

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

AGENCIA	00	MIN	AAAA
	77	08	2025

1. BENEFICIARIO DEL PAGO PERSONA NATURAL									
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			
C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ N. ☐ O.T. ☐	NÚMERO		LUGAR DE EMISIÓN		FECHA DE EMISIÓN		SEXO ☐ F ☐ M ☐		
FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD		OCCUPACIÓN / PROFESIÓN					
ESTADO CIVIL: CASADO ☐ SOLTERO ☐ SEPARADO ☐ VIUDO ☐		Nº DE HIJOS		ESTRATO					
TIPO DE ACTIVIDAD: ASALARIADO ☐ ESTUDIANTE ☐ AMA DE CASA ☐ FANTASMA ☐ PENSIONADO ☐ INDEPENDIENTE ☐		ACTIVIDAD ECONÓMICA							
NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA						CARGO			
CUBA		DIRECCIÓN		TELÉFONO		FAX			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA						CIUDAD DE RESIDENCIA			
TELÉFONO		CELULAR		FAX					
POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PÚBLICOS? ☐ SI ☐ NO		POR SU CARGO O ACTIVIDAD EJERCE ALGUN GRADO DE PODER PÚBLICO? ☐ SI ☐ NO							
POR SU ACTIVIDAD U OFICIO, GOZA DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO GENERAL? ☐ SI ☐ NO									
SI ALGUNA DE LAS PRECISAS ANTERIORES ES AFIRMATIVA POR FAVOR ESPECIFIQUE:									
2. BENEFICIARIO DEL PAGO PERSONA JURÍDICA									
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL: COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE LOS TRABAJADORES DEL SECTOR EDUCATIVO DE COLOMBIA LTDA. - COOPRODECOL LTDA.						NIT: 890206107-4			
REPRESENTANTE LEGAL: PRIMER APELLIDO: MOLANO		SEGUNDO APELLIDO: PIRACOCA		PRIMER NOMBRE: RAFAEL		SEGUNDO NOMBRE: ALBERTO			
C.C. ☒ C.E. ☐ NÚMERO: 79.102.990		LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN: BOGOTÁ D.C. - 12/07/1977							
DATOS OFICINA PRINCIPAL: DIRECCIÓN: CARRERA 34 #52-83 CABECERA DEL LLANO		CIUDAD: BUCARAMANGA		TELÉFONO: 3158954988 EXT. 102					
PAG. WEB: WWW.COOPRODECOL.COOP				FAX:					
DATOS SUCURSAL O AGENCIA: DIRECCIÓN: CARRERA 34 #52-83 CABECERA DEL LLANO		CIUDAD: BUCARAMANGA		TELÉFONO: 3158954988 EXT. 102					
FAX:									
TIPO DE EMPRESA: PÚBLICA ☐ PRIVADA ☒ MIXTA ☐		ACTIVIDAD ECONÓMICA: INDUSTRIAL ☐ COMERCIAL ☐ TRANSPORTE ☐		CONSTRUCCIÓN ☐ AGRICOLA ☐ CIVIL ☐		OTRA: Actividades financieras de fondos de empleados y otras formas asociativas del sector solidario			
BREVE DESCRIPCIÓN DEL OBJETO SOCIAL: COOPRODECOL LTDA. es una cooperativa de economía solidaria que busca el bienestar integral de sus asociados y familias mediante servicios financieros, educativos y sociales. Desarrolla operaciones crediticias, fomenta el ahorro y celebra convenios con entidades públicas y privadas.									
CLASIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN INTERÉS O PROPIEDAD EN EL CAPITAL SOCIAL, APORTES O PARTICIPACIONES (EN CASO DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL SOCIAL, EN CASO DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL SOCIAL, EN CASO DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL SOCIAL)									
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO		TIPO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO		% PARTICIPACIÓN			
C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐				
C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐				
C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐	C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIT ☐				
3. INFORMACIÓN FINANCIERA (Para ser diligenciada por el beneficiario)									
INGRESOS MENSUALES: \$ 965.512.779,75		ACTIVOS: \$ 98.393.003.901,9							
EGRESOS MENSUALES: \$ 969.371.804,50		PASIVOS: \$ 49.409.871.738,71							
OTROS INGRESOS: \$ 78.391.181,00		CONCEPTO OTROS INGRESOS: Rendimientos financieros en inversiones, recuperaciones de créditos de cartera							
4. INFORMACIÓN SOBRE RECLAMACIONES DE SEGUROS									
DECLARACIÓN A CONTINUACIÓN LAS RECLAMACIONES Y REINFORMACIONES RECIBIDAS SOBRE SEGUROS EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS									
AÑO	RAZÓN	COMPañía	VALOR	DECLARACIÓN	ENTRUSTACIÓN				
2024	VIDA GRUPO DEUDORES	EQUIDAD SEGUROS	\$ 360.157.333	☒	☒				
2025	VIDA GRUPO DEUDORES	EQUIDAD SEGUROS	\$ 310.258.751	☒	☒				
5. DECLARACIÓN DE ORIGEN, DESTINO DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO									
Declaro expresamente que:									
1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio): Actividades financieras de fondos de empleados y otras formas asociativas del sector solidario									
2. Tanto mi actividad, profesión 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 información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla oportunamente.									
4. Autorizo a la Equidad Seguros OC, para que con fines estadísticos y de información ante compañías y las autoridades competentes consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las centrales de datos que considere necesario a cualquier otra entidad autorizada, la información derivada del presente contrato de seguros o de cualquier otro vínculo contractual y que resulte de todas las operaciones que directa o indirectamente se le haya otorgado a la Asseguradora 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 partes.									
5. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinan a la financiación del terrorismo, grupos terroristas y actividades terroristas.									
6. DOCUMENTOS REQUERIDOS									
PERSONA NATURAL					PERSONA JURÍDICA				
EN TODOS LOS CASOS ES NECESARIO ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (CÉDULA DE CIUDADANÍA, TARJETA DE IDENTIFICACIÓN, CÉDULA DE EXTRANEJERÍA, PASAPORTE O CARNÉ D'IDENTITÉ).					EN TODOS LOS CASOS ES NECESARIO ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y CERTIFICADO DE CÁMARA DE COMERCIO CON VIGENCIA NO SUPERIOR A TRES MESES.				
7. FIRMA Y HUELLA DEL BENEFICIARIO									
FIRMA COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO TODOS LOS ANTERIORES, ADJUNTO DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES.									
Cooperativa de Ahorro y Crédito de los Trabajadores del Sector Educativo de Colombia COOPRODECOL LTDA. GERENTE					Firma del beneficiario o representante legal: C.C. 79.102				