

Formularios

Ir a descargas

Lineamientos generales

A continuación se enlistan los lineamientos para la construcción de los formularios de SURA:

1. El título del formato debe usar FS Joey Medium, la razón social en DIN Light, ambos en mayúsculas.
2. Los títulos de las secciones deben usar DIN Medium en mayúsculas, en puntaje mínimo de 7 pts.
3. Todos los textos, líneas y demás elementos deben estar alineados a la izquierda.
4. Tratar de asignar una misma altura a todos los campos.
5. Para los cuerpos de texto se debe usar DIN Regular en mayúsculas y minúsculas, en puntaje mínimo de 7 pts.
6. La distancia entre las líneas y los textos siempre debe ser la misma.

1. **TÍTULO DEL FORMULARIO**
RAZÓN SOCIAL S.A.

2. **INFORMACIÓN BÁSICA** Clase de cliente:
 Tomador Titular
 Cartera Colectiva Asegurado

3. Tipo de identificación: NIT IFE Número de identificación Ra.
 Tipo de identificación: C.C. R.C. C.D. T.L. C.E. P.A. Número de identificación No.
 Vinculos existentes entre Tomador, Titular, Asegurado, Afianzado, Afiliado y Beneficiario Corriente

4. **INFORMACIÓN UBICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL**
 Ciudad Departamento Teléfono (sin indicativo)
 Ciudad oficina principal Departamento oficina principal Teléfono oficina principal
 Ciudad Departamento Teléfono (sin indicativo)
 Dirección

5. Autorizo a la compañía para que la información de TODOS mis productos sea enviada a la siguiente dirección física: Residencia Trabajo Autorizo que por algún motivo

6. **INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA**
 Sector: Comercial Financiero Industrial Servicios
 Tipo de actividad: Agrícola Farmacéutico Alimentos Químico Informática Salud Textiles Metalurgia
 Descripción actividad económica Tipo compañía: Pública Privada

7. ¿Maneja recursos públicos? SI NO Si su respuesta es afirmativa, dé detalle: _____
 ¿Posee algún grado de poder público? SI NO Si su respuesta es afirmativa, dé detalle: _____
 ¿Es persona reconocida o de influencia pública o política? SI NO Si su respuesta es afirmativa, dé detalle: _____
 Operaciones en moneda extranjera:
 En su actividad económica realiza transacciones moneda extranjera? SI NO Si su respuesta es afirmativa, señale qué tipo de transacciones realiza:
 Exportaciones Préstamos en moneda extranjera
 Importaciones Pago de servicios
 Posee cuentas corrientes en moneda extranjera? SI NO

NOTA

Los ejemplos corresponden a ampliaciones de un formulario.

1. Todas las casillas de selección deben tener un mismo tamaño y conservar la misma forma cuadrada.
2. Todas las líneas horizontales y verticales son continuas y van al 50% del PANTONE® 286C en un puntaje de 0,5 a 1 pto.
3. En los extremos de los formatos no deben ir líneas que cierren las filas o las columnas.
4. Cuando el cuerpo de texto sea extenso, se debe justificar forzado manejando manualmente el interletrado.
5. Cuando se necesiten firma y huella del solicitante, deben estar siempre al lado izquierdo del formato.

	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/> Prestamos en moneda ext <input type="checkbox"/> Importaciones <input type="checkbox"/> Pago de servicios								
8.	Posee cuentas corrientes en moneda extranjera? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <table border="1"> <tr> <th>Número de cuenta</th> <th>Banco</th> <th>Ciudad</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Número de cuenta	Banco	Ciudad					
Número de cuenta	Banco	Ciudad							
9.	INFORMACIÓN FINANCIERA • Ingresos mensuales actividad principal <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 1. Menos • Otros ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 2. 100 \$ + • Ingresos mensuales actividad principal <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 3. 500 \$ + <table border="1"> <tr> <td>Identificación de accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente disponible el 5% o más</td> <td>Número de identificación</td> </tr> <tr> <td>Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> T.J. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PA. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> IFE</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> T.J. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PA. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> IFE</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> T.J. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PA. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> IFE</td> <td> </td> </tr> </table>	Identificación de accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente disponible el 5% o más	Número de identificación	Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> T.J. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PA. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> IFE		Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> T.J. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PA. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> IFE		Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> T.J. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PA. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> IFE	
Identificación de accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente disponible el 5% o más	Número de identificación								
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> T.J. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PA. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> IFE									
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> T.J. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PA. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> IFE									
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> T.J. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PA. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> IFE									
10.	Sólo para contratos de seguros: Relacione las reclamaciones presentadas e indemnizaciones recibidas (relacionar adicionales). Especifique si fue reclamación sin indemnización (RE) o con indemnización. <table border="1"> <tr> <th>Fecha AAA MM DD</th> <th>Remo o producto</th> <th>Compe</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <p>Autorizo(amos) a Suramericana para que con fines estadísticos, comerciales, publicitarios, consultivos o en el exterior (igualmente, autorizo(amos) para que consulte, todas las operaciones que (lleve(mos) que declaro(amos) conocer y aceptar en todas sus partes.</p> <p>Adicionalmente la autorizo para solicitar toda la información verbal o escrita que requiera de mí y cualquier inconsistencia en la información consignada en este formulario, tome las medidas correctivas de toda responsabilidad que se derive de ello, y para que comparta y reciba información referente a vinculadas y/o que pertenezcan a su mismo grupo económico. Además me comprometo a actualizarla de forma anual.</p> <p>Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento.</p>	Fecha AAA MM DD	Remo o producto	Compe					
Fecha AAA MM DD	Remo o producto	Compe							
11.	INFORME CONFIDENCIAL DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE (Formulario para ser resp. <table border="1"> <tr> <td>Lugar de la visita o entrevista</td> <td>Fecha AAAA MM DD</td> <td>Hora HH : MM</td> <td>Tipo <input type="checkbox"/> F</td> </tr> </table> <p>Concepto general sobre el cliente</p> <table border="1"> <tr> <td>Código Asesor</td> <td>Nombre del Asesor / Gerente / Director</td> </tr> </table> <p>www.suramericana.com</p>	Lugar de la visita o entrevista	Fecha AAAA MM DD	Hora HH : MM	Tipo <input type="checkbox"/> F	Código Asesor	Nombre del Asesor / Gerente / Director		
Lugar de la visita o entrevista	Fecha AAAA MM DD	Hora HH : MM	Tipo <input type="checkbox"/> F						
Código Asesor	Nombre del Asesor / Gerente / Director								

Ejemplo

El gráfico muestra las medidas que se deben considerar para los márgenes y el logotipo dentro de un formulario.

Por lo general estas aplicaciones se imprimen a una tinta, PANTONE® 286C.

4% de X

15% de X 4% de X

4% de X



TÍTULO DEL FORMULARIO
RAZÓN SOCIAL S.A.

INFORMACIÓN BÁSICA
Date de identificación
Tipo de identificación
Número de identificación

INFORMACIÓN UBICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL
Ciudad
Departamento
Teléfono (sin el código)
Dirección

Subscriba a la zona para proporcionar la información de TIGRE en el productor de actividad a la siguiente dirección física

INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA
Sector
Tipo de actividad
Descripción actividad económica

¿Mantén recursos públicos?
¿Posee algún patrimonio de poder público?
¿Es persona reconocida de influencia pública o política?

Operaciones en moneda extranjera
¿Es actividad económica realizada en moneda extranjera?
¿Operaciones en moneda extranjera?

¿Puede contar con cuentas en moneda extranjera?
Número de cuentas

INFORMACIÓN FINANCIERA
Ingresos mensuales actividad principal
Otros ingresos no operativos a originales en actividad diferente a la principal
Ingresos mensuales actividad principal

Identificación de accionistas o asociados que tengan el derecho de reclutamiento de acciones al 5% o más del capital social, aparte o participación jurídica independiente para la acción social

Identificación de accionistas o asociados que tengan el derecho de reclutamiento de acciones al 5% o más del capital social, aparte o participación jurídica independiente para la acción social

Identificación de accionistas o asociados que tengan el derecho de reclutamiento de acciones al 5% o más del capital social, aparte o participación jurídica independiente para la acción social

Subscriba a la zona para proporcionar la información de TIGRE en el productor de actividad a la siguiente dirección física

Adicionalmente la suscripción para solicitar toda la información verbal o escrita que requiere de un funcionario de la entidad

INFORME CONFIDENCIAL DE CONDOMINIO DEL CLIENTE
Fecha de la declaración
Nombre del representante

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento

Nombre del Director / Gerente / Director
Fecha del Director / Gerente / Director
Ciudad