

| | | |
|---|-----------------------|-----------------------------------|
| Código de la Inmobiliaria | Solicitud N° | Fecha diligenciamiento AAAA MM DD |
| Asesor Andrey Riveiro Galindo Aguilar | Clave 10863 | |

TIPO DE CODEUDOR

Natural Jurídico

INFORMACIÓN BÁSICA (CODEUDOR)

| | | |
|---|--------------------------|--|
| Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> R.C <input type="checkbox"/> C.D <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PA. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> IFE | Número de identificación | Razón social / Nombres y Apellidos completos |
|---|--------------------------|--|

INFORMACIÓN UBICACIÓN (CODEUDOR)

Persona Jurídica - Diligencie los siguientes campos:

| | | | | |
|---|--|---|-----------|-----------------------------|
| Ciudad oficina principal | Departamento oficina principal | Teléfono (sin indicativo) | Extensión | Dirección oficina principal |
| Ciudad sucursal | Departamento sucursal | Teléfono (sin indicativo) | Extensión | Dirección sucursal |
| Tipo de identificación del Representante Legal <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> R.C <input type="checkbox"/> C.D <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PA. | Número de identificación del Representante Legal | Nombres y apellidos completos del Representante Legal | | |
| Correo electrónico del Representante Legal | Ciudad residencia del Representante Legal | Departamento residencia del Representante Legal | | |
| Teléfono (sin indicativo) del Representante Legal | Dirección residencia del Representante Legal | Celular del Representante Legal | | |

Persona Natural - Diligencie los siguientes campos:

| | | | | |
|--|---|--------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| Ciudad residencia | Departamento residencia | Teléfono residencia (sin indicativo) | Dirección residencia | |
| Ciudad trabajo | Departamento trabajo | Teléfono trabajo (sin indicativo) | Extensión | Dirección trabajo |
| Celular | Correo electrónico | | | |
| Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | Fecha de nacimiento AAAA MM DD | Ciudad de nacimiento | Departamento de nacimiento | |
| Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada | Estrato vivienda <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 | Nombre arrendador | Teléfono arrendador | |
| Canon mensual más administración | N° Matrícula inmobiliaria | Valor comercial | Valor hipoteca | |

INFORMACIÓN ADICIONAL (CÓNYUGE) - Aplica para persona natural

| | | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|--|--|
| Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> C.D <input type="checkbox"/> P.A | Número de identificación | Nombres y Apellidos completos | | |
| Celular | Teléfono | Correo electrónico | Dirección y ciudad de domicilio actual | |
| Compañía donde labora | Dirección donde labora | | | |
| Sueldo | Gastos mensuales familiares | | | |

INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA (CODEUDOR)

| | | | | |
|--|--|---------------------------------|--|--|
| Sector <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Financiero <input type="checkbox"/> Servicios | Tipo de actividad <input type="checkbox"/> Agrícola <input type="checkbox"/> Farmacéutico <input type="checkbox"/> Informática <input type="checkbox"/> Salud <input type="checkbox"/> Alimentos <input type="checkbox"/> Textiles <input type="checkbox"/> Cementos <input type="checkbox"/> Metalmecánico <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Petróleo <input type="checkbox"/> Turismo | Descripción Actividad Económica | Tipo de Empresa <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta ¿Cuál? | |
| <input type="checkbox"/> Educación <input type="checkbox"/> Telecomunicaciones <input type="checkbox"/> Químico <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? | | | | |

INFORMACIÓN FINANCIERA (CODEUDOR)

- Ingresos mensuales actividad principal Menos de 100 millones 101 a 500 millones 501 a 1000 millones 1001 a 5.000 millones 5.001 a 20.000 millones Más de 20.000 millones
- Egresos mensuales actividad principal Menos de 100 millones 101 a 500 millones 501 a 1000 millones 1001 a 5.000 millones 5.001 a 20.000 millones Más de 20.000 millones
- Otros ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal Menos de 100 millones 101 a 500 millones 501 a 1000 millones 1001 a 5.000 millones 5.001 a 20.000 millones Más de 20.000 millones

Valor activos o posesiones
\$

Valor pasivos o deudas
\$

DATOS DE BIENES DE SU PROPIEDAD (CODEUDOR)

| | | | |
|---------------------------|-----------------|----------------|----------------|
| Dirección del inmueble | | Ciudad | |
| Nº Matrícula inmobiliaria | Valor comercial | Valor hipoteca | |
| Dirección del inmueble | | Ciudad | |
| Nº Matrícula inmobiliaria | Valor comercial | Valor hipoteca | |
| Marca vehículo | Modelo | Placa | Prenda a favor |

REFERENCIAS (CODEUDOR)

| | | | |
|----------------------------|---------|---------------|----------|
| Bancos ó Corporaciones | Entidad | Nº de Cuenta | Sucursal |
| | Entidad | Nº de Cuenta | Sucursal |
| Obligaciones Vigentes | Entidad | Cuota Mensual | Sucursal |
| | Entidad | Cuota Mensual | Sucursal |
| Tarjetas de Crédito | Entidad | Cuota Mensual | Sucursal |
| | Entidad | Cuota Mensual | Teléfono |
| Familiares | Nombre | Parentesco | Teléfono |
| | Nombre | Parentesco | Sucursal |
| Particulares ó Comerciales | Nombre | Teléfono | Nombre |
| | Nombre | Teléfono | Teléfono |

Autorizo a SURAMERICANA S.A para la recolección, almacenamiento y uso de mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. Autorizo el tratamiento de mis datos, incluso biométricos, que es un dato sensible, para los fines que sean necesarios para la prestación de los servicios encargados, particularmente para ejecutar y cumplir el contrato. Autorizo a SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. y a la empresa autorizada por éste para acceder en nombre propio o de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. a las bases de datos y centrales de riesgo, ante las cuales haya acreditado poder para actuar, con la finalidades directas y propias del desarrollo del contrato del cual hace parte esta autorización. Autorizo a SURAMERICANA S.A. y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. a entregar o compartir mi información con: FASECOLDA e INVERFAS S.A.; con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector rador, con personas jurídicas que administran bases de datos; para efectos de prevención y control de fraudes y selección de riesgos, con Centrales de Información y Riesgo; con la finalidad de reportar los datos positivos o negativos de mi comportamiento crediticio y financiero; con aliados estratégicos, Intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; con el fin de ser contactado para el ofrecimiento de productos, envío de información, ofertas comerciales y publicitarias. Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento, informarse sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización, solicitar la supresión de sus datos cuando sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de la información es SURAMERICANA S.A, para ejercer los derechos sobre sus datos personales, comunicarse a la línea de Atención al 437 8888 desde Medellín, Bogotá y Cali o al 01 8000518888 en el resto del país. Para conocer nuestra política de privacidad visite www.segurossura.com.

Autorizo tratamiento de datos Si No

Autorizo voluntariamente que la información de mis pólizas y/o información general de SURAMERICANA S.A me sea enviada por algún medio electrónico (mensaje de texto al celular reportado como de mi uso o propiedad, correo electrónico, entre otros).

Si No

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y
ACEPTADO LO ANTERIOR, FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO.

Firma del solicitante

Huella índice derecho

