

Solicitud de Vinculación Actualización Persona jurídica Skandia Seguros de Vida S.A.



Marque con una **X** la opción seleccionada

Vinculación inicial Actualización de datos (Diligencie sólo la información que requiere actualizar)

Ciudad	Fecha de diligenciamiento DD MM AAAA
--------	--------------------------------------

Información básica de la empresa

Diligenciar en letra imprenta, tinta negra y sin tachones ni enmendaduras.

Razón social	NIT.											DV
Dirección principal	Ciudad											Departamento
Teléfono	Correo electrónico										No. de empleados	
Preferencia de envío de extractos*: Electrónico <input type="checkbox"/> No enviar <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/>	La empresa es: S.A. <input type="checkbox"/> LTDA <input type="checkbox"/> S.A.S <input type="checkbox"/> Otro: _____	Tipo de empresa Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>										

*Las notificaciones de transacciones las recibirá en el correo electrónico y/o correo registrado. Adicionalmente al método de envío seleccionado, podrá consultar sus extractos en nuestro Portal de Clientes en la página web www.skandia.com.co

Información financiera, tributaria FATCA y CRS

Actividad económica principal: (acorde con el código CIIU)	¿Administra Recursos públicos? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Los recursos que destinará a los productos de Skandia son públicos? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sujeto a retención Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si selecciono No, anexe certificación que lo acredite firmada por el Representante Legal	Exento de GMF Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Ingresos Mensuales (\$ COP)	Egresos Mensuales (\$ COP)				
Total activos (\$ COP)	Total pasivos (\$ COP)	Total patrimonio (\$ COP)			
¿Tiene otros ingresos originados en actividades diferentes a la principal? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Concepto		Monto mensual (\$ COP):		
¿Los recursos que se van a aportar provienen de la actividad principal de la empresa? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuál?					
¿Realiza transacciones en moneda extranjera? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo de operación		Tipo de producto		
Identificación producto		Entidad			
Valor promedio mensual \$ (COP)	Moneda	Ciudad	País		
¿Cuál es el Grupo Contable al que pertenece la empresa? (En caso de no seleccionar ninguna de las opciones, se entenderá que la empresa pertenece al Grupo 3.)					
Grupo 1 - Normas NIIF Plenas <input type="checkbox"/>	Grupo 2 - Normas NIIF Pymes <input type="checkbox"/>	Grupo 3 - Normas SFC <input type="checkbox"/>	Grupo 4 - Otros <input type="checkbox"/>		
Negocios que por mandato normativo o contractual se encuentran obligados a reportar su información financiera bajo las normas expedidas mediante el Decreto 2784 de 2012 y sus modificatorios.		Negocios que por mandato normativo o contractual se encuentran obligados a reportar su información financiera bajo las normas expedidas mediante el Decreto 3022 de 2013 y sus modificatorios.		Opción para clasificar únicamente aquellos negocios que contractualmente hayan pactado el reporte de información financiera en los marcos emitidos por la Contaduría General de la Nación.	
¿Entidad constituida y/o con residencia fiscal en otro país diferente a Colombia?					
Si <input type="checkbox"/> Diligencie el anexo "Auto-Declaración de Información FATCA y CRS Personas Jurídicas constituidas, organizadas o con residencia fiscal en países distintos a Colombia"					
No <input type="checkbox"/> Diligencie el anexo "Auto-Declaración de Información FATCA y CRS Personas Jurídicas constituidas, organizadas y con residencia fiscal en Colombia"					

FATCA: Por sus siglas en inglés "Foreign Account Tax Compliance" Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas Extranjeras aplicable a los Ciudadanos y/o Responsables Fiscales de EE. UU.
CRS: Por sus siglas en inglés "Common Reporting Standard" Ley global para el intercambio automático de información de cuentas financieras aplicable a las personas con obligaciones tributarias en otros países diferentes a Colombia y EE. UU.

Representante Legal

Nombres		Apellidos										
Tipo y número de documento de identidad: CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Otro* _____	No.	Lugar de expedición										Fecha de expedición: DD MM AAAA
Cargo	Dirección										Ciudad	
Correo electrónico	Teléfono/celular										¿Maneja recursos públicos y/o de campañas políticas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Es una Persona Expuesta Políticamente? (1) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha de vinculación al cargo PEP DD MM AAAA		¿Tiene algún vínculo conyugal, familiar, civil o de asociación con una persona expuesta políticamente? (2) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>									
Si es una Persona Expuesta Políticamente ¿Cuál es tu cargo?												
¿El Representante Legal actúa como accionista de la compañía? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si la respuesta es SI, diligenciar la sección composición accionaria y beneficiario final.												

Datos de contacto Diligencie solo si la persona de contacto es diferente al representante legal.

Nombre completo										Número de celular		
Tipo y número de identificación: CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Otro* _____	No.	Lugar de expedición										Fecha de expedición: DD MM AAAA
Correo electrónico	Teléfono										Cargo	
Rol**	País										Departamento	

* Pasaporte -Permiso especial de permanencia - Permiso por protección temporal- Nit- Permiso Especial de Permanencia para Representantes Legales o Custodios de Niñas, Niños y Adolescentes - Visa visitante especial. Estos dos últimos tipos de documentos aplican solo a personas con nacionalidad venezolana.

**Rol 1 Agente, 2 Beneficiario, 3 Representante Legal, 4 Miembro de Junta, 5 Revisor Fiscal, 6 Accionista, 7 Contraparte, 8 Gerente, 9 Socio, 10 Liquidador, 11 Solicitantes, 12 Composición Accionaria, 13 Relacionado con PEP, 14 Trabajador y 15 Apoderado.

Composición Accionaria

Si cuenta con mas de 4 accionistas, por favor diligenciar el Anexo Accionista-Beneficiario final solicitud de vinculación Persona Jurídica Skandia Seguros de Vida para los accionistas adicionales.

Diligencie todos los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente participación en el capital social de la empresa (Recuerde que debe sumar el 100% de la Composición Accionaria).

Datos	Accionista 1	Accionista 2	Accionista 3	Accionista 4
1. Nombre/Apellido Razón social				
2. Tipo de Identificación*				
3. Número de Identificación				
4. Fecha de expedición	DD MM AAAA	DD MM AAAA	DD MM AAAA	DD MM AAAA
5. Lugar de expedición				
6. Número de Id tributaria / Identificación tributaria TIN o equivalente (Si Aplica)				
7. País de expedición del NIT				
8. Fecha de Nacimiento	DD MM AAAA	DD MM AAAA	DD MM AAAA	DD MM AAAA
9. País de Nacimiento				
10. Nacionalidad				
11. País de Residencia				
12. Departamento				
13. Ciudad/municipio				
14. Código postal				
15. Dirección				
16. Celular				
17. Correo electrónico				
18. % participación				
19. Cargo				
20. ¿Cotiza en bolsa?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
21. ¿Maneja recursos públicos?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
22. ¿Es PEP?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
24. Si es PEP ¿Cuál es su cargo?***				
24. Fecha vinculación cargo PEP	DD MM AAAA	DD MM AAAA	DD MM AAAA	DD MM AAAA
25. ¿Tiene vinculo conyugal, familiar, civil o de asociación con una persona expuesta políticamente?***	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Información Beneficiario Final

Este bloque de información aplica para accionista persona natural, si el accionista es persona jurídica, diligenciar la información de beneficiarios finales en el Anexo Accionista-Beneficiario final solicitud de vinculación Persona Jurídica Skandia Seguros de Vida.

Diligencie los siguientes campos con la información de la(s) persona(s) que pese a no ser propietario(s) de una participación mayoritaria de la empresa, ejerce(n) el control de la misma o aquella sobre quien recaen los efectos económicos de la transacción Si cuenta con un adjunto que cumpla la totalidad de los datos no es necesario diligenciar esta sección.

26. ¿Es responsable del pago de impuestos en otro país?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? _____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? _____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? _____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? _____
27. Beneficiario final de la persona jurídica por:	<input type="checkbox"/> Control por otro medio <input type="checkbox"/> Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección	<input type="checkbox"/> Control por otro medio <input type="checkbox"/> Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección	<input type="checkbox"/> Control por otro medio <input type="checkbox"/> Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección	<input type="checkbox"/> Control por otro medio <input type="checkbox"/> Representante legal y/o mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección

* Cédula de ciudadanía- Cédula de Extranjería - Pasaporte - Permiso por protección temporal - Nit-Permiso Especial de Permanencia para Representantes Legales o Custodios de Niñas, Niños y Adolescentes - Visa visitante especial. Estos dos últimos tipos de documentos aplican solo a personas con nacionalidad venezolana.

** Diligenciar cargos según información de la sección PEP y vinculados.

*** Si tiene un vínculo PEP, diligenciar esta información en la sección Información PEP y Vinculados.

Información PEP y vinculados

Diligenciar únicamente en caso de que alguno de los accionistas, administradores de la empresa (representante legal, liquidador, actor, controlante, gestor, miembros de junta o consejos directivos, o quienes de acuerdo con los estatutos ejerzan estas funciones), posea un vínculo con una persona expuesta políticamente.

Vínculo ⁽²⁾	Nombre	Tipo de identificación*	No identificación	Nacionalidad	Cargo ⁽³⁾	Entidad	Fecha desvinculación (solo aplica para cargos públicos)
							DD MM AAAA
							DD MM AAAA
							DD MM AAAA

*1. Cédula de ciudadanía- 2. Cédula de Extranjería 3. Pasaporte - 4. Registro civil - 5.Tarjeta de identidad - 6.Permiso por protección temporal - 7. Nit-Permiso Especial de Permanencia para Representantes Legales o Custodios de Niños, Niños y Adolescentes - Visa visitante especial. Estos dos últimos tipos de documentos aplican solo a personas con nacionalidad venezolana.

Personas Expuestas Políticamente. Se considerarán como Personas Expuestas Políticamente (PEP) los servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando tengan asignadas o delegadas funciones de: expedición de normas o regulaciones, dirección general, formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias, y los particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos. *Artículo 2.1.4.2.3. del Decreto 830 de 2021.*

(1) Definición de vinculados y asociados cercanos:

(2) Hasta segundo grado de consanguinidad: padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos.

(3) Primero de afinidad: cónyuge, suegros, cuñados, nueras, yernos y/o hijos del cónyuge que no sean propios.

(4) Primero civil: hijos adoptivos o padres adoptantes.

(5) *Artículo 2.1.4.2.10. Asociado cercano.* Se entenderá por asociados cercanos a las personas jurídicas que tengan como administradores, accionistas, controlantes o gestores alguno de los PEP enlistados en el artículo 2.1.4.2.3., o que hayan constituido patrimonios autónomos o fiducias en beneficio de éstos, o con quienes se mantengan relaciones comerciales, a quienes se les aplicará la debida diligencia de acuerdo con la normatividad vigente. *Artículo 2.1.4.2.10 del Decreto 830 de 2021.*

(3) Cargos PEP**:

1. Auditor General de la República. 2. Comisionados de la Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico. 3. Comisionados de la Comisión de Regulación de Comunicaciones. 4. Comisionados de la Comisión de Regulación de Energía y Gas. 5. Comisionados Nacionales del Servicio Civil. 6. Consejeros, Directores y Subdirectores de Departamento Administrativo. 7. Contador General de la Nación. 8. Contralor y Vicecontralor General de la República y Contralores Delegados y Contralor Territorial. 9. Defensor y Vicedefensor del Pueblo y Defensores Delegados. 10. Directores Administrativos del Senado y de la Cámara de Representantes. 11. Directores y ordenadores del gasto de las Corporaciones Autónomas Regionales. 12. Fiscal, Vicefiscal, Delegados y Directores de la Fiscalía General de la Nación. 13. Generales de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional. 14. Gerente y Codirectores del Banco de la República. 15. Gobernadores, Alcaldes, Diputados, Concejales. 16. Inspectores de la Policía Nacional. 17. Jueces de la República. 18. Los fideicomitentes de patrimonios autónomos o fideicomisos que administren recursos públicos. 19. Magistrados del Consejo Nacional Electoral. 20. Magistrados y Magistrados Auxiliares de Altas Cortes y Tribunales. 21. Ministros y Viceministros. 22. Notarios y Curadores Urbanos. 23. Oficiales y Suboficiales facultados para ordenar el gasto o comprometer recursos de las instituciones públicas. 24. Ordenadores del gasto de Universidades Públicas. 25. Presidentes, Directores, Gerentes, Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de las Empresas Industriales y Comerciales del Estado. 26. Presidentes, Directores, Gerentes, Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de las Empresas Públicas de Servicios Públicos Domiciliarios. 27. Presidentes, Directores, Gerentes, Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de las Empresas Sociales del Estado. 28. Presidentes, Directores, Gerentes, Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de las Sociedades de Economía Mixta. 29. Presidentes, Directores, Gerentes, Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de las Unidades Administrativas Especiales. 30. Presidentes, Directores, Gerentes, Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de los Establecimientos Públicos. 31. Presidente y Vicepresidente de la República. 32. Procurador y Viceprocurador General de la Nación y Procuradores Delegados. 33. Registrador Nacional del Estado Civil y Registradores Delegados. 34. Representantes legales, presidentes, directores y tesoreros de partidos y movimientos políticos, y de otras formas de asociación política reconocidas por la ley. 35. Secretarios de las comisiones constitucionales permanentes del Congreso de la República. 36. Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de las Superintendencias. 37. Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de los Departamentos Administrativos. 38. Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de los Ministerios. 39. Senadores, Representantes a la Cámara y Secretarios Generales. 40. Superintendentes y Superintendentes Delegados. 41. Tesoreros y ordenadores del gasto de la Altas Cortes y Tribunales. 42. Tesoreros y ordenadores del gasto de la Auditoría General de la República. 43. Tesoreros y ordenadores del gasto de la Contaduría General de la Nación. 44. Tesoreros y ordenadores del gasto de la Contraloría General de la República. 45. Tesoreros y ordenadores del gasto de la Defensoría del Pueblo. 46. Tesoreros y ordenadores del gasto de la Fiscalía General de la Nación. 47. Tesoreros y ordenadores del gasto de la Procuraduría General de la Nación. 48. Tesoreros, Directores Financieros y Secretarios Generales de Alcaldías. 49. Tesoreros, Directores Financieros y Secretarios Generales de Asambleas Departamentales. 50. Tesoreros, Directores Financieros y Secretarios Generales de Concejos Municipales y Distritales. 51. Tesoreros, Directores Financieros y Secretarios Generales de Gobernaciones.

Declaraciones

1. Autorizo a Skandia ((i) Skandia Seguros de Vida S.A., (ii) Skandia Sociedad Fiduciaria S.A. o (iii) Skandia Valores S.A. Sociedad Comisionista de Bolsa (iv) Skandia AFP-ACCAI S.A) a CONSULTAR, reportar, procesar y divulgar a una central de riesgo, conforme los requisitos mínimos de vinculación establecidos por la SFC en la Parte I, Título IV, Capítulo IV, conforme a las INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y DE LA FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO.

Si No

2. En mi calidad de representante legal declaro que: (i) La información suministrada en este documento es verídica y nos comprometemos a actualizarla anualmente; (ii) La relación con la entidad financiera a la cual pertenece(n) la(s) cuenta(s) bancaria(s) registradas en los productos ofrecidos por Skandia, son nuestra entera responsabilidad, y por lo tanto Skandia no se hará responsable de reclamos, pérdidas o gastos relacionados con dichas entidades financieras; (iii) El Financial Planner ha suministrado información clara y suficiente sobre las características del producto(s) al(los) cual(es) nos deseamos vincular.

3. En relación con el origen de fondos, en mi calidad de representante legal declaro a Skandia que: (i) Tanto la actividad, profesión u oficio es lícita y es ejercida dentro del marco legal; (ii) Los recursos que se entregan y entregarán, provienen de las fuentes relacionadas en la información financiera, tributaria, FATCA y CRS registradas en este formato y no provienen de ninguna actividad ilícita; (iii) Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas; (iv) No se admitirá que terceros efectúen depósitos en las cuentas con fondos de actividades ilícitas, ni se efectuarán transacciones destinadas a dichas actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas; (v) Si se llegare a configurar alguna circunstancia descrita en los numerales (ii) a (iv) anteriores de esta declaración, autorizo a Skandia a cancelar los productos voluntarios acorde con las condiciones establecidas en el reglamento.

4. La empresa se obliga a notificar de forma inmediata a Skandia: (i) La pérdida o robo de las claves de acceso al portal web, audio respuesta. (ii) El uso no autorizado de las claves. (iii) Alguna falla, error o hecho en la utilización de las claves o direcciones anteriormente especificadas. (iv) Pérdida o violación de los medios usados como factor de autenticación para transacciones en el portal de clientes y audio respuesta (v) Acceso de terceros a las direcciones de correo electrónico o claves de acceso del portal de clientes o audio respuesta.

5. La empresa solicita a Skandia la adjudicación de las claves de acceso a los servicios electrónicos y, a su vez, se acepta la responsabilidad por el uso y la confidencialidad de dichas claves, las cuales son personales e intransferibles. Como consecuencia de lo anterior, en mi calidad de representante legal declaro: (i) Aceptar los términos y condiciones de los canales y servicios, y (ii) Poner en práctica las recomendaciones de seguridad publicadas en www.skandia.com.co.

6. De conformidad con la normatividad vigente provista por la Superintendencia Financiera de Colombia, se establece el compromiso de actualizar la información de clientes, por lo tanto la empresa acepta entregar los anexos requeridos como soporte para la creación de cliente y/o actualización de datos dependiendo de la actividad económica.

7. La empresa se compromete a informar a Skandia los cambios de los representantes legales o sus facultades tan pronto se establezcan, para lo cual se entregará el Certificado de Cámara de Comercio con expedición no superior a 30 días que contenga la debida actualización.

8. En mi calidad de representante legal declaro conocer que Skandia me presentó las siguientes recomendaciones de seguridad: (i) No permitir que terceros diligencien los formatos de vinculación o cualquier otro documento transaccional, relacionado con cualquier producto de cualquiera de las compañías del grupo Skandia. (ii) No entregar a terceros o al Financial Planner formatos de vinculación o cualquier otro documento transaccional, relacionado con cualquier producto de cualquiera de las compañías del grupo Skandia, sin que estén completa y debidamente diligenciados por la empresa. (iii) Tener en cuenta que el(los) Financial Planner(s) no está(n) autorizado(s) para diligenciar o firmar los formatos de vinculación o cualquier otro documento transaccional, como por ejemplo los formatos de retiro, relacionado con cualquier producto de cualquiera de las compañías del grupo Skandia.

Autorización para el tratamiento de información representantes legales y otros terceros

En calidad de titular de su información personal autorizas a Skandia Seguros de Vida S.A. como responsable del tratamiento de sus datos (en adelante y para efectos de esta autorización "El Responsable"), para los fines descritos a continuación:

- Skandia AFP-ACCAI S.A.
- Skandia Compañía de Seguros de Vida S.A. Skandia
- Sociedad Fiduciaria S.A.
- Skandia Valores S.A. Sociedad Comisionista de Bolsa
- Skandia Holding de Colombia S.A.
- Skandia Planeación Financiera S.A.

Declaración y Derechos del Titular de los datos. Declaro que he sido informado que: (i) El Responsable, actuará en los términos de la Ley de Protección de Datos como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales; (ii) Ha puesto a mi disposición la línea de atención nacional 01 8000 517 526, el correo electrónico cliente@skandia.com.co y las oficinas de atención al cliente a nivel nacional, cuya información puedo consultar en www.skandia.com.co, disponibles de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos como titular del dato previstos en la Constitución y la ley, especialmente a conocer, actualizar, rectificar, suprimir la información personal, así como a revocar el consentimiento cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales; (iii) Mis datos serán tratados observando la Política de Tratamiento de Información disponible en www.skandia.com.co/proteccion-de-datos/; (iv) Es voluntario responder preguntas que eventualmente sean realizadas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que éstos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a El Responsable y a quien le sean cedidos sus derechos, para tratar mis datos personales con las siguientes finalidades:

1. Fines necesarios para la ejecución del contrato y/o prestación del Servicio. (i) Efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo de la etapa precontractual, contractual y pos contractual con El Responsable, respecto de cualquiera de los productos o servicios ofrecidos por El Responsable, que haya adquirido o respecto de cualquier relación comercial subyacente que tenga con el mismo, así como dar cumplimiento a la ley colombiana o extranjera y a las órdenes de autoridades judiciales o administrativas; (ii) gestionar trámites, tales como solicitudes, quejas y reclamos, y realizar análisis de riesgos; (iii) Dar a conocer, transferir y/o transmitir mis datos personales en consecuencia de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera e implementar servicios de computación en la nube y/o administrar la información en sistemas y/o plataformas tecnológicas, de acuerdo con los demás fines descritos en este documento; (iv) Suministrar a autoridades, entes de control, asociaciones gremiales y a los sistemas manejados por éstas, los datos personales necesarios para la realización de estudios y en general la administración de sistemas de información del sector correspondiente, cuando aplique; (v) Consultar, recolectar, proporcionar a terceros con quienes posea un vínculo comercial, legal y/o contractual y reportar la información que repose en operadores de bancos de datos de información financiera de que trata la Ley 1266 de 2008 o las normas que la modifiquen o sustituyan con los siguientes fines: cálculo crediticio, comercial, de mantenimiento de la relación contractual con el Responsable, estudios de mercado, investigaciones, estadísticos, de reporte a entidades públicas y cumplimiento de la normatividad aplicable al Sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo; (vi) Acceder, consultar los datos personales que reposen o estén contenidos en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública (entre otros, los Ministerios, Entes de Control, los Departamentos Administrativos, la DIAN, la Fiscalía, Registraduría Nacional del Estado Civil, Juzgados, tribunales y altas Cortes) ya sea nacional, internacional o extranjera; así como, tratar mis datos personales y suministrarlos a las mismas; (vii) Crear bases de datos para los fines descritos en la política de tratamiento de información y aviso de privacidad, disponibles en www.skandia.com.co/proteccion-de-datos/; (viii) Envío de notificaciones transaccionales a través de medios electrónicos o de transmisión de datos tales como mail y SMS, así como informarme sobre actividades relacionadas a los programas de educación financiera; (ix) Consolidar la información financiera, información de extractos y/o de los productos ofrecidos por las compañías Skandia en un solo documento junto con el extracto o en la visualización de los mismos en el portal transaccional de clientes, en los casos que aplique.

SI NO

2. Tratamiento de los datos realizado por Compañías Skandia. (i) Dar a conocer, transferir y/o transmitir los datos personales en consecuencia de un contrato de cualquier índole, ley o vínculo lícito que así lo requiera con fines comerciales, de mercadeo y venta cruzada de las empresas vinculadas al grupo Skandia, sus filiales, subordinadas o vinculadas (ii) Efectuar encuestas de satisfacción respecto de los bienes y servicios por realizados por empresas vinculadas al grupo Skandia; (iii) Realizar actividades de comercialización de productos, verificación y actualización de información de las empresas vinculadas al grupo Skandia.

SI NO

3. Relacionamiento estratégico. (i) Realizar invitaciones a eventos, mejorar productos y servicios u ofertar nuevos productos y todas aquellas actividades asociadas a la relación comercial o vínculo existente o aquel que llegare a tener con El Responsable; (ii) Efectuar encuestas de satisfacción respecto de los bienes y servicios de sus aliados comerciales; (iii) Realizar actividades de segmentación e inteligencia de clientes; (iv) Transferir o transmitir mis datos personales a terceros diferentes a Skandia con fines comerciales o de mercadeo.

SI NO

Certifico que los datos personales, entre otros, los privados, semiprivados o sensibles, de terceros y menores, en el evento en que se suministren al Responsable, fueron obtenidos de conformidad a la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, así mismo, declaro que cuento con autorización expresa de su(s) titular(es) para transferencia, transmisión y tratamiento del Responsable conforme a los fines anteriormente descritos. En razón de lo anterior, El Responsable podrá solicitar copia de la autorización en cualquier momento u obtenerla directamente del titular con el objeto de ratificar el consentimiento previamente otorgado, de considerarlo pertinente. Para todo lo anterior otorgo mi autorización expresa e inequívoca a El Responsable para tratar mi información personal y de terceros de quien la suministre, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales y aviso de privacidad disponible en: www.skandia.com.co/proteccion-de-datos/. Así mismo, Autorizo al Responsable a modificar o actualizar su contenido, a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía y/o correo electrónico. La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

1 Son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.

2 En el evento en que se suministre información de menores de edad, el representante autoriza el tratamiento de los datos para los fines descritos en el presente documento.

Autorización Ley 2300 de 2023

Marque con una X el/los canal(es) de contacto que autoriza a Skandia* para que de acuerdo con la Ley 2300 de 2023 pueda contactarlo para los siguientes fines:

Canal	Publicidad y Promoción	Cobro
Todos los canales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Llamada	<input type="checkbox"/>	
Whatsapp	<input type="checkbox"/>	
Ninguno de los canales	<input type="checkbox"/>	

***Se podrán contactar las compañías del Conglomerado Financiero Skandia Colombia que haya autorizado de acuerdo con lo marcado en la sección anterior "AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN PERSONAL".**

Autorización para el de tratamiento de información representantes legales y otros tercero

Firma de persona de contacto

Nombre _____

Identificación _____

Fecha DD MM AAAA _____

Firma de terceros*

Nombre _____

Identificación _____

Fecha DD MM AAAA _____

Firma de terceros*

Nombre _____

Identificación _____

Fecha DD MM AAAA _____

Firma de terceros*

Nombre _____

Identificación _____

Fecha DD MM AAAA _____

Firma de terceros*

Nombre _____

Identificación _____

Fecha DD MM AAAA _____

Firma de terceros*

Nombre _____

Identificación _____

Fecha DD MM AAAA _____

*En el evento en el que el representante legal exprese que no cuenta con la autorización de quien suministra la información, este formato deberá ser firmado por el titular de la información.

Firma del representante legal principal

Firma

Nombre _____

Identificación _____

Huella índice derecho
(Dato sensible)

Área para sticker
de radicación

Espacio exclusivo para Skandia

Información a diligenciar por parte del comercial

Constancia de entrevista personal

Lugar de la entrevista			
Fecha de la entrevista DD MM AAAA	Hora de la entrevista AM PM	El resultado de la encuesta fue	Satisfactoria
¿La información de ingresos, egresos, activos y pasivos son coherentes con el medio en el que se desempeña?		SI	NO
¿Ha sido claro con el origen de los recursos?		SI	NO
			Firma del asesor

Información comercial

Agencia	Clave/PROM
Nombre del FP	No. identificación

LISTADO DE ANEXOS REQUERIDOS PERSONA JURÍDICA

CLIENTE	Fotocopia del NIT o RUT	
	Original del Certificado de Cámara de Comercio con expedición no superior a 2 meses o Certificado de Constitución y Gerencia.	
	Copia ampliada al 150% de los documentos de identificación de los representantes legales.	
	Copia de los estados financieros del año gravable inmediatamente anterior, firmado por Contador Público.	
	Copia de la Declaración de Renta de la Compañía del año gravable inmediatamente anterior.	
	Copia del acta de junta directiva autorizando al representante legal (si aplica).	
Autodeclaración de persona jurídica - FATCA y CRS (según aplique).		
PRODUCTO según aplique	Skandia Seguro Colectivo de Pensiones	Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio
	Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro	
	Solicitud Póliza de Skandia Seguro Colectivo de Pensiones Cód. 0113	Solicitud y Declaración de Asegurabilidad Skandia Seguros de Vida S.A. Cód. 0077
<p>Recuerde que la información básica de cliente, los anexos financieros y el certificado de cámara y comercio o su equivalente, tiene una vigencia de 1 año a partir de la fecha de presentación; para apertura de productos posteriores a este tiempo se debe actualizar la información básica del cliente persona jurídica, entregar los anexos financieros y el certificado de cámara de comercio físicos a su agente comercial. Todos los formatos deben estar diligenciados de acuerdo a las instrucciones de cada uno de ellos.</p>		

FOR-0068
202507