FORMATO DE USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA

Autorización de Vinculación o Permanencia de Persona Expuesta Políticamente (PEP)

Son Personas Expuestas Políticamente PEP: **(I)** Personas Expuestas Políticamente conforme al Decreto 830 de 2021 (individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas como jefes de Estado, políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas sociales, industriales y comerciales del estado y de sociedades de economía mixta, unidades administrativas especiales y funcionarios importantes de partidos políticos, etc.), **(II)** PEP de Organizaciones Internacionales: son aquellas personas que ejercen funciones directivas (directores, subdirectores, miembros de junta directiva, etc) y **(III)** PEP Extranjeros: son aquellas personas que desempeñan funciones públicas destacadas en otro país (jefes de estado, ministros, subsecretarios,congresistas, miembros de tribunales, embajadores, altos funcionarios de las fuerzas militares, etc).

Oficina o Localidad	Código Oficina

Fecha de Diligenciamiento		
DD	MM	AAAA

Información General

Nombres y apellidos completos de la persona que se vincula o renueva	Tipo Documento	No. Documento

Tipo de Vinculación: Cliente ◯ Rep. Legal ◯ Accionista ◯ Beneficiario Final ◯

Producto a través del cual se vincula/renueva		Datos del intermediario
Ramo	No. Producto	Código o clave y nombre del Asesor o Agencia

Declaración y autorización de vinculación o permanencia de Persona Expuesta Políticamente

Como Gerente de Sucursal y/o Gerente Regional de esta oficina declaro que he sido informado de la solicitud de vinculación o permanencia de la persona relacionada en el presente formulario, la cual: (Marque con X la opción que corresponda)

1. De acuerdo con la definición de Persona Expuesta Políticamente PEP, se encuentra dentro de la siguiente categoría:

a) PEP Decreto 830 de 2021 ◯ **b)** PEP de organización Internacional ◯ **c)** PEP Extranjero ◯

Cargo que desempeña	Fecha de vinculación	Fecha desvinculación (si aplica)

2. Ó, que de acuerdo con lo registrado en el formulario de conocimiento del cliente manifiesta tener una sociedad conyugal de hecho o de derecho con una persona expuesta políticamente o es familiar hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil de una persona expuesta políticamente o es asociado cercano de un PEP. ◯

Así mismo manifiesto que he revisado y verificado toda la información del cliente y certifico que se cumplieron todos los requisitos establecidos por la normatividad vigente para su vinculación o renovación de producto y que el origen de sus recursos, los bienes objeto del seguro, valores asegurados, coberturas contratadas, valor de la cuota del contrato de capitalización, guardan relación con su actividad y capacidad económica, por lo anterior considero que esta persona no representa un alto riesgo para la Compañía, por lo tanto autorizo:

Nueva Vinculación ◯ Renovación de producto ◯

Nombre Gerente de Sucursal y/o Gerente Regional	**Firma Gerente de Sucursal y/o Gerente Regional**

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE CUMPLIMIENTO NORMATIVO

Revisado por:	Fecha de Diligenciamiento		
	DD	MM	AAAA

Observaciones Adicionales:

Versión OCT/21