Un homenaje al amor Los Olivos	SOLICITUD APORTE SOLIDARIO	Código: SC-FT-10 Versión:12 Vigencia: 10 de Octubre del 2022

Fecha de solicitud	DD	MM	AAAA

DATOS DEL SOLICITANTE.

Nombres:	Apellidos:	Tipo de Documento C.C ☐ C.E ☐	No. de Identificación:
Dirección de Domicilio:	Ciudad:	Teléfono: / Celular:	Correo electrónico:

DATOS DEL FALLECIDO.

Nombres:	Apellidos:	Tipo de Documento C.C ☐ C.E ☐	No. de Identificación:
Fecha y lugar de fallecimiento:		Parentesco con el solicitante:	Correo electrónico:

TIPO DE AFILIACION.

Empresarial ☐ Individual ☐ Nombre de la Empresa o NIT (Si aplica) :

APORTE SOLICITADO.

Autorizado Previamente Por Sercofun ☐ Exhumación ☐ Cenízario ☐ Osario ☐ Lapida ☐ Otro: Cual _____

METODO DE PAGO DESEADO.

Transferencia Bancaria (Pago electrónico). La información relacionada debe ser clara y sin tachones. *Verifique su número de cuenta
si la cuenta bancaria no pertenece al solicitante debe adjuntar una carta donde autorice el pago en la cuenta deseada

Banco: No. de Cuenta: Tipo de Cuenta: Corriente ☐ Ahorros ☐

Si no tiene una cuenta bancaria el pago se realizara por medio un Giro atraves del Banco de Bogota, Por favor diligencie la siguiente información
Nombre completo: No. de Identificación: No. de celular:

Recuerde que luego de ser aprobado el Aporte Solidario y de aceptada esta modalidad uno de nuestros funcionarios se estara comunicando a los numeros aquí relacionados para poder notificar la fecha de consignación y reclamo del mismo .

ANEXOS PARA LA SOLICITUD DEL APORTE.

Fotocopia de la cedula del solicitante al 150%	☐	Formulario de solicitud aporte solidario SC-FT-10	☐
Fotocopia de la cedula del Fallecido al 150%	☐	Factura legalmente expedida a nombre del afiliado o certificado de servicio a nombre del afiliado	☐
Fotocopia de Registro civil de defunción	☐	Certificación Bacaria	☐
Copia del Rut	☐		

Notas: *La solicitud solo se entenderá radicada una vez aportados todos los documentos de manera personal o regitrandolo en la pagina web cali.losolivos.co o al correo servicioclientecali@losolivos.co. A partir del día hábil siguiente la entidad dispone de 15 días hábiles para dar respuesta.

*** El recibo de la presente solicitud no implica aceptación de la misma que depende íntegramente de los términos contractuales y de las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que se haya informado y solicitado el servicio. La firma implica que el solicitante leyó y acepta el contenido del presente formulario.**

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaro expresamente que:

1. El dinero que reciba producto del aporte solidario entregado por Los Olivos, no serán utilizados para la financiación de actividades ilícitas del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
2. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable.
3. De manera irrevocable autorizo a Sercofun Ltda. Funerales Los Olivos para solicitar, consultar, procesar, suministrar, reportar o divulgar a cualquier entidad válidamente autorizada, incluidas las entidades gubernamentales, para manejar o administrar bases de datos, información relacionada con mi actividad financiera y/o comercial.

Marque con un "X", según corresponda. Por su perfil, cargo o profesión (PEP):

1. Es usted una personal publicamente expuesta? SI( ) NO ( ) 2. Es usted PEP de una Organización Internacional? SI ( ) NO ( ) 3. Es usted un PEP extranjero? SI ( ) NO ( ) 4. Es usted familiar de un PEP? SI ( )NO ( )

En caso de diligenciar SI, por favor detalle sus relacionados:

No. documento de identidad:_____ Nombre Completo: _____ Vínculo con la PEP_____

No. documento de identidad:_____ Nombre Completo: _____ Vínculo con la PEP_____

No. documento de identidad:_____ Nombre Completo: _____ Vínculo con la PEP_____

Nota: Persona Expuesta Políticamente (PEP): I) las personas expuestas políticamente según la definición contemplada en la normatividad vigente y demás normas que lo modifiquen, complementen, sustituyan o adicionen. II) los representantes legales de organizaciones internacionales y III) las personas que desempeñan funciones públicas destacadas en otro país Se entiende por persona expuesta políticamente conforme a la regulación vigente, los individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas como jefes de Estado, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos (Directores y Gerentes) de empresas sociales, industriales y comerciales del estado y de sociedades de economía mixta, unidades administrativas especiales, y funcionarios importantes de partidos políticos.
Vinculo / Relación: I) Segundo grado de consanguinidad (padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos). II) Segundo de afinidad (yernos, nueras,suegros, cuñados, abuelos del cónyuge o compañero/a permanente de la PEP), y III) Primero civil (hijos adoptivos o padres adoptantes).

Autorización para Tratamiento de Información Personal

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, Sercofun Ltda. Funerales Los Olivos como responsable del tratamiento de sus datos personales y los de su Ser Querido solicita su autorización de manera previa, libre, clara, expresa, voluntaria e informada para tratar sus datos personales. De conformidad con la Ley 1581 de 2012, usted podrá ejercer sus derechos de conocer, actualizar rectificar y suprimir sus datos personales mediante el correo electrónico servicioalcliente@losolivos.co. Para obtener mayor información sobre nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales puede ingresar a nuestra página web www.cali.losolivos.co. Autorizo expresa e irrevocablemente a SERCOFUN LTDA. Funerales Los Olivos o quien sus derechos represente, para consultar y reportar, en el momento en que sea requerido, en la centrales de información que operen en Colombia. Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular de la información y que no estoy obligado a suministrar información sensible. Se me ha informado igualmente que estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por Sercofun Ltda. Funerales Los Olivos como Responsable del Tratamiento que se concreta a la línea de atención al cliente 018000 180 150 o al (2)4862020 Ext opción 2 disponible de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización. Manifiesto que con la aceptación y recibo de la compensación económica, exonero de toda responsabilidad a Sercofun Ltda. Funerales Los Olivos, por lo cual los declaro a Paz y Salvo por todo concepto derivado del siniestro anotado.

Nombres y Apellidos:		**No. Identificación:**		**ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE SERCOFUN LTDA. FUNERALES LOS OLIVOS. (Si se requiere)**
Firma:				ESPACIO PARA SELLO DE RADICADO DE LA SEDE QUE RECIBE
OBSERVACIONES:				