

EMISIÓN

TÍTULOS DE CAPITALIZACIÓN

SIMÓN COTIZADOR

SEGUROS
BOLÍVAR



SIMÓN COTIZADOR

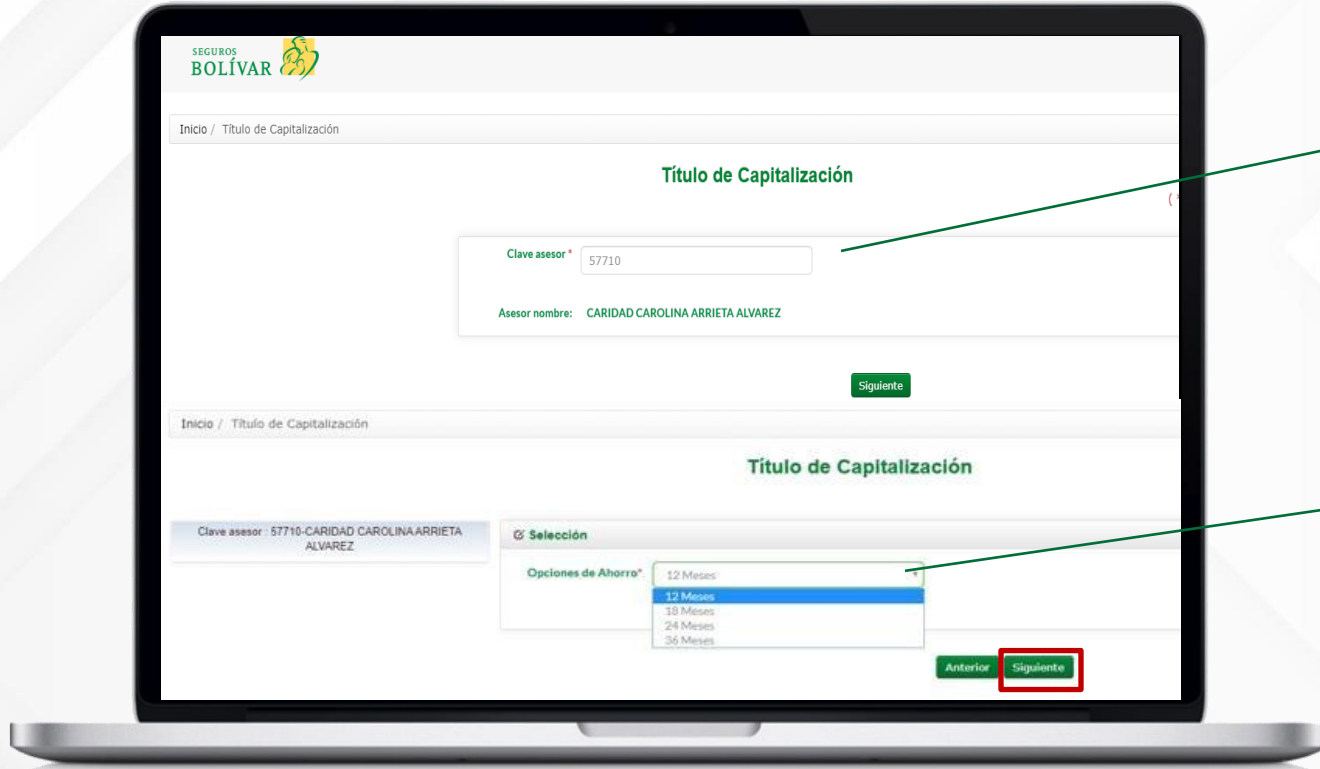


The image shows a login interface for the SIMÓN Cotizadores system. At the top, there is a logo consisting of a stylized green 'S' followed by the word 'Simón' in a green serif font. Below the logo, the text 'Sistema de Información de Seguros Bolívar' is displayed. The main heading is 'Cotizadores' in a large, grey, sans-serif font. Below this heading is a prominent green button with the white text 'Ingrese Aquí'. At the bottom of the interface, the text 'Cotizadores SIMON' is visible.



This screenshot shows the navigation menu of the Seguros Bolívar website. The header includes the 'SEGUROS BOLÍVAR' logo and a stylized green figure. A dropdown menu is open, listing 'Emisión de títulos de capitalización', 'Cotizadores Hogar Test', and 'Vida Grupo'. A tooltip points to the first item, 'Emisión de títulos de Capitalización'. Below the menu, there are three promotional banners: 'VIDA GRUPO', 'TRANQUILIDAD PYMES', and 'VIDA'. Each banner features a photograph of people and a green button labeled 'INGRESAR AQUÍ'. The footer contains the copyright notice 'Copyright © 2014 Seguros Bolívar. Todos los derechos reservados.' and the build identifier 'Build: SimonQuotation_20190621'.

SIMÓN COTIZADOR



CLAVE DE ASESOR

OPCIÓN DE AHORRO

Título de Capitalización

Clave asesor : 57710-CARIDAD CAROLINAARRIETA ALVAREZ

Selección

Opciones de Ahorro : 12 Meses

Primer Suscriptor/Propietario

Dar click en el lápiz para actualizar datos

Tipo documento* CC - CEDULA DE CIUDADANIA

Número de documento* 91489380

Debe actualizar información financiera.

Nombre Completo o Razón Social(s)* LUDZBING SIERRA SILVA

Correo electrónico

Dirección* CL 65C 2 10 BRR CANELUR

Ciudad* 27000 - BUCARAMANGA-SANTANDER

Teléfono *****141

Anterior

Siguiente

Diligenciar SARLAFT

FORMA B-114 - CONOCIMIENTO DEL CLIENTE - google Chrome
https://ambientepruebas.segurosbolivar.com/ConocimientoDelCliente/formB122Action.do?usuario=30567971&sisistema=8000&direccio...

SEGUROS BOLÍVAR

APORTANDO ESTA INFORMACIÓN, USTED Y NOSOTROS CUMPLIMOS CON EL PAÍS.
Conocimiento del Cliente - Persona Natural - Formulario de Actualización
(*) Indica los campos obligatorios

Información General Actividad Económica Información Financiera Declaraciones

Consecutivo *	Fecha de diligenciamiento	Rol*
0	25/06/2019	Seleccionar
Tipo Documento *	Número Documento *	Primer Nombre *
CC - CEDULA DE CIUDA...	91489380	LUDZBING
Segundo Nombre	Primer Apellido *	Segundo Apellido
	SIERRA	SILVA
Fecha Nacimiento *	Lugar de Nacimiento *	Nacionalidad
06/07/1976	27000 - BUCARAMANGA(SA...	1 - COLOMBIA
Estado Civil *	Sexo *	Hobby
1 - SOLTERO	M - MASCULINO	Seleccionar
No. de Hijos		

Si el sistema pide actualización de SARLAFT, no permite continuar hasta que este proceso se realice, lo hace el asesor dando click en el lápiz.

Título de Capitalización

Clave asesor : 57710-CARIDAD CAROLINA ARRIETA ALVAREZ


Selección
Opciones de Ahorro : 36 Meses

Primer Suscriptor/Propietario

✓ Información actualizada en SARLAFT

Información no actualiza en FATCA

Tipo documento*


Número de documento* 

Nombre Completo o Razón Social(s)*

Correo electrónico

Dirección*

Ciudad*

Teléfono 

Actualizar FATCA

SEGUROS BOLÍVAR 

INFORMACIÓN ADICIONAL PARA EL CUMPLIMIENTO DEL INTERCAMBIO TRIBUTARIO INTERNACIONAL

(*) Indica los campos obligatorios

Persona Natural Identificación Permanencia en los Estados

Información sobre impuestos

Consecutivo * <input type="text" value="0"/>	Tipo de documento * <input type="text" value="CC - CEDULA DE CIUDAD"/>	No. de documento * <input type="text" value="91489380"/>
Nombres <input type="text" value="LUDZBING"/>	Apellidos <input type="text" value="SIERRA SILVA"/>	Fecha de diligenciamiento * <input type="text" value="25/06/2019"/>

Si el sistema pide actualización de FATCA, no permite continuar hasta que este proceso se realice, lo hace el asesor dando click en el lápiz.

Título de Capitalización

Clave asesor : 57710-CARIDAD CAROLINAARRIETA ALVAREZ

Selección
Opciones de Ahorro : 36 Meses

Primer Suscriptor/Propietario

✓ Información actualizada en SARLAFT
Para finalizar el registro, no olvide dar click sobre el icono de refrescar.

Tipo documento* CC - CEDULA DE CIUDADANIA

Número de documento* 91489380

Nombre Completo o Razón Social(s)* LUDZBING SIERRA SILVA

Correo electrónico LUZ.SIERRA@GMAIL.COM

Dirección* CL 65C 2 10 BRR CANELUR

Ciudad* 27000 - BUCARAMANGA-SANTANDER

Teléfono 3112569821



Anterior

Siguiente

Click para que actualice la información registrada

SEGUROS
BOLÍVAR



Título de Capitalización

(*) Indica los campos obligat

Clave asesor : 57710-CARIDAD CAROLINAARRIETA ALVAREZ

Selección
Opciones de Ahorro : 36 Meses

Primer Suscriptor/Propietario
Tipo documento : CC
Número documento: 91489380
Nombre Completo o Razón Social(s): LUDZBING SIERRA SILVA

Información de la Cuota

Valor Total Cuota Mensual \$ 0

Cantidad Títulos*

Valor Cuota Mensual por Título \$ 0

Anterior **Siguiente**

Escoge la cantidad de títulos

Valor de la cuota

Título de Capitalización

(*) Indica los campos obliga

Clave asesor : 57710-CARIDAD CAROLINAARRIETA ALVAREZ

Selección
Opciones de Ahorro : 36 Meses

Primer Suscriptor/Propietario
Tipo documento : CC
Número documento: 91489380
Nombre Completo o Razón Social(s): LUDZBING SIERRA SILVA

Información de la Cuota

Valor Total Cuota Mensual \$ 100.000

Cantidad Títulos*

Valor Cuota Mensual por Título \$ 100.000

Anterior **Siguiente**



Título de Capitalización

Clave asesor : 57710-CARIDAD CAROLINAARRIETA ALVAREZ

Selección
Opciones de Ahorro : 36 Meses

Primer Suscriptor/Propietario
Tipo documento : CC
Número documento: 91489380
Nombre Completo o Razón Social(s): LUDZBING SIERRA SILVA

Información de la Cuota
Valor Total Cuota Mensual : \$ 100.000
Cantidad Títulos: 1
Valor Cuota Mensual por Título : \$ 100.000

Autorización De Descuento
Desea Pagar por Débito: No

Autorización De Descuento

Desea Pagar por Débito Sí No

Tipo de Cuenta* 2-CUENTA CORRIENTE

Entidad* 7 - BANCOLOMBIA

Número de cuenta* 47864235791

Vuelva a introducir Número de cuenta* 47864235791

[Anterior](#) [Siguiente](#)

Para autorización de descuento de las cuotas mensuales

Para transferencia al finalizar el plan de ahorro

Título de Capitalización

(*) indica los campos

Clave asesor : 57710-CARIDAD CAROLINAARRIETA ALVAREZ

Selección
Opciones de Ahorro : 36 Meses

Primer Suscriptor/Propietario
Tipo documento : CC
Número documento: 91489380
Nombre Completo o Razón Social(s): LUDZBING SIERRA SILVA

Información de la Cuota
Valor Total Cuota Mensual : \$ 100.000
Cantidad Títulos: 1
Valor Cuota Mensual por Título : \$ 100.000

Autorización De Descuento
Desea Pagar por Débito: SI
Tipo de Cuenta: 2-CUENTA CORRIENTE
Entidad : 7 - BANCOLOMBIA
Número de cuenta: 47864235791

Inscripción de Cuenta para pagos

Esta es la cuenta en la cual le serán depositadas las transacciones que realice con todos sus productos suscritos con Grupo Bolívar S.A., la cuenta debe pertenecer al propietario del título. Si desea modificarla actualice los datos.

Tipo de Cuenta* --Seleccionar--

Entidad*

Número de cuenta*

Vuelva a introducir Número de cuenta*

[Anterior](#) [Crear Título](#)



SEGUROS BOLÍVAR

Inicio / Título de Capitalización

Título de Capitalización

Clave asesor : 57710-CARIDAD CAROLINAARRIETA ALVAREZ

Selección
Opciones de Ahorro : 12 Meses

Primer Suscriptor/Propietario
Tipo documento : CC
Número documento : 32621176
Nombre Completo o Razón Social(s): ASTRIX MONICA AVENDANO TAFUR

Información de la Cuota
Valor Total Cuota Mensual : \$ 500.000
Cantidad Títulos : 1
Valor Cuota Mensual por Título : \$ 500.000

Autorización De Descuento
Desea Pagar por Débito: No

Autorización De Descuento

Desea Pagar por Débito SI NO

[Anterior](#) [Siguiente](#)

PAGO EN EFECTIVO

SEGUROS BOLÍVAR

Inicio / Título de Capitalización

Título de Capitalización

(*) Indica los campos obligatorios

Clave asesor : 57710-CARIDAD CAROLINAARRIETA ALVAREZ

Selección
Opciones de Ahorro : 12 Meses

Primer Suscriptor/Propietario
Tipo documento : CC
Número documento : 32621176
Nombre Completo o Razón Social(s): ASTRIX MONICA AVENDANO TAFUR

Información de la Cuota
Valor Total Cuota Mensual : \$ 500.000
Cantidad Títulos : 1
Valor Cuota Mensual por Título : \$ 500.000

Autorización De Descuento
Desea Pagar por Débito: No

Inscripción de Cuenta para pagos

Esta es la cuenta en la cual le serán depositadas las transacciones que realice con todos sus productos suscritos con Grupo Bolívar S.A., la cuenta debe pertenecer al propietario del título. Si desea modificarla actualice los datos.

Tipo de Cuenta* 2-CUENTA CORRIENTE

Entidad* 7 - BANCOLOMBIA

Número de cuenta* 47864235791

Vuelva a Introducir Número de cuenta* 47864235791

[Anterior](#) [Crear Título](#)

Para transferencia al finalizar el plan de ahorro. (Le pide obligatoriamente una cuenta a nombre del suscriptor del título).

SEGUROS
BOLÍVAR



Título de Capitalización

(*) Indica los camp

Clave asesor : 57710-CARIDAD CAROLINA ARRIETA ALVAREZ

Selección

Opciones de Ahorro : 36 Meses

Primer Suscriptor/Propietario

Tipo documento : CC

Número documento: 91489380

Nombre Completo o Razón Social(s): LUDZBING SIERRA SILVA

Información de la Cuota

Valor Total Cuota Mensual : \$ 100.000

Cantidad Títulos: 1

Valor Cuota Mensual por Título: \$ 100.000

Autorización De Descuento

Desea Pagar por Débito: SI

Tipo de Cuenta: 2-CUENTA CORRIENTE

Entidad : 7 - BANCOLOMBIA

Número de cuenta: 47864235791

Inscripción de Cuenta para pagos

Esta es la cuenta en la cual le serán depositadas las transacciones que realice con todos sus productos suscritos con Grupo Bolívar S.A., la cuenta debe pertenecer al propietario del título. Si desea modificarla actualice los datos.

Tipo de Cuenta* 2-CUENTA CORRIENTE

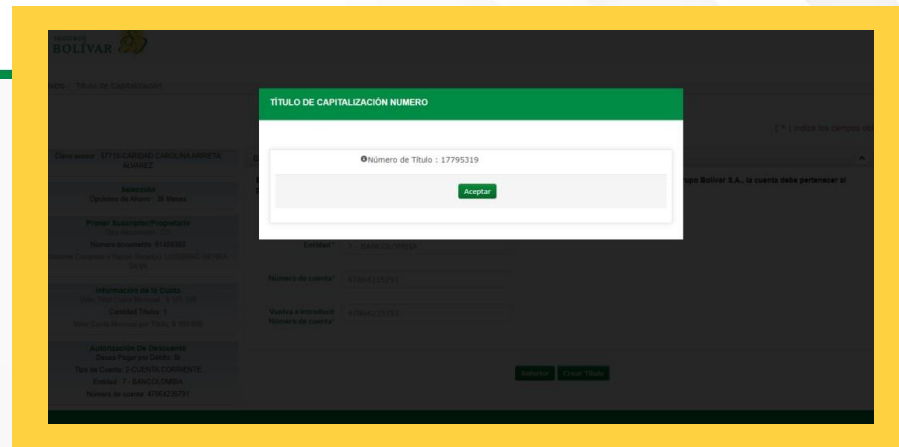
Entidad* 7 - BANCOLOMBIA

Número de cuenta* 47864235791

Vuelva a introducir
Número de cuenta* 47864235791

Anterior

Crear Título



EMISIÓN

TÍTULOS DE CAPITALIZACIÓN

SIMÓN COTIZADOR

SEGUROS
BOLÍVAR

