

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Nombre o razón social:	_____	Nit o CC:	_____
Nombre representante legal (personas jurídicas):	_____	Doc. ID:	_____
Dirección:	_____	Ciudad:	_____
Teléfono:	_____	E-mail:	_____
Medios de contacto de preferencia:	Teléfono: _____	SMS: _____	E-mail: _____
			Correspondencia física: _____
	Mensajería por apps o web	_____	
¿Desea recibir información comercial de interés y promocional a través de estos medios?	Sí _____	No _____	

Autorizo a EVEREST COMPAÑÍA DE SEGUROS GENERALES COLOMBIA S.A., (En adelante la Aseguradora) Nit. 901839751-3, con domicilio principal en la Carrera 7 # 71-51-Torre B of. 1001 de Bogotá D.C., como responsable del tratamiento de datos personales y biométricos, para que cualquier información incluida en este documento o derivada del contrato de seguros que se celebre, durante su etapa precontractual y poscontractual, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, grabada, para efectos de 1) El trámite de mi solicitud de vinculación como tomador, asegurado y/o beneficiario del contrato de seguro o el trámite de vinculación como deudor, contraparte contractual y/o proveedor; 2) El proceso de negociación, colocación, renovación y ejecución de contratos de seguro con La Aseguradora y/o los coaseguradores y/o reaseguradores necesarios de acuerdo con las políticas de suscripción y/o expedición de La Aseguradora, incluyendo la determinación de primas y la selección y/o asunción de riesgos; 3) La ejecución y el cumplimiento de los contratos que celebre; 4) El control y la prevención del fraude; 5) La liquidación y pago de siniestros; 6) En general, la gestión integral y pago del (los) contrato(s) de seguro(s) contratado(s), incluyendo la gestión que eventualmente sea requerida por parte de coaseguradores y/o reaseguradores y/o ajustadores; 7) Controlar el cumplimiento de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral; 8) La elaboración de estudios técnico - actuariales, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y, en general, estudios de técnica aseguradora; 9) Envío de información relativa a la educación financiera, encuestas de satisfacción de clientes y otras comunicaciones inherentes a la actividad aseguradora y en relación con mi vínculo comercial con la Aseguradora; 10) Intercambio de información tributaria en virtud de disposiciones legales o tratados y acuerdos internacionales suscritos por Colombia; 11) La prevención y control del lavado de activos y la financiación del terrorismo, incluyendo la consulta de listas de información pública, registros judiciales, etc; 12) Consulta, almacenamiento, administración, transferencia, procesamiento y reporte de información a las centrales de información o bases de datos debidamente constituidas referentes al comportamiento crediticio, financiero y comercial; 13). Gestión de cobranza de forma directa y/o a través de los terceros debidamente autorizados por la Aseguradora, recordatorios de pagos, vencimientos y renovaciones, relacionadas con los productos nuevos y actuales que tenga con la Aseguradora, a través de al menos alguno de los siguientes canales de

contacto: llamada telefónica, mensaje de texto (SMS), correo electrónico, correspondencia física, mensajería por aplicaciones o web (WhatsApp - Apps), de acuerdo con las preferencias seleccionadas en el encabezado de esta autorización y, en ausencia de selección, por llamada telefónica en los horarios permitidos por la ley.

Autorizo adicionalmente a la Aseguradora a transferir los datos personales recolectados en virtud de los contratos de seguro que se celebren: 1). Al (los) intermediario(s) de seguros designados en la(s) póliza(s); 2). A los coaseguradores o reaseguradores en Colombia o en el exterior; 3) A FASECOLDA; 4). A los países donde se encuentren alojadas las bases de datos y/o servidores contratados por la Aseguradora o por Everest Group Ltd (el "Grupo Everest") por razones de eficiencia en el procesamiento y almacenamiento de los datos. 5) Al Grupo Everest, sus subsidiarias y filiales.

Declaro que he sido informado de 1) La existencia de las Políticas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en <https://www.everestglobal.com/co-es/> y también pueden ser solicitadas al teléfono +57 (601)9191133 de Bogotá; 2) Que La Aseguradora cuenta con un Oficial de Protección de Datos Personales, que puede ser contactado a través del correo electrónico habeasdatacol@everestglobal.com; 3) Que a los titulares de los datos le asisten los derechos establecidos en la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios o de más normas que la modifiquen, adicionen o complementen, en especial los derechos a: a) Conocer, actualizar y rectificar datos; b) Solicitar prueba de la autorización otorgada; c) Ser informado del uso que le ha dado a sus datos personales; d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a las disposiciones legales vigentes; e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales; f) Acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento; g) Elegir los medios por los cuales deseo ser contactado para efectos de gestión comercial, publicitaria y de cobranza; y h) Modificar los horarios y canales a través de los cuales deseo ser contactado para efectos de gestión comercial, publicitaria y de cobranza, cuando prefiera ser contactado en horarios distintos a los establecidos en la ley; 3). Que la información que



**We underwrite
opportunity.™**

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respeta su interés superior y sus derechos fundamentales;
4). Que son facultativas las respuestas a las preguntas que

me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles.

Firma:

Fecha: