



Paso a paso para llenar el formulario de persona jurídica

Tu tranquilidad es nuestra prioridad, por eso creamos este instructivo para que conozcas el paso a paso de cómo debes diligenciar el

formulario Sarlaft Persona Jurídica.



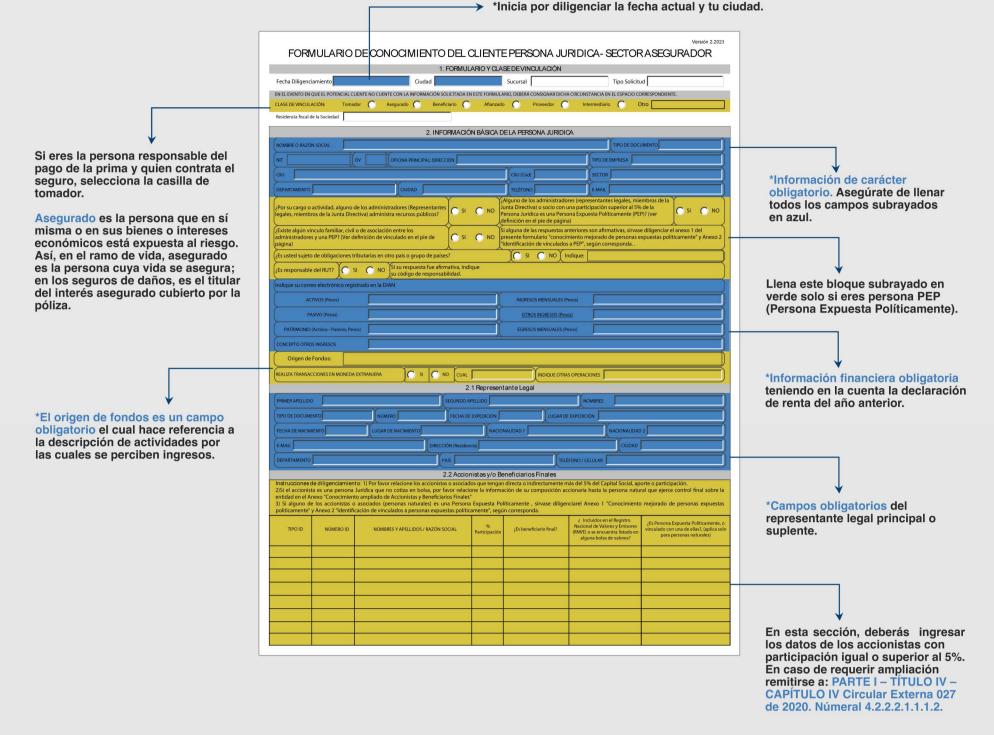
sarlaft-juridica.pdf (anpro.com.co)

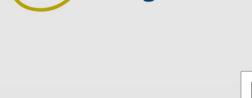




verde. Asegúrate de tener a la mano tu documento de identidad.

Diligencia cuidadosamente lo que está resaltado en azul y



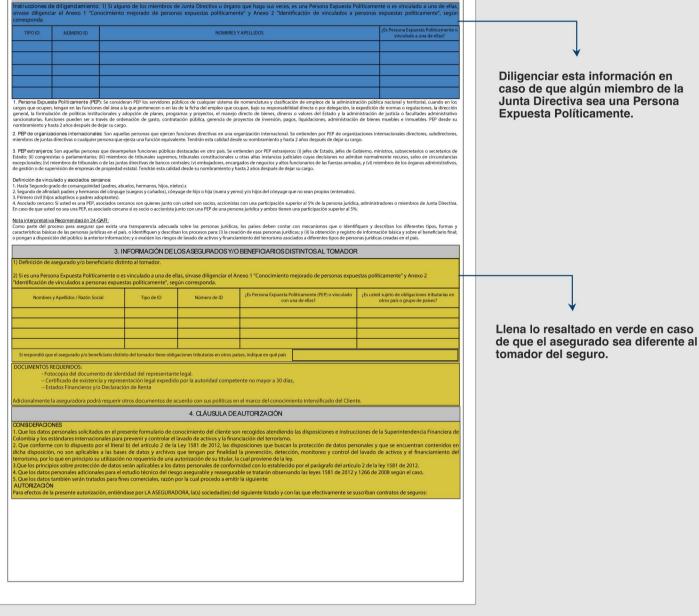


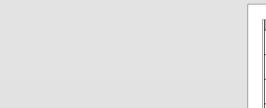


Diligencia lo que está resaltado en azul si eres Persona

que el asegurado sea diferente al tomador del seguro.

Expuesta Políticamente y lo que está en verde en caso de





4. Hoja **3.**



Teléfono: (1)6444690

Aseguradora Solidaria Calle 100 No. 9A-45 Teléfono: (1)6464330 Cardif Carrera 7a No. 75 - 66 Teléfono: (1)7444040 JMalucelli Travelers Seguros S.A Calle 98 No. 21-50 Confianza S.A. Calle 82 No. 11-37

Teléfono: (1)3410077

Asegúrate de marcar SI o NO el campo de autorización

de uso de datos personales con fines comerciales.

	Aurora Carreta 7 No. 74-21 P 1 Y 3 Teléfono: (1)7425119 HDI Seguros S.A. Carrea 7 No. 72-13 Teléfono: (1)468888 La Previsora Calle 57No. 9-07 Teléfono: (1)485757 Metilfe Carrera 7 No. 99-53 Teléfono: (1)6388240 BMI Carrera 11 No. 84-09 Costado Sur Piso 9 Teléfono: (1)5187700 Suramericana S.A. Carrera 64b No. 49A - 30 Medellin Colombia (4)2002100 AXA Colpatria Carrera 7 No. 24-89 Teléfono: (1)35364677 Berkley Calle 75 # 5-88 piso 3 Edificio Difransa Teléfono 601 3572277	Colmena Seguros Av. Calle 72 No. 10-71 P4 Teléfono: (1)3241111 Global Seguros Carrera 9 No. 74-62 Teléfono: (1)7440084 Liberty Calle 72 No. 10-07 Teléfono: (1)3103300 Pan American Life Calle 116 No # 23 - 06 / 28 Piso 7 Teléfono: (1)3267400 Segurexpo Calle 72 No. 10-44 Teléfono: (1)3266969 Seguros del Estado Carrera 11 No. 90-20 Teléfono: (1)6019330 Nacional de Seguros Calle 94 No. 11-30 P4 Teléfono: (1)67465219 Zurich Calle 116 No. 7-15 Oficina 1201 Teléfono: (1) 5166ina 1201 Teléfono: (1) 5166ina 1201 Teléfono: (1) 5166ina 1201	Seguros Mundial Calle 33 No. 60:24 Telefonac (1)285:500 La Equidad Seguros Carrera 9A No. 99-07 Telefonac (1)592:2929 Mapfre Carrera 14 No. 96-34 Telefonac (1)56:03:300 Positiva Av. Carrera 45 No. 94-72 Telefonac (1)56:02:200 Seguros Alfa Av Calle 24A No. 59-42 Telefonac (1)65:02:00 Seguros Alfa Av Calle 24A No. 59-42 Telefonac (1)65:03:00 Coface Calle 91 No. 11-29, Edif 91.11, Piso 5 Telefonac (1) 63:84:300 Coface Calle 91 No. 11-29, Edif 91.11, Piso 5 Telefonac (1) 63:16:31 Solunion Calle 7 sur No. 42-70 Oficina 815, Medellin Telefonac (1) 44:0145	
	OTRA: Cualquier sociedad controlada, directa o indirectamente, por la misma sociedad (es) matriz de la(s) sociedad (es) referenciadas y con la(s) que se suscriban contrato(s) de seguros. Así mismo, entiéndase como INTERNEDIARIO DE SEGUROS la (s) sociedad (Es: Dirección: Y/o cualquier sociedad controlada, directa o indirectamente, por la misma sociedad matriz de la(s) sociedad(es) antes mencionada(s). Autorizo espresa e inequivocamente a usar mis datos personales con fines comerciales en los términos que trata la consideración 2 de la Cláusula de Autorización del presente documento, la cual lei y comprendi cabalmente. Declaro expresamente: SI NO 1. Que para efectos de acceder a la prestación de servicios por parte de LA ASEGURADORA Y/O EL INTERNEDIARIO DE SEGUROS, suministramos nuestros datos para todos los fines precontractuales y contractuales que comprende la extividad aseguradora. 2. Que LA ASEGURADORA Y/O EL INTERNEDIARIO DE SEGUROS me han informado, de manera expresa: I. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Nuestros datos serán tratados por LA ASEGURADORA Y/O EL INTERNEDIARIO DE SEGUROS, para las siguientes finalidades: i) El trámite de nuestra solicitud de vinculación como consumidor financiero, deudor, contraparte contractual y/o proveedor ii) El proceso de negocición de contratos con LA ASEGURADORA y/O EL INTERNEDIARIO DE SEGUROS, para las siguientes finalidades: i) El trámite de nuestra solicitud de vinculación como consumidor financiero, deudor, contraparte contractual y/o proveedor ii) El proceso de negocición de contratos con LA ASEGURADORA y/O EL INTERNEDIARIO DE SEGUROS, para las siguientes finalidades: i) El trámite de nuestra solicitud de vinculación con consumidor financiero, deudor, contraparte contractual y/o proveedor iii) el proceso de negocición de contratos con la ASEGURADORA y/O EL INTERNEDIARIO DE SEGUROS, para las siguientes finalidades: i) El trámite de nuestra solicitud de vinculación con consumidor financiero, deudor, contraparte contractual y/o proveedor iii) la		*Indispensable autorización de los datos de acuerdo con lo expuesto en el formato de conocimiento del cliente.	
5. Hoja 4	Le y a da	segúrate de au		el documento ce el tratamiento de r tu huella dactilar.

V. TRANSFERENCIA INTERNACIONAL DE INFORMACIÓN A TERCEROS PAÍSES: Que en ciertas situaciones es necesario realizar transferencias internacionales de mis datos para cumplir las finalidade el tratamiento.
DATOS SENSIBLES: Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal a DATOS SENSIBLES: Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal consecuencia, no he sido obligado a responderías, por lo que autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial, los datos biométrios. Es car a efectos del presente formulario de conocimiento se debe tener en consideración los correspondientes en la Circular Básica Juridica de la Superintendencia Financiera de Colombia
I. DATOS PERSONALES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES: Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños y adolescentes. En consecuencia, no lo

sa responderlas. ECHOS DEL INFORMACIÓN: Que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las Leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012. En especial, me asiste el a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suspender las informaciones que se hayan recogidos sobre mi.

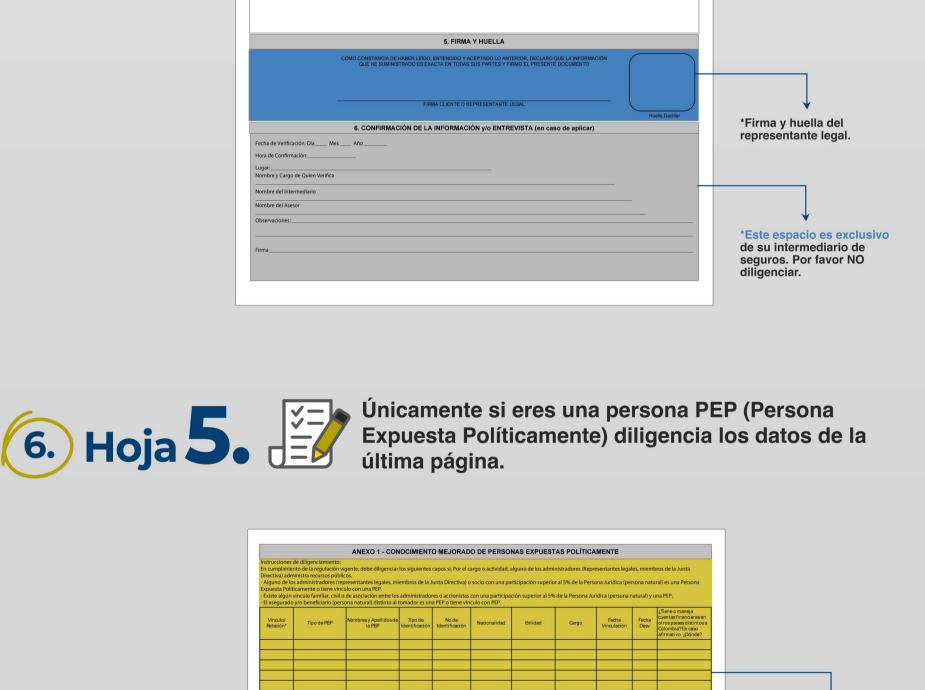
PONSABLES Y FRACAGRODOS DEL TRATAMENTO DE LA INFORMACIÓN. Lou leo Responsables del tratamiento de la información son LAS ASEGURADORAS Y/O LOS INTERMEDIARIOS, cuyos contacto se incluyeron en el encabezado de esta autorización. En todo caso, los encargados del Tratamiento de los datos que se compartan, transfieran, transmitan, entreguen o divulguen, rollo de lo previsto en el ilerar y l del numeral 3 anterior, serán:

OLDA cuya dirección es Carrera 7 No. 26 - 20 Pisos I 1 y 12, email: fasecolda@fasecolda.com Tel. 3443080 de la ciudad de Bogotá D.C.





De acuerdo con la autorización de datos personales marcar la opción SI o NO.



Diligenciar en caso de que la información de los beneficiarios finales sea más extensa.

Recomendaciones para el diligenciamiento de la información financiera en el formato para

ANEXO 2 - IDENTIFICACIÓN DE VINCULADOS A PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE

- Primera alternativa: la información financiera debe diligenciarse de acuerdo con la declaración de renta del año directamente anterior para evitar información diferente.
- ·Los ingresos, activos y cuentas por pagar siempre deberán coincidir entre estados financieros y declaración de renta.

•Segunda alternativa: diligenciar la información de los estados financieros al cierre del ejercicio contable (año anterior) de su empresa, teniendo en cuenta que estos también serán la base para

campos de información financiera: 1. Para el campo de activos = total patrimonio bruto.

A continuación, brindamos las siguientes recomendaciones para agregar la información en los

2. Para el campo de pasivos = pasivos. 3. Para el campo de patrimonio = total patrimonio líquido.

presentar su declaración de renta.

persona jurídica:

www.anpro.com.co

4. Para el campo de ingresos mensuales = total ingresos netos.

@ @anpro_seguros

- 5. Para el campo de otros ingresos determinar que no estén incluidos en el ítem de total de ingresos netos (verificar además ganancias ocasionales).
- **6.**Para el campo de egresos mensuales = total de costos y gastos deducibles. 7. Para el campo de otros ingresos se sugiere asesoría con su contador de cabecera para el diligenciamiento de este ítem.
 - Nos encanta verte tranquilo

n Anpro Corredores de Seguros S.A.

318 362 1719 PBX: 322 10 26

Q Carrera 48 A # 16 Sur 86 Piso 12 Edificio Plex Corporativo -Aguacatala (Colombia)

Diligencia toda la información resaltada en verde si eres una persona PEP (Persona Expuesta

. Políticamente).