



#### 4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo que aquí consignado es cierto, declaro expresamente que:

1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle, ocupación, oficio, actividad o negocio): \_\_\_\_\_
2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas 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 anualmente.
4. Los recursos que se derivan del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
5. Autorizo de manera permanente e irrevocable a Compañía de Seguros de Vida Aurora S.A. o a quien represente sus derechos para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial, entre compañías y autoridades competentes, procese, conserve, consulte, suministre, actualice o reporte cualquier información de carácter financiero, comercial, crediticio y personal, a las centrales de información o bases de datos debidamente constituidas que estime conveniente, desde el momento de la solicitud de seguro o vinculación, en los términos y durante el tiempo que los sistemas de bases de datos, las normas y las autoridades lo establezcan.
6. Autorizo a la Compañía de Seguros de Vida Aurora S.A. para que los pagos que sean efectuados a mi favor sean abonados a la(s) cuenta(s) que relaciono en el punto tres (3) de esta autorización. Manifiesto además que la responsabilidad por el manejo dado a esta cuenta o por el estado en el que esta se encuentre al recibir los pagos corresponde única y exclusivamente al titular de la misma. Declaro que es mi voluntad, autorizar que se consignen los pagos a mi favor en dicha cuenta hasta tanto no manifieste por escrito alguna novedad o cambio frente a este hecho.

#### 5. DOCUMENTOS REQUERIDOS

##### CONSIDERACIONES GENERALES:

En todos los casos es necesario adjuntar fotocopia del documento de identificación (para personas jurídicas se debe adjuntar el del Representante Legal).

##### PERSONA JURÍDICA

1. Original del Certificado de existencia y Representación Legal con vigencia no superior a tres (3) meses, expedido por la Cámara de Comercio.
2. Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT).
3. Fotocopia del documento de identificación del Representante Legal.
4. Declaración de Renta del último período gravable disponible. (Si declara) y estados financieros.
5. Fotocopia del NIT
6. Constancia expedida por el banco para certificar el titular de la(s) cuenta(s) inscrita(s), el tipo y el número de cuenta.

##### PERSONA NATURAL

1. Constancia de ingresos (Honorarios, laborales, Certificado de Ingresos y Retenciones o el documento que corresponda).
2. Declaración de Renta del último período gravable disponible. (Si declara).
3. Fotocopia de la Cédula y fotocopia del RUT
4. Constancia expedida por el banco para certificar el titular de la(s) cuenta(s) inscrita(s), el tipo y el número de cuenta.

**APODERADO:** Poder debidamente firmado con conocimiento en notaría

#### 6. FIRMA Y HUELLA

COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO.



HUELLA

La firma acá registrada debe ser autenticada ante notario público al respaldo de esta hoja

#### 7. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

SE FIRMA COMO CONSTANCIA DE HABER VERIFICADO LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA CON SUS CORRESPONDIENTES SOPORTES Y CONSULTA EN LISTAS VINCULANTES.

FECHA VERIFICACIÓN	DÍA	MES	AÑO	HORA
--------------------	-----	-----	-----	------

NOMBRE Y CARGO DE QUIÉN VERIFICA:

FIRMA:

OBSERVACIONES: