

Código de la Inmobiliaria	Solicitud N°	Fecha diligenciamiento AAAA MM DD
Asesor	Clave	

TIPO DE CODEUDOR

Natural Jurídico

INFORMACIÓN BÁSICA (CODEUDOR)

Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> R.C <input type="checkbox"/> C.D <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PA. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> IFE	Número de identificación X	Razón social / Nombres y Apellidos completos X
---	-------------------------------	---

INFORMACIÓN UBICACIÓN (CODEUDOR)

Persona Jurídica - Diligencie los siguientes campos:

Ciudad oficina principal	Departamento oficina principal	Teléfono (sin indicativo)	Extensión	Dirección oficina principal
Ciudad sucursal	Departamento sucursal	Teléfono (sin indicativo)	Extensión	Dirección sucursal
Tipo de identificación del Representante Legal <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> R.C <input type="checkbox"/> C.D <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PA.	Número de identificación del Representante Legal	Nombres y apellidos completos del Representante Legal		
Correo electrónico del Representante Legal	Ciudad residencia del Representante Legal	Departamento residencia del Representante Legal		
Teléfono (sin indicativo) del Representante Legal	Dirección residencia del Representante Legal		Celular del Representante Legal	

Persona Natural - Diligencie los siguientes campos:

Ciudad residencia X	Departamento residencia X	Teléfono residencia (sin indicativo) X	Dirección residencia X	
Ciudad trabajo X	Departamento trabajo X	Teléfono trabajo (sin indicativo) X	Extensión	Dirección trabajo X
Celular X	Correo electrónico X			
Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Fecha de nacimiento AAAA MM DD X	Ciudad de nacimiento X	Departamento de nacimiento X	
Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada	Estrato vivienda <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	Nombre arrendador		Teléfono arrendador
Canon mensual más administración		N° Matrícula inmobiliaria	Valor comercial	Valor hipoteca

INFORMACIÓN ADICIONAL (CÓNYUGE) - Aplica para persona natural

Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> C.D <input type="checkbox"/> P.A.	Número de identificación	Nombres y Apellidos completos		
Celular	Teléfono	Correo electrónico	Dirección y ciudad de domicilio actual	
Compañía donde labora		Dirección donde labora		
Sueldo		Gastos mensuales familiares		

INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA (CODEUDOR)

Sector <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Financiero <input type="checkbox"/> Servicios	Tipo de actividad <input type="checkbox"/> Agrícola <input type="checkbox"/> Informática <input type="checkbox"/> Alimentos <input type="checkbox"/> Cementos <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Petróleo <input type="checkbox"/> Farmacéutico <input type="checkbox"/> Salud <input type="checkbox"/> Textiles <input type="checkbox"/> Metalmecánico <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Turismo	Descripción Actividad Económica	Tipo de Empresa <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta ¿Cuál?
<input type="checkbox"/> Educación <input type="checkbox"/> Telecomunicaciones <input type="checkbox"/> Químico <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál?			

INFORMACIÓN FINANCIERA (CODEUDOR)

- Ingresos mensuales actividad principal Menos de 100 millones 101 a 500 millones 501 a 1000 millones 1001 a 5.000 millones 5.001 a 20.000 millones Más de 20.000 millones
- Egresos mensuales actividad principal Menos de 100 millones 101 a 500 millones 501 a 1000 millones 1001 a 5.000 millones 5.001 a 20.000 millones Más de 20.000 millones
- Otros ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal Menos de 100 millones 101 a 500 millones 501 a 1000 millones 1001 a 5.000 millones 5.001 a 20.000 millones Más de 20.000 millones

Valor activos o posesiones \$ Valor pasivos o deudas \$

DATOS DE BIENES DE SU PROPIEDAD (CODEUDOR)

Dirección del inmueble		Ciudad	
Nº Matrícula inmobiliaria	Valor comercial	Valor hipoteca	
Dirección del inmueble		Ciudad	
Nº Matrícula inmobiliaria	Valor comercial	Valor hipoteca	
Marca vehículo	Modelo	Placa	Prenda a favor

REFERENCIAS (CODEUDOR)

Bancos ó Corporaciones	Entidad	Nº de Cuenta	Sucursal
	Entidad	Nº de Cuenta	Sucursal
Obligaciones Vigentes	Entidad	Cuota Mensual	Sucursal
	Entidad	Cuota Mensual	Sucursal
Tarjetas de Crédito	Entidad	Cuota Mensual	Sucursal
	Entidad	Cuota Mensual	Teléfono
Familiares	Nombre <input checked="" type="checkbox"/>	Parentesco <input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono <input checked="" type="checkbox"/>
	Nombre <input checked="" type="checkbox"/>	Parentesco <input checked="" type="checkbox"/>	Sucursal <input checked="" type="checkbox"/>
Particulares ó Comerciales	Nombre <input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre <input checked="" type="checkbox"/>
	Nombre <input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono <input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono <input checked="" type="checkbox"/>

Autorizo a SURAMERICANA S.A para la recolección, almacenamiento y uso de mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. Autorizo el tratamiento de mis datos, incluso biométricos, que es un dato sensible, para los fines que sean necesarios para la prestación de los servicios encargados, particularmente para ejecutar y cumplir el contrato. Al momento de suscribir la presente autorización, me fue informada de la relación contractual existente entre SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. y AVALCREAR LTDA. y por lo tanto, autorizo a que ésta última acceda en nombre propio o de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. a las diferentes bases de datos y centrales de riesgo, ante las cuales haya acreditado poder para actuar, con la finalidades directas y propias del desarrollo del contrato del cual hace parte esta autorización. Autorizo a SURAMERICANA S.A. y SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. a entregar o compartir mi información con: FASECOLDA e INVERFAS S.A; con la finalidad de adelantar actividades y proyectos del sector asegurador, con personas jurídicas que administran bases de datos; para efectos de prevención y control de fraudes y selección de riesgos, con Centrales de Información y Riesgo; con la finalidad de reportar los datos positivos o negativos de mi comportamiento crediticio y financiero; con aliados estratégicos, Intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; con el

fin de ser contactado para el ofrecimiento de productos, envío de información, ofertas comerciales y publicitarias. Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento, informarse sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización, solicitar la supresión de sus datos cuando sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de la información es SURAMERICANA S.A, para ejercer los derechos sobre sus datos personales, comunicarse a la línea de Atención al 437 8888 desde Medellín, Bogotá y Cali o al 01 8000518888 en el resto del país. Para conocer nuestra política de privacidad visite www.sura.com.

Autorizo tratamiento de datos Si No

Autorizo voluntariamente que la información de mis pólizas y/o información general de SURAMERICANA S.A me sea enviada por algún medio electrónico (mensaje de texto al celular reportado como de mi uso o propiedad, correo electrónico, entre otros).

Si No

<p>COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO</p>	
Firma del solicitante	Huella índice derecho

