

FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL BENEFICIARIO  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

DD  
14

MR.  
22

AAAA  
2025

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. BENEFICIARIO DEL PAGO PERSONA NATURAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SEGUNDO APELLIDO                                                                                                                                                                                                                     | PRIMER NOMBRE                                                                                                                                                                         | SEGUNDO NOMBRE                                                                                             |
| GOMEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RIVERA                                                                                                                                                                                                                               | JUAN                                                                                                                                                                                  | PABLO                                                                                                      |
| C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> N. <input type="checkbox"/> O.I. <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NUMERO                                                                                                                                                                                                                               | LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION                                                                                                                                                           | FECHA DE EXPIRACION                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1.035.305.167                                                                                                                                                                                                                        | CANASGUARDAS                                                                                                                                                                          | 27/01/15                                                                                                   |
| FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NACIONALIDAD                                                                                                                                                                                                                         | OCCUPACION / PROFESION                                                                                                                                                                | SEXO - <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F                                    |
| 06/01/1997                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | COLOMBIANO                                                                                                                                                                                                                           | ABOGADO                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |
| ESTADO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CASADO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/>                                                                                         | Nº DE HIJOS                                                                                                                                                                           | ESTRATO                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0                                                                                                                                                                                                                                    | 6                                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |
| Tipo de Actividad:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ASALARIADO <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> AMA DE CASA <input type="checkbox"/> HENTISTA <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/> | ACTIVIDAD ECONOMICA                                                                                                                                                                   |                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      | 6410                                                                                                                                                                                  |                                                                                                            |
| NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DIRECCION                                                                                                                                                                                                                            | TELEFONO                                                                                                                                                                              | FAX                                                                                                        |
| INDEPENDIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CALLE 30 H 51-24 OFICINA 1504                                                                                                                                                                                                        | 4084438                                                                                                                                                                               |                                                                                                            |
| LUGAR DE RESIDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DIRECCION                                                                                                                                                                                                                            | TELEFONO                                                                                                                                                                              | FAX                                                                                                        |
| CALLE 42 H 42-18 APTO 421                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| TELEFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CELULAR                                                                                                                                                                                                                              | EMAIL                                                                                                                                                                                 |                                                                                                            |
| 4084438                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 306178641                                                                                                                                                                                                                            | rryomez31@gmail.com                                                                                                                                                                   |                                                                                                            |
| POR SU LUGAR O ACTIVIDAD MANEJA REQUERIMIENTOS PUBLICOS <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> POR SU LUGAR O ACTIVIDAD FULGUE ALGUN VOTO DE PODER PUBLICO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| SI ALGUNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES ES AFIRMATIVA POR FAVOR ESPECIFICAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| 2. BENEFICIARIO DEL PAGO PERSONA JURIDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| RAZON O DENOMINACION SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                      | NIT                                                                                                                                                                                   |                                                                                                            |
| REPRESENTANTE LEGAL: PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SEGUNDO APELLIDO                                                                                                                                                                                                                     | PRIMER NOMBRE                                                                                                                                                                         | SEGUNDO NOMBRE                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NUMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| DATOS OFICINA PRINCIPAL: DIRECCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CIUDAD                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| PASAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TELEFONO                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| DATOS SUCURSAL O AGENCIA: DIRECCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CIUDAD                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| TELEFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FAX                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| Tipo de Empresa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PUBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                     | ACTIVIDAD ECONOMICA:                                                                                                                                                                  | INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      | CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> AGRICOLA <input type="checkbox"/> CIVIL <input type="checkbox"/>                                                                                | OTRA <input type="checkbox"/>                                                                              |
| BREVE DESCRIPCION DEL OBJETO SOCIAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| IDENTIFICACION DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, PORCENTAJE O PARTICIPACION (EN CASO DE REQUERIR MAS ESPACIO DEBE ANEXARSE LA RELACION):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| RAZON SOCIAL O NOMBRE COMPLETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                      | TIPO DE IDENTIFICACION                                                                                                                                                                | NUMERO                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      | C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>                                                                |                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      | C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>                                                                |                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      | C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>                                                                |                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      | C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>                                                                |                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      | C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>                                                                |                                                                                                            |
| 3. INFORMACION FINANCIERA (Para ser diligenciada por el beneficiario)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| INGRESOS MENSUALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 11.000.000                                                                                                                                                                                                                        | ACTIVOS                                                                                                                                                                               | \$ 400.000.000                                                                                             |
| GASTOS MENSUALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 8.000.000                                                                                                                                                                                                                         | PASIVOS                                                                                                                                                                               | \$ 300.000.000                                                                                             |
| OTROS INGRESOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                 | CONCIERTO OTROS INGRESOS                                                                                                                                                              |                                                                                                            |
| 4. INFORMACION SOBRE RECLAMACIONES DE SEGUROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| RELACIONE A CONTINUACION LAS RECLAMACIONES, PRESENTADAS E INDEMNIZACIONES RECIBIDAS SOBRE SEGUROS EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RAMO                                                                                                                                                                                                                                 | COMPANIA                                                                                                                                                                              | VALOR                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       | RECLAMACION                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       | INDEMNIZACION                                                                                              |
| 5. DECLARACION DE ORIGEN, DESTINO DE FONDOS Y AUTORIZACION CONSULTA CENTRALES DE RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| Declaro expresamente que:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| 1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupacion, oficio, actividad o negocio).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| 2. Tanto mi actividad, profesion u oficio es lícito y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen ni se destinan a actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| 3. La informacion que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| 4. Autorizo a la Equidad Seguros OC para que con fines estadísticos y de informacion entre compañías y las autoridades competentes consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las centrales de datos que considere necesario o a cualquier otra entidad autorizada, la informacion derivada del presente contrato de seguros o de cualquier otro vinculo contractual y que resulte de todas las operaciones que directa o indirectamente se lo haya otorgado a la Aseguradora o se le otorgue en el futuro así como de novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato del cual el Tomador y/o Asegurado, declara conocer y aceptar en todos sus órdenes. |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| 5. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinaran a la financiacion del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| 6. DOCUMENTOS REQUERIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| PERSONA NATURAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      | PERSONA JURIDICA                                                                                                                                                                      |                                                                                                            |
| EN TODOS LOS CASOS ES NECESARIO ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (CEDULA DE CIUDADANIA, TARJETA DE CAMARA DE COMERCIO CON VIGENCIA NO SUPERIOR A TRES MESES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                      | EN TODOS LOS CASOS ES NECESARIO ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y CERTIFICADO DE CAMARA DE COMERCIO CON VIGENCIA NO SUPERIOR A TRES MESES. |                                                                                                            |
| 7. FIRMA Y HUELLA DEL BENEFICIARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| FIRMA CON LA CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO TODO LO ANTERIOR, ADMITIENDO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| FIRMA DEL BENEFICIARIO O REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| 1.035.305.167                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| 8. INFORMACION ENTREVISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO ENCARGADO DE LA ENTREVISTA Y VERIFICACION DE DATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVACIONES DE ENTREVISTA Y VERIFICACION DE DATOS                                                                                                                                   |                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                      | CEDULA                                                                                                                                                                                |                                                                                                            |