

Proceso GESTIÓN DE SINIESTRO	Código MIS_5_4_5_FR02	Versión 7	Clasificación Pública Clasificada	Fecha 2023-11-30
Formato REPORTE DE NOVEDADES NOMINA DE PENSIONADOS				
Aprobó Sonia Esperanza Benítez Garzón - Gerente de Indemnizaciones		Revisó Lourdes del Pilar Pachón Zamudio		Elaboró Robert Mauricio Manrique Vargas

Yo _____ identificado con CC TI CE No. _____

Pensionado por Riesgos Laborales Renta Vitalicia Conmutación Pensional de la empresa _____

En mi calidad de Pensionado por invalidez Beneficiario de la pensión por fallecimiento de _____

quien en vida se identificó con CC TI CE No. _____

Representante legal de _____ CC TI CE No. _____

Solicito aplicar la siguiente novedad para el pago de la mesada pensional:

Cambio a la EPS _____ , anexo copia de afiliación o certificación

Cambio modalidad de pago a abono en cuenta en el banco _____ , anexo certificación bancaria

Cambio de oficina para cobro por ventanilla en el banco _____ Oficina _____

Acrecimiento de mesada pensional entre beneficiarios, por suspensión de mis estudios

Aplicar / retirar embargo, se anexa copia de la orden judicial

Actualizar documento de identidad, se anexa copia del nuevo documento

Certificar escolaridad, se anexa certificación en original, expedida por la institución educativa, de igual forma autoriza a Positiva S.A a validar con la entidad educativa.

Actualización grupo familiar inválidos (Se debe anexar copia de los documentos de identidad)

Solicitud pago de mesadas no cobradas en los meses de: _____

Otro tipo de solicitud:

ACTUALIZACION DATOS DE CONTACTO

Dirección _____ Barrio _____

Ciudad _____ Departamento _____

Teléfono fijo _____ Celular _____

E-mail _____ Autorizo envío del comprobante de pago a este email

A. Declaro que autorizo a la Compañía, sus filiales, vinculadas, controladas, y/o terceros contratados por la Compañía para recolectar, almacenar, usar, procesar, transmitir, o transferir (el "Tratamiento"), la información vinculada o que pueda asociarse a mí (los "Datos Personales"), para las siguientes finalidades, entre otras: (a) El proceso de reconocimiento y pago de las prestaciones asistenciales y/o económicas derivadas del Sistema de Riesgos Laborales, según las mismas resulten aplicables; (b) Realizar el análisis para el control y la prevención del fraude y de lavado de activos, incluyendo, pero sin limitarse a la consulta y reporte a listas restrictivas y a centrales de información de riesgos financieros; (c) Enviar información y ofertas comerciales de productos de la Compañía, así como realizar actividades de mercadeo, eventos, capacitaciones, seminarios, talleres y/o actividades de comercialización de servicios y/o productos que preste o que pudiera llegar a prestar u ofrecer la Compañía; (d) La transmisión de datos a terceros con los cuales se hayan celebrado contratos con este objeto, para fines comerciales, administrativos y/u operativos, incluyendo, pero sin limitarse a la expedición de carnets, de certificados y certificaciones a los clientes y/o a terceros, de acuerdo a las disposiciones legales vigentes; (e) Verificar información jurídica, financiera y técnica en procesos contractuales que adelante la Compañía o terceros; (f) Las demás finalidades que determinen los Responsables en procesos de obtención de Datos Personales para su Tratamiento, con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones legales y regulatorias, así como a las políticas de la Compañía; (g) El proceso de archivo, de actualización de los sistemas y de protección y custodia de información y de bases de datos de la Compañía. Dicho tratamiento será realizado en el marco de lo establecido en la normatividad vigente, particularmente en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y la Ley 1266 de 2008, y todas aquellas que las modifiquen, adicionen, supriman o reglamenten, ahora o en el futuro, y los que hubieran sido tratados por la Compañía en el pasado, en el cumplimiento de sus deberes legales

IMPORTANTE: Las novedades recibidas entre el primer y último día de cada mes aplican para el mes siguiente, así por ejemplo las recibidas entre el 1 y el 30 de junio quedan aplicadas en la nómina de julio.

 Firma y cédula

Proceso GESTIÓN DE SINIESTRO	Código MIS_5_4_5_FR02	Versión 7	Clasificación Pública Clasificada	Fecha 2023-11-30
Formato REPORTE DE NOVEDADES NOMINA DE PENSIONADOS				
Aprobó Sonia Esperanza Benítez Garzón - Gerente de Indemnizaciones		Revisó Lourdes del Pilar Pachón Zamudio		Elaboró Roberth Mauricio Martínez Vargas

Yo _____ Ingresar el nombre del pensionado Marcar con una x el tipo de documento de identidad identificado con CC TI CE No. _____ Ingresar el número de documento de identidad

Pensionado por Marcar con una x el tipo de pensión que tiene el causante Riesgos Laborales Renta Vitalicia Conmutación Pensional de la empresa _____ Ingresar el nombre de la empresa en la cual se pensiono

En mi calidad de Marcar con una x según respuesta Pensionado por invalidez Beneficiario de la pensión por fallecimiento de _____ Si aplica, ingresar el nombre y apellido del causante fallecido.

quien en vida se identificó con Marcar con una x el tipo de documento de identidad del fallecido CC TI CE No. _____ Ingresar el número de identidad del fallecido.

Marcar con una x según corresponda el reporte que desea efectuar. Representante legal de _____ Ingresar nombre y apellido CC TI CE No. _____ Ingresar número de documento.

Solicito aplicar la siguiente novedad para el pago de la mesada pensional:

Cambio a la EPS _____ Ingresar la nueva EPS a la cual se afilio., anexo copia de afiliación o certificación

Cambio modalidad de pago a abono en cuenta en el banco _____ Ingresar nombre del banco., anexo certificación bancaria

Cambio de oficina para cobro por ventanilla en el banco _____ Ingresar nombre del banco. Oficina _____ Ingresar el nombre de la oficina

Acrecimiento de mesada pensional entre beneficiarios, por suspensión de mis estudios

Aplicar / retirar embargo, se anexa copia de la orden judicial

Actualizar documento de identidad, se anexa copia del nuevo documento

Certificar escolaridad, se anexa certificación en original, expedida por la institución educativa, de igual forma autoriza a Positiva S.A a validar con la entidad educativa.

Actualización grupo familiar inválidos (Se debe anexar copia de los documentos de identidad)

Solicitud pago de mesadas no cobradas en los meses de: _____ Ingresar la cantidad de meses a los cuales hace la solicitud

Otro tipo de solicitud:

ACTUALIZACION DATOS DE CONTACTO

Dirección _____ Ingresar la dirección de residencia actual. Barrio _____ Ingresar el nombre del barrio en el que reside.

Ciudad _____ Ingresar la ciudad de residencia actual. Departamento _____ Ingresar el departamento actual,

Teléfono fijo _____ Ingresar el número de contacto fijo, si aplica. Celular _____ Ingresar el número de contacto móvil

E-mail _____ Ingresar el correo electrónico de contacto Autorizo envío del comprobante de pago a este email

A. Declaro que autorizo a la Compañía, sus filiales, vinculadas, controladas, y/o terceros contratados por la Compañía para recolectar, almacenar, usar, procesar, transmitir, o transferir (el "Tratamiento"), la información vinculada o que pueda asociarse a mí (los "Datos Personales"), para las siguientes finalidades, entre otras: (a) El proceso de reconocimiento y pago de las prestaciones asistenciales y/o económicas derivadas del Sistema de Riesgos Laborales, según las mismas resulten aplicables; (b) Realizar el análisis para el control y la prevención del fraude y de lavado de activos, incluyendo, pero sin limitarse a la consulta y reporte a listas restrictivas y a centrales de información de riesgos financieros; (c) Enviar información y ofertas comerciales de productos de la Compañía, así como realizar actividades de mercadeo, eventos, capacitaciones, seminarios, talleres y/o actividades de comercialización de servicios y/o productos que preste o que pudiera llegar a prestar u ofrecer la Compañía; (d) La transmisión de datos a terceros con los cuales se hayan celebrado contratos con este objeto, para fines comerciales, administrativos y/u operativos, incluyendo, pero sin limitarse a la expedición de carnets, de certificados y certificaciones a los clientes y/o a terceros, de acuerdo a las disposiciones legales vigentes; (e) Verificar información jurídica, financiera y técnica en procesos contractuales que adelante la Compañía o terceros; (f) Las demás finalidades que determinen los Responsables en procesos de obtención de Datos Personales para su Tratamiento, con el fin de dar cumplimiento a las obligaciones legales y regulatorias, así como a las políticas de la Compañía; (g) El proceso de archivo, de actualización de los sistemas y de protección y custodia de información y de bases de datos de la Compañía. Dicho tratamiento será realizado en el marco de lo establecido en la normatividad vigente, particularmente en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y la Ley 1266 de 2008, y todas aquellas que las modifiquen, adicionen, supriman o reglamenten, ahora o en el futuro, y los que hubieran sido tratados por la Compañía en el pasado, en el cumplimiento de sus deberes legales

Ingresar la firma y número de cedula de quien realiza el reporte.

Firma y cédula

IMPORTANTE: Las novedades recibidas entre el primer y último día de cada mes aplican para el mes siguiente, así por ejemplo las recibidas entre el 1 y el 30 de junio quedan aplicadas en la nómina de julio.

MIS_5_4_5_FR02

