

NIT 860.037.013-6
Calle 33 # 6B - 24, pisos 1, 2 y 3
Tel: (601) 327 4712 / 13
Bogotá D.C. - Colombia
Somos Grandes Contribuyentes
IVA Régimen Común - Autorretenedores

Sucursal o CEN:
Fecha de solicitud D M A
Ciudad



Datos del cliente

Razón Social NIT Dirección
Ciudad principal Teléfonos Fax
Correo electrónico Página web
Representante legal C.c.
Suplente del Rep. legal C.c.
Revisor fiscal Tarjeta profesional
Contador Tarjeta profesional



Oficinas sucursales o almacenes a nivel nacional y/o internacional

Ciudad	Nombre Director	Dirección	Dirección	Correo electrónico
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				



Para importaciones y exportaciones indique trayectos y medios de transportes

Trayectos Impo - Expo	Origen	Origen	Modo de transporte (marítimo, terrestre, aérea, fluvial, férreo, cabotaje)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Puertos utilizados (a nivel mundial)

País	Nombre del puerto
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>



Operación nacional indique principales rutas

País	Destino	Modo de transporte (terrestre, aérea, fluvial, férreo, cabotaje)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NIT 860.037.013-6
Calle 33 # 6B - 24, pisos 1, 2 y 3
Tel: (601) 327 4712 / 13
Bogotá D.C. - Colombia
Somos Grandes Contribuyentes
IVA Régimen Común - Autorretenedores



Operación urbana indique principales ciudades

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>



Operadores logísticos

Nombre	Dirección	Teléfono	Contacto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Empresas transportadoras utilizadas

Nombre	NIT	Dirección	Teléfono	Contacto
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				



Controles y seguridad en la movilización de mercancías

Firmas de seguridad

Nombre	Teléfono	Contacto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Información para la cobertura

Proyección anual de movilizaciones (valor de las mercancías) Toda la información debe venir en una sola moneda

	Por modo de transporte	\$	USD
Importaciones	Aéreo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Marítimo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Terrestre	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Fluvial	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Férreo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Exportaciones	Aéreo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Marítimo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Terrestre	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Fluvial	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Férreo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacional	Medio de transporte	\$	USD
	Aéreo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Marítimo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Terrestre	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Fluvial	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Urbano	Férreo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aéreo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Marítimo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Terrestre	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Fluvial	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NIT 860.037.013-6
Calle 33 # 6B - 24, pisos 1, 2 y 3
Tel: (601) 327 4712 / 13
Bogotá D.C. - Colombia
Somos Grandes Contribuyentes
IVA Régimen Común - Autorretenedores



Límites máximos por despacho

toda la información debe venir en una sola moneda

	Medio de transporte	\$	USD	Términos de negociación
Importaciones	Aéreo			
	Marítimo			
	Terrestre			
	Fluvial			
	Férreo			
Exportaciones	Aéreo			
	Marítimo			
	Terrestre			
	Fluvial			
	Férreo			
Nacional	Medio de transporte	\$	USD	Términos de negociación
	Aéreo			
	Marítimo			
	Terrestre			
	Fluvial			
Urbano	Férreo			
	Aéreo			
	Marítimo			
	Terrestre			
	Fluvial			



Principales clientes

Nombre	Dirección	Teléfono	Contacto	Tipo de mercancía

Mercancías : Azarosa Peligrosa Líquida Refrigeradas Alto Riesgo Paqueteo



Siniestralidad últimos 3 años

Fecha siniestro	Cliente afectado	Mercancía	Valor pérdida	Causa

NIT 860.037.013-6
Calle 33 # 6B - 24, pisos 1, 2 y 3
Tel: (601) 327 4712 / 13
Bogotá D.C. - Colombia
Somos Grandes Contribuyentes
IVA Régimen Común - Autorretenedores



Antecedentes de seguros (transportes)

Compañía de seguros

No. póliza

Vigencia de la póliza



Información adicional que se debe anexar

1. Balances

2. Relación de pérdidas últimos tres años indicando: fecha del siniestro, mercancía afectada y valor de la pérdida

3. Fotocopia tarjeta profesional del revisor fiscal

4. Certificado de siniestralidad de los últimos tres años

5. Sarlaft (este se diligencia cuando el cliente decida tomar la póliza)

Declaramos que tanto la información contenida en esta solicitud como la de los anexos que se adjuntan es verídica y exacta en todas sus partes, y conforman la base del seguro solicitado. Aceptamos que la responsabilidad de la compañía de seguros solo comienza cuando ella notifique la aceptación de esta solicitud.



Autorización tratamiento de datos personales

Declaro que, la Compañía Mundial S.A. identificada con NIT: 860.037.013-6 en su calidad de Responsable de Tratamiento de Datos Personales me han informado: 1) Que la Política de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web <http://www.segurosmondial.com.co/proteccion-de-datos/> 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las leyes 1266 de 2088 y 1581 de 2012, en especial me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suprimir mis datos personales.

Autorizo de manera previa, expresa e informada a la Compañía Mundial S.A. y/o cualquier sociedad controlada, directa o indirectamente, que tengan participación accionaria o sean asociados, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, terceros contratados por esta o a quien la represente, en adelante LA COMPAÑÍA para que realice el tratamiento de mis datos personales para las siguientes finalidades:

Tramitar mi solicitud de vinculación como consumidor financiero, usuario, cliente o cliente potencial; (ii) Negociar, celebrar y ejecutar el contrato de seguro; (iii) Ejecutar y cumplir los contratos que celebre LA COMPAÑÍA con entidades en Colombia o en el extranjero para cumplir con su objeto social; (iv) El control y prevención de fraude, lavado de activos, financiación del terrorismo, financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, soborno o corrupción; (v) Controlar el cumplimiento de requisitos relacionados con el Sistema de Seguridad Social Integral; (vi) Ejecutar acciones, investigaciones y estudios de perfilamiento comercial, técnico, estadístico, actuarial, de analítica, de tendencias de mercado, inteligencia de negocios, hábitos de consumo, definición de patrones; inteligencia artificial; encuestas de satisfacción en la experiencia de cliente; (vii) Enviar información sobre los productos, servicios, eventos, actividades de índole comercial, alianzas y publicidad de LA COMPAÑÍA, a través de los medios físicos o virtuales registrados; (viii) Consultar, almacenar, administrar, transferir, procesar y reportar mi comportamiento financiero a los Operadores de la Información; (ix) Transferir o transmitir los datos personales a terceros contratados ubicados en el territorio nacional o en el extranjero, en cumplimiento de obligaciones legales y/o contractuales (x); Recolectar, almacenar, actualizar, usar, y conservar mis datos personales sensibles, tales como, datos sobre mi estado de salud, que sean indispensables para la prestación del servicio contratado con LA COMPAÑÍA, en caso de que aplique; (xi) Recolectar, almacenar, actualizar, usar, y conservar los datos personales de mis hijos o representados menores de edad, en calidad de su representante legal o tutor, que sean indispensables para la prestación del servicio contratado con LA COMPAÑÍA, en caso de que aplique; (xii) Acceder a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, usar, y en general dar un tratamiento a toda la información contenida en mi historia laboral del RAIS (Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad) por las veces que se requiera, y a la información que se encuentre administrada por la Asociación Colombiana de Administradoras Fondos de Pensiones (Asofondos de Colombia) y por las Administradoras de Fondos de Pensiones en las que he estado vinculado. (xiii) Tramitar y gestionar felicitaciones, solicitudes, peticiones o quejas o requerimientos de autoridades en ejercicio de sus funciones; (vix) Las demás finalidades que se determinen con base a la ejecución de los procesos de Seguros Mundial, en todo caso que estén acorde a la Ley.

LA COMPAÑÍA conservará mis datos personales mientras sea necesario para el cumplimiento de cualquier obligación legal y contractual o para la atención de cualquier queja o reclamo judicial o extrajudicial.

Autorizo de manera previa, expresa e informada a LA COMPAÑÍA para tratar mis datos personales para las finalidades anteriormente descritas: SI NO

Autorizo recibir comunicaciones comerciales y publicitarias personalizadas de LA COMPAÑÍA a través de sus canales autorizados: SI NO

Con la firma del presente documento autorizo a LA COMPAÑÍA a realizar gestión de cobranza en caso de que así se requiera, por los siguientes canales: llamada telefónica, correo electrónico, SMS o WhatsApp.

En caso de no autorizar el contacto por alguno de los canales anteriormente mencionados, por favor especifique cuál desea excluir.

Declaro que la totalidad de la información suministrada en este formulario es exacta, y que no se ha omitido voluntariamente, ni siquiera suprimido ningún hecho. También informaré al Asegurador cualquier modificación que ocurra desde este día hasta la fecha de inicio de vigencia de la póliza de seguro.

La tergiversación o no divulgación de cualquier hecho material por parte del solicitante del seguro hará que cualquier póliza emitida sea nula y eximirá a Seguros Mundial de toda responsabilidad en la materia. Manifiesto que las declaraciones y los detalles hechos en este Formulario son ciertos y que no he expresado incorrectamente ni suprimido ningún hecho material.

Acepto que en caso de que haya algún cambio sustancial en las declaraciones hechas aquí antes de la fecha de entrada fecha de inicio de vigencia de la póliza, notificaré a Seguros Mundial y las cotizaciones pendientes pueden ser modificadas y/o retiradas.

El presente formulario deberá ser firmado por un representante autorizado del Solicitante del seguro.

NIT 860.037.013-6
Calle 33 # 6B - 24, pisos 1, 2 y 3
Tel: (601) 327 4712 / 13
Bogotá D.C. - Colombia
Somos Grandes Contribuyentes
IVA Régimen Común - Autorretenedores



Representante legal de la empresa

Nombre

Cédula

Firma

Revisor fiscal y/o contador

Nombre

Cédula

Firma

Información del asesor y/o corredor de seguros

Razón social

Contacto

Correo electrónico

Ciudad, teléfono y fax

Dirección

Clave de intermediación

