

Actuamos  
con claridad



## Autorización para el Tratamiento de Datos Personales

En calidad de titular de mi información personal, autorizo de manera expresa y previa a **Colmena Seguros**, entidad identificada con NIT 800226175-3, ubicada en Bogotá, en la Calle 72 # 10-71, piso 4, teléfono (1) 5141592, y a sus sucesores, cesionarios, o a quien represente u ostente sus derechos, para que directamente o a través de terceros, realicen el siguiente tratamiento sobre mi información personal por medios físicos, digitales y/o electrónicos:

### AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DATOS SENSIBLES

Autorizo que mi huella digital sea capturada por la Aseguradora, así como mis datos morfológicos (los obtenidos de fotografías, grabaciones de video o captura de iris, entre otros) y mis datos de salud se recolecten, almacenen, usen, circulen, supriman y, en general, se traten en procesos de identificación de condiciones de asegurabilidad para brindar coberturas del seguro, para garantizar la seguridad en sus instalaciones, y prevenir el fraude o suplantación.

Declaro que me han informado de manera adecuada y suficiente sobre las finalidades con las cuales tratarán este dato sensible, y conozco que no me encuentro obligado(a) a autorizar su tratamiento. Sin embargo, entiendo que estos usos buscan dar más seguridad a mis datos en el desarrollo de mi relación contractual y lo encuentro razonable.

### AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE OTROS DATOS PERSONALES

Autorizo a **Colmena Seguros** (Responsable), a quien represente sus derechos y a quien llegue a actuar como cesionario de los mismos, de forma previa, expresa, inequívoca e irrevocable, a tratar mi información personal o la de mi representado, mientras se encuentren vigentes las siguientes finalidades:

#### • FINALIDADES ESENCIALES

1. Para cumplir con los derechos y exigir las obligaciones de la relación contractual existente, directamente o a través de terceros contratados por la Aseguradora para ejercer labores propias de su objeto social (Encargados), como por ejemplo: la administración del seguro para el envío de pólizas, información sobre el seguro adquirido, intermediarios y reaseguradores, actividades de cobranza, entrega de correspondencia, procesos operativos o de riesgos, proveedores de tecnología, entre otros, **Colmena Seguros** implementará medidas de seguridad destinadas a proteger la identidad del titular.
2. Para solicitarme directamente, o verificar con los Operadores de Información o las Agencias de Información Comercial nacionales o del exterior, toda la información relacionada con mi comportamiento financiero, comercial y crediticio, y el cumplimiento de mis obligaciones crediticias y la proveniente de terceros países, incluyendo información relacionada con los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social. También para consultarla, confirmarla, reportarla, analizarla, actualizarla, conservarla y retirarla.



Actuamos  
con claridad



## Autorización para el Tratamiento de Datos Personales

3. Para transferirla a las autoridades nacionales o internacionales en cumplimiento de las normas referidas a la prevención de actividades ilícitas y al intercambio o suministro de información para efectos tributarios.
4. Para actualizar, conservar, procesar, recopilar y utilizar mi información personal, y/o la documentación entregada en virtud de la relación contractual.
5. Para que me brinden asesoría o asistencia para administrar los productos y servicios de la entidad.
6. Para enviarme a la dirección de correo electrónico y demás datos de contacto que registre, las comunicaciones y reportes de tipo legal y comercial que se requieran.
7. Para compartir mis datos de contacto y de titularidad de productos financieros con las entidades que forman parte del Conglomerado Financiero al que **Colmena Seguros** pertenece, para ofrecerme sus productos y servicios que son complementarios a los ofrecidos por la Aseguradora. (Las empresas que conforman el Conglomerado Financiero se encuentran publicadas en el aviso de privacidad que podrás consultar en la página web de la Entidad.  
<https://www.colmenaseguros.com/servicio-cliente/Paginas/Proteccion-de-datos.aspx>).

### • FINALIDADES NO ESENCIALES

Autorizo que mi información personal sea compartida con aliados de la Aseguradora para las siguientes finalidades:

1. Para realizar estudios sobre mis gustos, hábitos e intereses. Sí\_\_\_ No\_\_\_
2. Para el ofrecimiento de bienes, productos o servicios financieros complementarios a los adquiridos con la Aseguradora. Sí\_\_\_ No\_\_\_
3. Para el ofrecimiento de bienes, productos y servicios que puedan ser de mi interés, mediante la realización de campañas comerciales o el desarrollo de convenios de marca compartida. Sí\_\_\_ No\_\_\_

Con la firma de la presente autorización, declaro que me fueron informados los aliados y terceros con quienes se compartirá la información para cada una de las anteriores finalidades, y que se me informó de manera clara que los podré consultar en la página web [www.colmenaseguros.com](http://www.colmenaseguros.com), así como también se me comunicó que dicha información se actualizará cada vez que surjan cambios en los aliados y terceros.



Actuamos  
con claridad



## Autorización para el Tratamiento de Datos Personales

CON LA FIRMA DE LA PRESENTE AUTORIZACIÓN, DECLARO QUE HE SIDO INFORMADO ACERCA DE:

1. Esta autorización permanecerá vigente, hasta tanto sea revocada. Podrá ser revocada en los eventos previstos en la Ley, siempre y cuando no exista ningún tipo de relación con la Aseguradora, o no se encuentre vigente algún producto o servicio derivado de esta autorización.
2. Me asisten los derechos a consultar, actualizar, rectificar y suprimir o revocar el consentimiento, esto último cuando no medie un deber legal o contractual que lo impida.
3. Que los canales dispuestos por **Colmena Seguros** para ello son los establecidos en el aviso de privacidad que podré consultar en <https://www.colmenaseguros.com/servicio-cliente/Paginas/Proteccion-de-datos.aspx>.
4. Que a través de dichos canales podré revocar el consentimiento otorgado respecto las “Finalidades no esenciales”.
5. Que las políticas bajo las cuales se tratarán mis datos personales se encuentran a mi disposición en la portal web de **Colmena Seguros** en el enlace <https://www.colmenaseguros.com/imagenescolmenaARP/contenido/proteccion-datos/Politica-de-proteccion-de-datos-personales.pdf>.
6. Que podré consultar el listado de los contratistas que la Entidad ha dispuesto para ejercer las labores propias de su objeto social, en la página web la Entidad.

