

## Encabezado

Tipo cliente/vinculación    Tipo solicitud    Canal    Sucursal    Ramo    Producto    No. formulario    Fecha formulario

## Información personal

Primer nombre    Segundo nombre    Primer apellido    Segundo apellido    Tipo documento    Número documento    Fecha expedición    Género

Estado civil    Fecha nacimiento    País nacimiento    País nacionalidad    ¿Otra nacionalidad?

### Otras nacionalidades

¿Es usted una persona expuesta políticamente?    ¿Cuenta con vínculos con Personas Expuestas    ¿Sufre de algún tipo de discapacidad?

### Tipo de discapacidad

## Información de contacto

Correo electrónico    Celular

Dirección    Código postal    País de residencia

Departamento de residencia    Ciudad de residencia

**¿Reside o permanece en el exterior por más de 180 días al año?**     SÍ     NO

País (Residencia mayor a 180 días)    Teléfono en el exterior    Dirección de residencia en el exterior

**¿Tiene programado salir del país y residir en el exterior en los próximos 365 días?**     SÍ     NO

País    Ciudad    Fecha salida aprox. 0000-00-00 (10)

## Información laboral

Situación laboral    Profesión    NIT

Nombre empresa

País  Ciudad

Dirección empresa

Cargo que desempeña

Código CIU	Nombre de la actividad
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Por su cargo o actividades, administra recursos públicos?  
 WW (2)

## Información tributaria

¿Es sujeto de impuestos en otro país?  País de declaración  Número de identificación tributaria  ¿Obligado a declarar renta en Colombia?

## Declaración de origen de fondos

Declaro expresamente que:

- La actividad que ejerzo o ejerce la Compañía que represento es lícita y se encuentra dentro del marco legal, y los recursos obtenidos de la misma, no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
- La información suministrada en este formulario es veraz, verificable y me comprometo a actualizarla según las políticas de la Compañía.
- Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas o la proliferación de armas de destrucción masiva.
- Los recursos que poseo provienen de la(s) actividad(es) descritas en el formulario.

Acepto:  SÍ  NO

## Origen geográfico de los recursos

El origen de mis recursos proviene de alguno de los países considerados como de mayor riesgo para el lavado de activos, financiación del terrorismo o la proliferación de armas de destrucción masiva. (los cuales se pueden consultar en <https://www.fatf-gafi.org/en/publications/High-risk-and-other-monitored-jurisdictions/increased-monitoring-june-2023.html>).

Acepto:  SÍ  NO

## Tratamiento de datos

Para POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. es muy importante la protección y el manejo de los Datos Personales, Sensibles, Comerciales, niñas, niños y adolescentes de nuestros clientes, es por eso que POSITIVA ha diseñado políticas y procedimientos que se encuentran publicados en nuestro sitio web para su consulta de acuerdo con el marco normativo establecido en la Ley 1581 de 2012 <https://www.positiva.gov.co/web/guest/politica-de-tratamiento-de-la-informacion>; que junto con la presente autorización nos permiten hacer uso responsable de sus datos conforme a la ley. Lo invitamos a leer cuidadosamente el siguiente texto mediante el cual usted autoriza el tratamiento de sus datos.

Autorizo expresamente a POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A, a sus filiales vinculadas y/o Terceros contratados, en adelante "POSITIVA", para que pueda: recolectar, transferir, transmitir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir y actualizar, mis datos personales para las siguientes finalidades: (a) suscripción y expedición de la póliza y el clausulado. (b) autorización de servicio. (c) cotización, colocación y ejecución de los seguros, así como la negociación de los contratos, la determinación de primas y la selección de riesgos. (d) pago y reembolso de siniestros. (e) cancelación y revocación del seguro. (f) 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 vinculantes o restrictivas y consulta o reporte a centrales de información de riesgos financieros (g) elaborar estudios técnico-actuariales,

segmentaciones, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y en general, estudios de técnica aseguradora, incluyendo, pero sin limitarse a las encuestas de satisfacción sobre los servicios prestados por POSITIVA. (h) Cumplir con las obligaciones tributarias y de registros comerciales, corporativos y contables. (i) La transmisión y Transferencia de datos a terceros con los cuales "POSITIVA" haya celebrado contratos. (j) Procesos al interior de POSITIVA, con fines de desarrollo operativo y/o de administración de sistemas; (k) archivar y actualizar los sistemas, además de la protección y custodia de la información y bases de datos de POSITIVA. (l) el tratamiento de todos aquellos datos personales en virtud de la relación contractual vigente con "POSITIVA".

Acepto:  SÍ  NO

## Derecho a la intimidad e información comercial

Autorizo expresamente a POSITIVA COMPANÍA DE SEGUROS S.A; para contactarme y/o enviarme información que tenga como fin realizar actividades de mercadeo, cobranzas, eventos, capacitaciones, seminarios, encuestas y/o estudios de mercado, talleres y/o actividades de comercialización productos o servicios que preste o pueda prestar POSITIVA. A través de los siguientes medios de comunicación. Así mismo, manifiesto que, en caso de modificar esta autorización, lo indicaré por escrito o a través de las líneas de atención de la entidad.

Acepto:  SÍ  NO

Marque a continuación los canales por los cuales autoriza ser contactado

Mensaje de texto  Llamadas  Correo electrónico  Dirección de domicilio o lugar de trabajo

## Firma

Firma electrónica