

	<b>CHECK LIST</b>		<b>Código:GC-FO-GC-01</b>
	<b>SOLICITUD DE VINCULACION INTERMEDIARIOS</b>		<b>Versión: 0.3</b>
	<b>DE SEGUROS</b>		<b>Fecha: 02/11/2018</b>
			<b>Página 1 de 1</b>
REGIONAL		FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	
CLAVE ASIGNADA:	TIPO DE INTERMEDIARIO :	AGENTE <input type="checkbox"/>	AGENCIA <input type="checkbox"/> CORREDOR <input type="checkbox"/>
NOMBRE INTERMEDIARIO			
RAZON SOCIAL:		NIT	DV
FUNCIONARIO QUE SOLICITA LA APERTURA:			
<b>DOCUMENTOS REUQUERIDOS PARA LA VINCULACIÓN - JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS</b>			
<b>AGENTE PERSONA NATURAL</b>		<b>AGENCIA DE SEGUROS</b>	
Formulario de conocimiento de cliente persona natural – Sector Asegurador. Versión 2017.		Formulario de conocimiento de cliente persona jurídica con Relación de Accionistas – Sector Asegurador. Versión 2017.	
Hoja de vida actualizada.		Hoja de vida actualizada del Representante Legal Principal.	
Certificado de existencia y representación legal (cámara de comercio) no superior a 30 días.		Certificado de existencia y representación legal (cámara de comercio) no superior a 30 días.	
Registro Único Tributario (RUT).		Registro Único Tributario (RUT)	
Estados financieros al último corte disponible o Declaración de renta del último periodo, donde se evidencie la presentación de la misma.		Estados financieros al último corte disponible; para empresas constituidas menos de un año, se solicita balance de apertura y Estatutos de Constitución o Declaración de renta del último periodo, donde se evidencie la presentación de la misma.	
Fotocopia del documento de identidad ampliada al 150%. O Cédula de Extranjería mayor a un año		Fotocopia del documento de identidad del Representante legal ampliada al 150% ó Cédula de Extranjería mayor a un año.	
Base de datos en Excel con la información de cada una de las personas naturales vinculadas, que manejen nuestros ramos y comercialicen los productos con el cliente directo (formato adjunto). <b>Clave el correo, para envío de usuario para capacitación.</b>		Base de datos en Excel con la información de cada una de las personas naturales vinculadas, que manejen nuestros ramos y comercialicen los productos con el cliente directo (formato adjunto). <b>Clave el correo, para envío de usuario para capacitación.</b>	
Autorización para el manejo y tratamiento de la información. (formato adjunto)		Autorización para el manejo y tratamiento de la información de cada una de las personas naturales relacionadas en la base de datos (formato adjunto)	
Alguna de las siguientes: 1. Certificación académica en seguros básicos de alguna entidad autorizada. 2. Hoja de vida que relacione la experiencia verificable de al menos 2 años en la industria de seguros. 3. Certificación laboral y de idoneidad si ha laborado al menos 2 años con la compañía intermediaria, firmada por el Representante Legal. (formato adjunto).		Alguna de las siguientes, para cada persona natural relacionada en la base de datos: 1. Certificación académica en seguros básicos de alguna entidad autorizada. 2. Hoja de vida que relacione la experiencia verificable de al menos 2 años en la industria de seguros. 3. Certificación laboral y de idoneidad si ha laborado al menos 2 años con la compañía intermediaria, firmada por el Representante Legal. (formato adjunto).	
Capacitación Producto JMalucelli Travelers - UniSeg Universidad de Seguros o Formularios Google		Capacitación Producto JMalucelli Travelers - UniSeg Universidad de Seguros o Formularios Google, por cada funcionario reportado.	
Formato de Entrevista - vinculación de intermediarios		Formato de Entrevista - vinculación de intermediarios	
Agente Candidato no se encuentra vinculado a JMTRV como funcionario de Agencia de Seguros		Rep. Legal, Directivo o Funcionario de la Agencia Candidata no se encuentra vinculado a JMTRV como Agente Independiente	
Contrato de Intermediación (físico)		Contrato de Intermediación (físico)	
Certificación del Código de Ética y Conducta (físico, p.14)		Certificación del Código de Ética y Conducta (físico, p.14)	
<b>OBSERVACIONES</b>			
REVISAR _____		AUTORIZAR _____	