

Autorización de Pagos



Este formulario debe ser diligenciado en su totalidad y debe acompañarse de los siguientes documentos:

Persona Natural: Fotocopia de la cédula de ciudadanía ampliada al 150%.

Persona Jurídica: Certificado de Existencia y Representación legal no mayor a 60 días y fotocopia del documento de identidad del Representante Legal ampliada al 150%.

Ramo: Póliza: Ciudad: Fecha: DÍA MES AÑO

Vínculos existentes entre el tomador, asegurado, afianzado y beneficiario

Indique los vínculos existentes entre tomador, asegurado, afianzado y beneficiario

Familiar Comercial Laboral Otro ¿Cuál?

Persona Natural

Primer apellido Segundo Apellido Nombres Completos

Documento de Identidad

Fecha de expedición

Lugar de expedición

Personas Nacionales Cédula <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> No <input type="text"/> Género M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Personas Extranjeras C. Extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carné Direcc. Protocolo del Min. Rel. Ext. <input type="checkbox"/> No <input type="text"/> Nota: Pasaporte siempre y cuando la VISA tenga una vigencia inferior a 3 meses.		NACIONALES TURISTAS DE LOS PAÍSES MIEMBROS DE LA COMUNIDAD ANDINA DE NACIONES. Documento de identificación valido y vigente en el país EMISOR con el cual ingresó a Colombia. No <input type="text"/>
--	--	---	--	---

Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento Nacionalidad 1: Nacionalidad 2: Dirección de Residencia E-mail

Ciudad Teléfono Oficio o profesión Actividad: Independiente Dependiente

Empresa donde trabaja Teléfono Dirección comercial Ciudad

Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? SI NO
 Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento publico general? SI NO
 Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder publico? SI NO
 Si alguna de las respuestas anteriores es afirmativa, por favor especifique:

Actividad económica Código CIU

Ingresos Mensuales (Pesos) Egresos mensuales(Pesos)

Activos (Pesos) Pasivos (Pesos)

Patrimonio (Pesos) Otros Ingresos (Pesos)

Concepto otros ingresos

Persona Jurídica

Nombre o razón social Nit.

Oficina principal: Dirección Ciudad Teléfono Fax

Tipo de empresa Sector de la economía Cuál

Actividad económica Código CIU

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Primer apellido Segundo Apellido Nombres Completos

Tipo de documento N° Fecha de expedición Lugar de expedición

Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento Nacionalidad 1: Nacionalidad 2:

Dirección Ciudad Teléfono

Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación (en caso de requerir más espacios debe anexarse la relación)

Razón social o Nombres Completos	Tipo de Identificación	Número	% de participación	Si Tipo de Identificación es "CE" u "OTRO" Informe nacionalidad del accionista
<input type="text"/>	C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Descripción de la Actividad económica Código CIU

Especifique

Ingresos Mensuales (Pesos) Egresos mensuales(Pesos)

Activos (Pesos) Pasivos (Pesos)

Patrimonio (Pesos) Otros Ingresos (Pesos)

Concepto otros ingresos

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA - Allianz Seguros S.A. NIT: 860.027.404-1 - Allianz Seguros S.A. NIT: 860.026.192-5

VIGILADO

