (Tipo Teléfonos: 1. Residencial 2. Comercial1 3. Comercial2 4. Comercial3 5. Celular 6. Fax)

Tipo Número 1 Tipo Número 2 Tipo Número 3 Correo Electrónico

4. CÓDIGO DE RESPONSABILIDADES FISCALES (de acuerdo al RUT)

013 Gran contribuyente 033 Impuesto al consumo 048 Impuesto sobre las ventas IVA Otra
015 Auto retenedor 047 Régimen simple de tributación 049 No responsable de IVA ¿Cuál?

5. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL (Únicamente para personas jurídicas)

Nombres y Apellidos Tipo ID No. de Documento Fecha de Expedición Nacionalidad

6. PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (Ver definición de PEP / Vinculados Familiares en el pie de la página 2)

¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? SI NO ¿Es usted una persona expuesta políticamente PEP? SI NO ¿Es usted PEP de Organizaciones Internacionales o Extranjero PEP? SI NO ¿Existe algún vínculo familiar, civil y/o asociación entre usted y una PEP? SI NO

Nombres y apellidos Tipo ID No. de Identificación Parentesco Cargo o Actividad

7. CONSIDERACIONES

- Que los datos personales entregados a HDI Seguros S.A. a través de sus formatos establecidos son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Financiera de Colombia y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo, así como los necesarios para el desarrollo de la relación existente entre las partes.
- Que los datos personales adicionales para el estudio técnico del riesgo asegurable se tratarán observando las leyes 1581 de 2012 y 1266 de 2008 según el caso.
- Que los datos también serán tratados para fines comerciales, razón por la cual procedo a emitir la siguiente autorización.

8. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS

AUTORIZO de manera permanente e irrevocable a HDI con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., en la Carrera 7 No. 72 – 13 piso 8 y correo electrónico presidencia@hdi.com.co., y/o a cualquier sociedad controlada, directa o indirectamente, por la misma sociedad matriz de la sociedad antes mencionada o Compañía con la cual HDI tenga firmado un contrato para el tratamiento de datos personales, para que con fines estadísticos, comerciales y de información, procese, actualice, consulte, almacene, transfiera y reporte a las centrales de datos que considere necesario o a cualquier otra entidad, la información derivada del presente contrato o la que resulte de todas las operaciones que directa o indirectamente se hayan realizado con la Aseguradora o se realicen en el futuro, así como sobre novedades, referencias, manejo y demás servicios que surjan del contrato/póliza, que declaro conocer y aceptar en todas sus partes. Certifico que toda la información suministrada y de la cual no soy titular, ha sido obtenida de acuerdo con los parámetros establecidos en la ley. De manera expresa, AUTORIZO el tratamiento de los datos personales incluidos los sensibles y, autorizo, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas, para las finalidades y en los términos que me fueron informados. Que he sido informado de las condiciones, las finalidades de la autorización y los derechos que le asisten al titular y responsable de la información entregada a la Aseguradora, los cuales se encuentran publicados en la Política y Procedimiento de Tratamiento de Datos de HDI Seguros que se encuentra publicada en <https://www.hdi.com.co/media/documents/politica-tratamiento-datos-2020.pdf>, donde pueden ser consultadas constantemente. Así mismo, me fue informado que los cambios que se realicen a la misma serán publicados en el sitio web mencionado.

9. FIRMAS

Como Titular de la información o como representante del Titular previa acreditación de la representación declaro que como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo y dejo huella en el presente documento.

JUAN MANUEL Z.

Firma del Tomador / Asegurado / Afianzado / Beneficiario / Apoderado / Proveedor/ Intermediario / Otra

Huella Índice Derecho

Nombre del intermediario

Sucursal

Área que vincula al cliente

Ciudad Fecha Hora AM PM

Persona Expuesta Políticamente (PEP): i) las personas expuestas políticamente según la definición contemplada en la normatividad vigente y demás normas que lo modifiquen, ii) los representantes legales de organizaciones internacionales y iii) las personas que desempeñan funciones públicas destacadas en otro país. Se entiende por persona políticamente expuesta los individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas como jefes de Estado, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos (directores y gerentes) de empresas sociales, industriales y comerciales del Estado y de sociedades de economía mixta, unidades administrativas especiales, y funcionarios importantes de partidos políticos.

Vinculados / Familiares: las personas que tengan sociedad conyugal, de hecho o de derecho, con las personas políticamente expuestas, los familiares hasta I) Segundo grado de consanguinidad (padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos). II) Segundo de afinidad (yernos, nueras, suegros, cuñados, abuelos del cónyuge o compañero/a permanente de la PEP), y III) Primero civil (hijos adoptivos o padres adoptantes). O sean asociados cercanos de una persona expuesta políticamente.

Líneas de Atención:

Bogotá: 601 307 83 20
Nacional: 018000 129 728

Desde un móvil: #204
WhatsApp: 316 834 93 39

www.hdi.com.co

