

**Señores:**  
**JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A**  
**Ciudad**

Por medio de la presente y para los fines necesarios relacionados con los requisitos de idoneidad establecidos en la Circular externa 050 emitida por la superintendencia financiera de Colombia, autorizo en forma expresa y permanente e irrevocable a JMalucelli Travelers Seguros S.A. o a quien en cualquier momento o instancia represente sus derechos para que reciba, procese, consulte, conserve, reporte, suministre o actualice toda la información que suministro, ante cualquier entidad de información o de manejo de base de datos con fines de control, estadísticos o de supervisión en los términos y condiciones que los sistemas de bases de datos y normas aplicables establezcan conforme lo consagrado en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y cualquier otra norma que modifique o sustituya las anteriores.

Cordialmente,

Firma

**Nombre:**

**Documento de identidad:**