

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Definiciones: Compañía significa el FONDO DE EMPLEADOS DE MAPFRE "FEMAP", Compañía del Grupo significa cualquier persona jurídica que directamente controle, esté bajo control común de las compañías incluyendo, pero sin limitarse a MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A, MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A, MAPFRE SERVICIOS EXEQUIALES S.A.S, MAWDY, INTERMAP, CESVICOLOMBIA, MAPFRE RE, MAPFRE OR, SOLUNION SERVICIOS DE CREDITOS, SOLUNION SEGUROS, CREDIMAPFRE Y FEMAP. Compañías tratantes significan la compañía, las compañías del Grupo, las terceras compañías y cualquier otra sociedad que trate mis datos personales de conformidad con el presente documento.

Mis datos personales significan cualquiera o todos los datos personales (tal como se entienden estos bajo la legislación aplicable) que se han entregado con anterioridad a las compañías tratantes, que se entregan con este documento o que se entreguen en el futuro para su tratamiento, incluyendo mis datos personales sensibles, tales como datos sobre la Salud, datos biométricos y en particular de mi imagen. Autorizaciones. Otorgo mi autorización expresa, explícita e informada a las Compañías y a las Compañías Tratantes para que realicen cualquier operación de tratamiento sobre Mis datos personales (incluyendo los recolectados o tratados con anterioridad a este documento por las Compañías Tratantes) con las siguientes finalidades: (i) Tramitar mi solicitud como consumidor financiero, deudor, contraparte contractual y/o proveedor, negociar y celebrar contratos con las Compañías Tratantes, incluyendo la determinación y análisis de primas y riesgos; ejecutar los mismos (incluyendo envío de correspondencia); Ejecutar y cumplir los contratos que celebren las Compañías con entidades en Colombia o en el extranjero para cumplir su actividad solidaria; (iv) El control y prevención de fraudes, lavado de activos, la financiación del terrorismo o la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; Controlar el cumplimiento de requisitos relacionados con el Sistema de Seguridad Social Integral; (vii) Elaborar encuestas, análisis de tendencias del mercado y en general cualquier estudio técnico o de campo relacionado con el sector o la prestación de servicios de las Compañías Tratantes; (viii) Que las Compañías Tratantes me envíen ofertas de sus productos o servicios o comunicaciones comerciales de cualquier clase relacionadas con los mismos, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo pero sin limitarse a ofertas de productos y servicios de Terceras Compañías; (ix) Que las Compañías Tratantes consulten, obtengan, actualicen y/o divulguen a centrales de riesgo crediticio u operadores de bancos de datos de información financiera, crediticia, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países o entidades similares cualquier información sobre el nacimiento, la modificación, el cumplimiento o incumplimiento y/o la extinción de las obligaciones que yo llegue a contraer con la Compañía o con cualquier otra de las Compañías Tratantes con el fin de que estas centrales u operadores y las entidades a ellas afiliadas consulten, analicen y utilicen esta información para sus propósitos legales o contractuales, incluyendo la generación de perfiles individuales y colectivos de comportamiento crediticio y de otra índole, la realización de estudios y actividades comerciales; (x) Crear bases de datos de acuerdo a las características y perfiles de los titulares de Datos Personales (xi) Realizar pagos por transferencia electrónica; y (xii) Envío de información financiera de sujetos de tributación en los Estados Unidos al IRS o a otras autoridades de Estados Unidos u otros países, en los términos del FATCA o de normas de similar naturaleza de terceros países o de tratados internacionales. Otorgo mi autorización expresa e informada a las Compañías y a las Compañías del Grupo para que Mis datos personales sean transferidos, transmitidos y Tratados por Terceras Compañías. Las Compañías Tratantes podrán estar

ubicadas en Colombia o en el extranjero, incluso en países que no proporcionen niveles adecuados de protección de datos. Además, autorizo, en calidad de representante legal del (los) menor (es), que los datos incluidos en los diferentes documentos y/o formularios (Pólizas) sean incorporados a una base de datos responsabilidad de FONDO DE EMPLEADOS DE MAPFRE-FEMAP, para que sean tratados con la finalidad de transmisión de datos para inclusión de pólizas. Todas las imágenes hechas dentro de las actividades del FONDO DE EMPLEADOS DE MAPFRE-FEMAP, bien en fiestas internas, cumpleaños, actividades puntuales o bien fuera de la institución, como excursiones, cursos, capacitaciones o cualquier otra actividad externa, sean incorporados en una base de datos responsabilidad de FONDO DE EMPLEADOS DE MAPFRE-FEMAP, y puedan ser utilizados en sus publicaciones. De igual modo, declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre estos datos, mediante escrito dirigido a FONDO DE EMPLEADOS DE MAPFRE-FEMAP a la dirección de correo electrónico pqrfemap@mapfre.com.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a Carrera 15 # 91-46. Declaraciones. Declaro y garantizo que (A) He sido informado de mis derechos como titular de mis datos personales, dentro de los que se encuentran los siguientes: (i) Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales frente a las Compañías Tratantes; Solicitar prueba de esta o las demás autorizaciones que haya dado para mis datos personales; Previa solicitud, ser informado sobre el uso que se ha dado a mis datos personales por las Compañías Tratantes; Presentar ante la autoridad competente quejas por violaciones al régimen de protección de datos personales; Solicitar la supresión de mis datos personales o la revocación de mi autorización cuando la autoridad competente haya sancionado a las Compañías Tratantes por conductas ilegales en relación con mis datos personales; Acceder de forma gratuita a mis datos personales. (B) Conozco el carácter facultativo de las respuestas a las preguntas sobre mis datos personales Sensibles o sobre niños, niñas y adolescentes. (C) Conozco las identificaciones, direcciones físicas y electrónicas y los teléfonos de las Compañías y las Compañías del Grupo que actúan como responsables en relación con mis datos personales, las cuales se incluyen en el encabezado de este documento. (D) Conozco y acepto que la no entrega o autorización de Mis datos personales puede imposibilitar la prestación de servicios por las Compañías Tratantes y por tanto dar lugar a la terminación de los contratos con las Compañías Tratantes. (E) Cuento con todas las autorizaciones necesarias para entregar a las Compañías Tratantes los Datos Personales de terceros (como por ejemplo asegurados, beneficiarios, etc.) que he entregado o que entregue para su Tratamiento. Duración del Tratamiento de Mis datos personales: Las Compañías Tratantes podrán Tratar y conservar mis datos personales mientras sea necesario para el cumplimiento de cualquier obligación entre las Compañías Tratantes y/o la atención de cualquier queja o reclamo judicial o extrajudicial. Declaro expresamente que los recursos que poseo provienen de fuentes lícitas tal como el salario, arriendos, variables, ingresos por actividades secundarias y bonificaciones. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen ni se destinan a actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas o para la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva.