



**We underwrite
opportunity™**

Everest Compañía de Seguros
Generales Colombia S.A.
Carrera 7 #71-52 Oficina 1001
Torre B
Bogotá DC, Colombia
www.everestglobal.com/co-es

FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE CLIENTES PROVEEDORES - PERSONA JURÍDICA

TIPO DE SOLICITUD		
Vinculación <input type="checkbox"/>	Actualización <input type="checkbox"/>	Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa)
INFORMACIÓN GENERAL DEL PROVEEDOR		
Tipo de documento: NIT: <input type="checkbox"/> N° de identificación extranjero <input type="checkbox"/>		
País de expedición:		
N° de documento:		
Nombre o razón social:		
Dirección sede principal:		
Ciudad:	Dpto:	País:
Correo electrónico de notificaciones:		
CIUU (cód.)	Actividad económica (descripción):	
Naturaleza de la entidad: Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>		
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS		
A través de la firma del presente formulario, declaro que (i) el origen de los fondos y/o recursos administrados por la sociedad provienen de		
Capitalización por parte de los socios <input type="checkbox"/> Desarrollo del objeto social <input type="checkbox"/> Utilidades del negocio <input type="checkbox"/>		
Financiación de terceros <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál?		
País de origen de los recursos:		
(ii) Que ninguno de los recursos destinados a la prestación del servicio a Everest Seguros Colombia tendrá por objeto el ocultamiento de dineros provenientes de actividades ilícitas; (iii) Que los recursos que reciba de Everest Seguros Colombia como contraprestación de los servicios prestados no tendrán por objeto el ocultamiento de dineros provenientes de actividades ilícitas ni estarán destinados a la financiación de actividades ilícitas o terroristas ni a la proliferación de armas de destrucción masiva.		
INFORMACIÓN FINANCIERA DE LA PERSONA JURÍDICA		
Ingresos mensuales operacionales:	Ingresos mensuales no operacionales:	
Origen de ingresos no operacionales:		
Egresos mensuales:	Total de activos:	
Total pasivo:	Patrimonio:	
INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL		
Tipo de documento:	N° de documento:	



**We underwrite
opportunity™**

Everest Compañía de Seguros
Generales Colombia S.A.
Carrera 7 #71-52 Oficina 1001
Torre B
Bogotá DC, Colombia
www.everestglobal.com/co-es

C.C. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/>																																		
Nombres y apellidos:																																		
Dirección (por favor, diligenciar con datos de contacto laborales):																																		
Ciudad:		Dpto:		País:																														
Teléfono (por favor, diligenciar con datos de contacto laborales):		Correo electrónico (por favor, diligenciar con datos de contacto laborales):																																
INFORMACIÓN DE ACCIONISTAS O SOCIOS																																		
¿La sociedad se encuentra registrada en el RNVE o cotiza en bolsa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																																		
En caso de haber respondido "No" a la anterior pregunta, por favor indicar las personas jurídicas o naturales que actualmente poseen más del 5% de la composición accionaria o de la estructura de propiedad de la persona jurídica:																																		
<table border="1"><thead><tr><th>Nombre o razón social</th><th>Tipo y número de identificación</th><th>País de domicilio</th><th>Porcentaje de participación</th><th>¿Cotiza en el RNVE o en una bolsa extranjera?</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>					Nombre o razón social	Tipo y número de identificación	País de domicilio	Porcentaje de participación	¿Cotiza en el RNVE o en una bolsa extranjera?																									
Nombre o razón social	Tipo y número de identificación	País de domicilio	Porcentaje de participación	¿Cotiza en el RNVE o en una bolsa extranjera?																														
INFORMACIÓN DE PERSONAS PÚBLICAMENTE EXPUESTAS																																		
El representante legal de la sociedad o alguno de sus accionistas (o administradores o directores de los accionistas):																																		
a) ¿Posee algún grado de poder público? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		b) ¿Debido a su cargo maneja o ha manejado bienes o recursos públicos en los últimos 2 años? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																																
c) ¿Pertenece, o ha pertenecido en los últimos 2 años, al nivel directivo, asesor o ejecutivo de alguna entidad gubernamental o de economía mixta? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		d) ¿Pertenece al nivel directivo, asesor o ejecutivo de alguna entidad gubernamental u organismo internacional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																																
e) ¿Tiene padres, hijos, abuelos, nietos, hermanos, suegros, cuñados, cónyuge, abuelos del cónyuge, padres adoptantes o hijos (as) adoptivos que en la actualidad o que durante los		En caso de haber respondido "sí" a alguna de las anteriores preguntas, a continuación, indique la información complementaria:																																



**We underwrite
opportunity™**

Everest Compañía de Seguros
Generales Colombia S.A.

Carrera 7 #71-52 Oficina 1001

Torre B

Bogotá DC, Colombia

www.everestglobal.com/co-es

2 últimos años ejercieron cargos públicos o
manejaron bienes o recursos públicos?

Sí No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

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 que se celebre, durante su etapa precontractual y poscontractual, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, grabada, para efectos de (i) Realizar todas las actividades necesarias para cumplir y desarrollar la relación contractual y/o servicio; (ii) Realizar las actividades necesarias para verificar la identidad del representante legal de la sociedad y sus accionistas, incluyendo la búsqueda en listas de riesgo y consultas ante la Rama Judicial, con el objeto de prevenir y controlar el riesgo de lavado de activos y/o la financiación del terrorismo; (iii) Enviar publicidad e información comercial sobre los productos y servicios ofrecidos por Everest Seguros Colombia, sus filiales y demás entidades pertenecientes al Grupo Everest, ubicadas dentro o fuera de Colombia; (iv) El control y la prevención del fraude; (v) El intercambio de información tributaria, en virtud de disposiciones legales o tratados y acuerdos internacionales suscritos por Colombia, que le resulten aplicables a la Aseguradora; (vi) Para fines estadísticos, de control, supervisión, que permitan desarrollar herramientas que prevengan el fraude, acciones o prácticas corruptas; (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

Autorizo adicionalmente a la Aseguradora a transferir los datos personales recolectados en virtud del contrato de prestación de servicios a Everest Group Ltd (el "Grupo Everest"), sus subsidiarias y filiales ya los países donde se encuentren alojadas las bases de datos y/o servidores contratados por la Aseguradora o por el Grupo Everest, por razones de eficiencia en el procesamiento y almacenamiento de los datos.

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™**

Everest Compañía de Seguros
Generales Colombia S.A.
Carrera 7 #71-52 Oficina 1001
Torre B
Bogotá DC, Colombia
www.everestglobal.com/co-es

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

Nombre del representante legal:

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO