



FORMULARIO ÚNICO DE DATOS PERSONA NATURAL

Acuerdo No. 3 del 27 de julio de 2015

Persona que completa el formulario: Contratante _____ Asegurado _____ Intermediario _____ Beneficiario _____

Datos generales:

Nombre: _____ / _____ Apellido: _____ / _____
1er. 2do. 1er. 2do.

Cédula/Pasaporte: _____ Género: F _____ M _____ Estado civil: Soltero _____ Casado _____

Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____ (dd/mm/aaaa) País de Nacimiento: _____

Nacionalidades: _____ (favor indicar si hay más de una).

Dirección residencial:

País de tributación: _____

País de residencia: _____ Provincia: _____ Distrito: _____

Corregimiento: _____ Urb./Edif.: _____ Calle/Ave.: _____

Apto./Casa: _____ Teléfonos: Res.: _____ Cel.: _____ Ofi.: _____ Otro: _____

Correo electrónico: _____

Datos Ocupacionales: Profesión: _____ Ocupación actual: _____

Lugar de trabajo: _____ Actividad de la empresa: _____

Ha desempeñado en los últimos dos años funciones públicas destacadas a nivel nacional o en el extranjero, por ejemplo: jefe de estado o gobierno, políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales o funcionarios importantes de partidos políticos.

Es o ha sido una (1) Persona Políticamente Expuesta, (2) familiar cercano, o (3) estrecho colaborador de esta? Sí _____ No _____

Cargo actual o anterior: _____ Período: _____

Caso 2 y 3: Nombre: _____ Relación: _____

Perfil financiero: Act. Principal: Menos de 10mil 10 mil a 30 mil 30 mil a 50 mil Más de 50 mil

Otras act.: _____ Menos de 10mil 10 mil a 30 mil 30 mil a 50 mil Más de 50 mil

Ref. Personal: Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Ref. Bancaria: Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Ref. Comercial: Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ **Firma:** _____ **Fecha:** _____
(dd/mm/aaaa)

Intermediario: Licencia: _____ Firma: _____ Fecha: _____
(dd/mm/aaaa)

Colaborador: Firma: _____ Fecha: _____ Código cliente: _____
(dd/mm/aaaa)