

Tipo de Persona  Cliente  Proveedor de Servicios  
 Proveedor de Suministros  Asesor

Selecciona la vinculación  
que tienes con la compañía.  
\*Para el ejemplo se selecciona cliente.

## Tipo de Inscripción

Nueva <input checked="" type="checkbox"/>	No. cuenta <b>00412602431</b>	Ahorros <input checked="" type="checkbox"/>	Corriente <input checked="" type="checkbox"/>	Banco <b>Bancolombia</b>
Modificar <input type="checkbox"/>	No. cuenta	Marca con una X la casilla de cuenta Nueva y el tipo de cuenta e ingresa los datos de No. cuenta y Banco.		
Retiro <input type="checkbox"/>	No. cuenta	Corriente <input type="checkbox"/>	Banco <input type="checkbox"/>	

## Información Básica

Tipo de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> P.A. <input type="checkbox"/> IFE	Número de Identificación <b>36432140</b>	Razón Social y/o Nombres y Apellidos Completos (Primero Nombres, luego Apellidos) <b>Bruno Diaz</b>		
Dirección de Correspondencia <b>Carrera 66 # 31 - 43</b>		Tipo de Dirección <input checked="" type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Otra		Teléfono (sin indicativo) <b>4228626</b>
Ciudad Correspondencia <b>Medellín</b>	Departamento Correspondencia <b>Antioquia</b>	País Correspondencia <b>Colombia</b>	Celular <b>3112207088</b>	Fax <b>2602010</b>
Correo electrónico <b>brunodiaz@hotmail.com</b>		Tipo de Correo <input type="checkbox"/> Laboral <input checked="" type="checkbox"/> Personal		

\* Deseo inscribir mi cuenta bancaria en la(s) compañía(s):  **TODAS LAS COMPAÑIAS**

Si no requiere inscribir la cuenta bancaria para todas las compañías, especifique en la parte de atras para cual (es) desea matricular.

Entiendo que este es un servicio a través del cual consignarán directamente a mi cuenta bancaria los pagos que debe(n) hacerme la(s) compañía(s) antes seleccionada(s), brindándome más seguridad y ofreciendo mayor comodidad. Para lo cual relaciono mis datos en la parte superior de este formato.

Estoy enterado que para pago de: fondos de ahorros/inversiones, carteras colectivas y cuentas médicas POS, el titular de la cuenta debe ser único para poder estar exento del gravamen a movimientos financieros (cuatro por mil).

**NOTA:** Si usted es proveedor, este formato sólo aplica para cambios y actualizaciones de la cuenta previamente registrada. Para inscribir por primera vez su cuenta, debe registrarse previamente como proveedor con el Formato Único de Registro de Proveedores (FURP) para hacer efectivo el registro solicitado.

Autorizamos a la(s) Compañía(s) seleccionada(s) para realizar los pagos a través de transferencia(s) electrónica(s). Una vez diligenciado remitirlo a la dirección Cra. 64B No. 49A - 30 Tesorería, Medellín.

Autorizo voluntariamente que información de mis pólizas y/o información general de SURAMERICANA sea enviada por algún medio electrónico (mensaje de texto al celular reportado como de mi uso o propiedad, correo electrónico, entre otros.)

	Firma el formato e ingresa la ciudad y fecha en la que estás diligenciando el formato.	
---	--	--

Firma de la Persona Natural o Representante Legal

Ciudad **Medellín** Fecha AAAA MM DD **2012 03 10**

## PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMPAÑÍA

Nombre de quien recibe: \_\_\_\_\_ Sucursal: \_\_\_\_\_  
(Nombre Legible)

Fecha de recibido: \_\_\_\_\_ Usuario que ingresa: \_\_\_\_\_

NOTA: Esta solicitud comenzará a regir en [5] días hábiles Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_

Cuando nos referimos a SURAMERICANA hace referencia a: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. ADMINISTRADORA DE CARTERAS COLECTIVAS SURAMERICANA S.A. SERVICIOS GENERALES SURAMERICANA S.A. SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A. EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A. CONSULTORIA EN GESTIÓN IPS SURAMERICANA S.A.

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: T.I.: Tarjeta de Identidad - C.C.: Cédula de Ciudadanía - C.D.: Carné Diplomático - C.E.: Cédula de Extranjería - PA: Pasaporte - IFE: Identificación Fiscal para Extranjeros

