



**FORMATO DE USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA**  
**Autorización de Vinculación o Permanencia de**  
**Persona Expuesta Políticamente (PEP)**

**Son Personas Expuestas Políticamente PEP:** (I) Personas Expuestas Políticamente conforme al Decreto 830 de 2021 (individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas como jefes de Estado, políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas sociales, industriales y comerciales del estado y de sociedades de economía mixta, unidades administrativas especiales y funcionarios importantes de partidos políticos, etc.), (II) PEP de Organizaciones Internacionales: son aquellas personas que ejercen funciones directivas (directores, subdirectores, miembros de junta directiva, etc) y (III) PEP Extranjeros: son aquellas personas que desempeñan funciones públicas destacadas en otro país (jefes de estado, ministros, subsecretarios, congresistas, miembros de tribunales, embajadores, altos funcionarios de las fuerzas militares, etc).

Oficina o Localidad	Código Oficina	Fecha de Diligenciamiento		
		DD	MM	AAAA

**Información General**

Nombres y apellidos completos de la persona que se vincula o renueva		Tipo Documento	No. Documento
Tipo de Vinculación: Cliente <input type="radio"/> Rep. Legal <input type="radio"/> Accionista <input type="radio"/> Beneficiario Final <input type="radio"/>			
Producto a través del cual se vincula/renueva		Datos del intermediario	
Ramo	No. Producto	Código o clave y nombre del Asesor o Agencia	

**Declaración y autorización de vinculación o permanencia de Persona Expuesta Políticamente**

*Como Gerente de Sucursal y/o Gerente Regional de esta oficina declaro que he sido informado de la solicitud de vinculación o permanencia de la persona relacionada en el presente formulario, la cual: (Marque con X la opción que corresponda)*

**1.** De acuerdo con la definición de Persona Expuesta Políticamente PEP, se encuentra dentro de la siguiente categoría:

**a) PEP Decreto 830 de 2021** ☐ **b) PEP de organización Internacional** ☐ **c) PEP Extranjero** ☐

Cargo que desempeña Fecha de vinculación Fecha desvinculación (si aplica)

**2.** Ó, que de acuerdo con lo registrado en el formulario de conocimiento del cliente manifiesta tener una sociedad conyugal de hecho o de derecho con una persona expuesta políticamente o es familiar hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil de una persona expuesta políticamente o es asociado cercano de un PEP. ☐

*Así mismo manifiesto que he revisado y verificado toda la información del cliente y certifico que se cumplieron todos los requisitos establecidos por la normatividad vigente para su vinculación o renovación de producto y que el origen de sus recursos, los bienes objeto del seguro, valores asegurados, coberturas contratadas, valor de la cuota del contrato de capitalización, guardan relación con su actividad y capacidad económica, por lo anterior considero que esta persona no representa un alto riesgo para la Compañía, por lo tanto autorizo:*

Nueva Vinculación ☐ Renovación de producto ☐

Nombre Gerente de Sucursal y/o Gerente Regional

Firma Gerente de Sucursal y/o Gerente Regional

**ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE CUMPLIMIENTO NORMATIVO**

Revisado por:	Fecha de Diligenciamiento		
	DD	MM	AAAA

Observaciones Adicionales: