

Conocimiento del Cliente Ordinario Intensificado
PERSONA JURÍDICA

Localidad

Vinculación Actualización de datos

Fecha de diligenciamiento

D	M	A
---	---	---

Beneficiario Tomador Asegurado Apoderado Suscriptor Afianzado

Información de la Empresa

Nombre o razón social	NIT	Correo electrónico de la empresa
Dirección oficina principal	Ciudad oficina principal	

Actividad Económica

Tipo de Empresa	Código CIUU	Descripción CIUU
Pública <input type="radio"/> Privada <input type="radio"/> Mixta <input type="radio"/>		

Información Financiera Básica de la Empresa

Fecha información financiera

D	M	A
---	---	---

Total activos (cifras en pesos)	Total pasivos (cifras en pesos)	Total patrimonios (cifras en pesos)
Total ingresos mensuales (cifra en pesos) incluya ingresos operacionales y otros ingresos no operacionales	Total egresos mensuales (cifra en pesos)	
¿Recibe otros ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a su actividad principal?		
Sí <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> Si su respuesta fue afirmativa, por favor describa el detalle o concepto de otros ingresos a continuación:		

Información del Representante Legal

Tipo de documento	No. de documento	No. Celular	Correo electrónico
C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> P.P. <input type="radio"/>			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Son personas expuestas políticamente.			
"(I) Conforme al Decreto 830 de 2021 (individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas como jefes de Estado, 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, embajadores, altos funcionarios de las fuerzas militares, etc			De acuerdo con la anterior definición, ¿Es usted una persona expuesta políticamente?
			SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
¿Tiene vínculos familiares con una persona expuesta políticamente?			
Sí <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> Si su respuesta a la anterior pregunta fue afirmativa, por favor suministre la siguiente información de su familiar.			
Nombres y apellidos	No. de Identificación	Parentesco	Cargo o actividad

Información de Junta Directiva

La empresa tiene Junta Directiva?		
Sí <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> En caso de marcar si, debe diligenciar la siguiente información (Si el espacio proporcionado no es suficiente, por favor suministre la información en documento anexo):		
Tipo de Id.	Número Id.	Nombres y Apellidos y/o Razón social

Alguno de los miembros de la Junta Directiva o del Consejo Directivo es una Persona Políticamente Expuesta

SÍ NO

Información de Accionistas o Asociados que tengan directa o indirectamente el 5% o más de participación en la empresa

La empresa se encuentra registrada en el Registro Nacional de Valores y Emisores (RNVE) o está listado en una bolsa internacional con requisitos de revelación de información?

SÍ NO Si respondió Sí, indique si está inscrita en el RNVE o en qué bolsa internacional, y continúe directamente a la sección "Declaraciones y autorizaciones del Cliente".

Si respondió No, diligencie en la tabla a continuación la información de los accionistas o asociados con participación directa o indirecta igual o superior al 5%.

Tipo de Id.	Número Id.	Nombres y Apellidos y/o Razón social	% participación	¿Es persona jurídica que cotiza en Bolsa?	¿Es Persona Expuesta Políticamente o tiene vínculos familiares con una de ellas? Solo P. Natural (*)
				SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
				SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
				SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
				SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
				SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>

Diligencie la siguiente sección únicamente si en la tabla anterior existen accionistas indirectos o si la composición accionaria requiere desagregarse hasta identificar a la persona natural que ejerce el control, si el espacio proporcionado no es suficiente, por favor suministre la información en documento anexo. En caso de no aplicar, continúe con la sección de Declaraciones y Autorizaciones del Cliente.

Conocimiento ampliado de Accionistas y/o Asociados Persona Natural

Tipo de Id.	Número Id.	Nombres y Apellidos y/o Razón social	% participación	Nombre/Razón Social de la Sociedad que es accionista	NIT

Declaraciones y Autorizaciones del Cliente

CONSIDERACIONES GENERALES:

A) Que los datos solicitados en el presente formulario de conocimiento del cliente son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Financiera de Colombia y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo.

B) Que conforme con lo previsto en el literal b) del artículo 2 de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidas en dicha norma, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular, la cual proviene de la ley.

DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN, ORIGEN DE RECURSOS Y AUTORIZACIONES PARA CONSULTA, REPORTE Y ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN.

Yo, _____, identificado con _____ No. _____ de _____, actuando como representante legal de _____ con NIT ante Seguros Comerciales Bolívar S.A., Compañía de Seguros Bolívar S.A., Capitalizadora Bolívar S.A. (en adelante LAS COMPAÑÍAS), declaro:

1. Que la información de la empresa que represento y que registro en el presente formulario, es exacta, completa y verídica en la forma que aparece descrita, por tanto la falsedad, omisión o error en ella tendrá las consecuencias estipuladas por la ley. Además autorizamos a las mencionadas compañías para reproducirla y hacerla valer ante cualquier autoridad cuando resulte pertinente. **2.** Que la actividad económica de la empresa que represento es lícita, la ejercemos dentro de los marcos legales y los dineros con los que se adquirieron los bienes relacionados en el contrato de seguro y los fondos utilizados para pagar la prima o cuota del contrato de seguro o de capitalización, provienen de la actividad de _____. **3.** Que autorizamos a LAS COMPAÑÍAS, y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) contraídas por la empresa que represento con aquellas, para que, con fines estadísticos, de control, supervisión, desarrollo de herramientas que prevengan el fraude y de conocimiento del comportamiento financiero y crediticio de la empresa que represento por parte de los Usuarios de la Información (definidos en la Ley 1266 de 2008) reporte(n) a las centrales de información financiera y crediticia que operan en Colombia, el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento o incumplimiento de la(s) obligación(es) dinerarias contraída(s) con éstas. La presente autorización incluye la posibilidad de ser consultados en las centrales de información, así como de obtener las referencias comerciales necesarias que permitan a LAS COMPAÑÍAS tener un conocimiento adecuado sobre el comportamiento de la empresa que represento en el desarrollo de las relaciones financieras, comerciales y/o de servicios que hayamos adquirido. La permanencia de la información relacionada con el incumplimiento de nuestras obligaciones en las centrales de información financiera y crediticia dependerá del tiempo que haya durado nuestro incumplimiento y del momento en el cual se efectúe el pago, de conformidad con lo establecido en el Art. 13 de la Ley 1266 de 2008. He sido informado que en el evento en que lleguemos a estar interesados en adquirir un producto o servicio de las entidades vinculadas al Grupo al que pertenecen LAS COMPAÑÍAS, autorizaré en el momento en que se haga la vinculación a la respectiva entidad, para que ésta efectúe el reporte del comportamiento de la empresa que represento a las centrales de información financiera y crediticia. **4.** Que autorizamos a LAS COMPAÑÍAS y/o a quien en el futuro haga sus veces, para que la información contenida en este Formulario que sea susceptible de cambio y/o modificación, sea actualizada a través de los medios y/o procedimientos que las mismas determinen. **5. ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN:** No obstante la anterior autorización, nos obligamos para con LAS COMPAÑÍAS y/o a quien en el futuro haga sus veces, a mantener actualizada la información suministrada, para lo cual nos comprometemos a reportar los cambios generados de acuerdo con los medios y/o procedimientos que la compañía disponga, con una periodicidad mínima de: (i) una vez al año, si por el perfil de riesgo, nacionalidad o cargo (PEP) así lo exige la norma; o (ii) cada tres años en los demás casos. **6.** En caso de que la empresa que represento o alguno(s) de su(s) socio(s) sea(n) posible(s) sujeto(s) de tributación en los Estados Unidos, autorizo de manera irrevocable para que LAS COMPAÑÍAS envíen nuestra información que corresponda al Internal Revenue Service (IRS) o a la entidad que esta designe y/o a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN), en los términos del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), o las normas que lo modifiquen y de las demás reglamentaciones aplicables en materia de intercambio de información tributaria.

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO POR EL ASESOR DE SEGUROS: Este bloque de entrevista y concepto hace parte de los mecanismos de conocimiento del cliente y será diligenciado por el asesor de seguros cuando, de acuerdo con el análisis inicial, se identifiquen factores que requieren un mayor nivel de verificación, tales como: condición de Persona Expuesta Políticamente (PEP) o vínculos con estas, nacionalidad o residencia en el exterior, actividades económicas con un nivel de exposición superior al estándar o situaciones que requieren un análisis adicional de la información suministrada.

Concepto de vinculación

Nombre de la persona responsable de la vinculación	Clave

Fecha de la vinculación

El concepto y la vinculación del cliente en la compañía deben estar soportados por un análisis de los siguientes criterios:

- La actividad económica del cliente tiene relación con los ingresos registrados.
- El origen de los recursos que van a ingresar a la compañía obedece a su actividad económica o fuentes lícitas.
- Asegurar que se implementarán todos los esfuerzos posibles para que el cliente actualice su información una vez al año de acuerdo a lo que indica la normatividad. Además, actualizar esta información cuando haya un cambio sobre sus datos básicos o composición accionaria en caso de persona jurídica.
- El cliente presenta indicios favorables para poder proceder con su vinculación y/o actualización.

Firma Cliente: _____

Nombre: _____

No de identificación: _____ de _____



Huella índice derecho

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Forma B-115 Uni cado (Red.May/26)