

NIT 860.037.013-6
 Calle 33 # 6B - 24, pisos 1, 2 y 3
 Tel: (601) 285 5600
 Bogotá D.C. - Colombia
 Somos Grandes Contribuyentes
 IVA Régimen Común - Autorretenedores

Versión clausulado número

Código anexo asistencia

Fecha de diligenciamiento
 15 12 23



Indique los vínculos existentes entre usted y el tomador y/o asegurado de la póliza Familiar Comercial Laboral Otro



Información básica del beneficiario

Apellidos **Gomez Bucheli** Nombres **Oscar Leon**
 Tipo de documento C. C. C. E. NIT NUIP T. I. Pasaporte PEP PPT
 Número **10539927** Fecha de expedición **02 10 79** Lugar de expedición **Popayan**
 Dirección residencia* **Calle 17 No. 7-35** Departamento **Cauca** ciudad **Popayan**
 E-mail **daniela15-@Hotmail.com** E-mail habilitado para facturación electrónica **daniela15-@Hotmail.com**
 Teléfono/celular **3147608378** Ocupación **Independiente**
 ¿Es usted una persona expuesta políticamente? SI No ¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta? SI No



Información para pagos por transferencia electrónica

Entidad **Banco Agrario de Colombia** Número de cuenta **4-691-83-02573-0** Tipo de cuenta Ahorros Corriente



Exoneración de responsabilidad

Yo, **Oscar Leon Gomez Bucheli** identificado con cédula de ciudadanía N° **10539927** de **Popayan** manifiesto que no existen personas de igual o menor derecho para recibir este pago y si resultaren, me obligo a restituir a la Compañía Mundial de Seguros S.A., en la proporción que corresponda.



Información sobre reclamaciones en seguros

Año	Ramo	Compañía	Valor	Resultado

*En caso de encontrarse ubicado en una jurisdicción diferente a Colombia, por favor adjunte el certificado de identificación fiscal expedido por la autoridad competente del país de residencia.



Autorización de tratamiento de datos personales Beneficiarios

Declaro que, la Compañía Mundial de Seguros S.A. identificada con NIT No. 860.037.013-6 en su calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales me ha informado: 1) Que la Política de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web <https://www.segurosmondial.com.co/legal/>; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellos que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012, en especial me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suprimir mis datos personales.

Autorizo de manera previa, expresa e informada a la Compañía Mundial de Seguros S.A. y/o cualquier sociedad controlada, directa o indirectamente, que tengan participación accionaria o sean asociadas, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, terceros contratados por esta o a quien la represente, en adelante LA COMPAÑÍA para que realice el tratamiento de mis datos personales para las siguientes finalidades:

- (i) Tramitar mi solicitud de vinculación o de presentación de una reclamación; (ii) Negociar, celebrar y ejecutar el contrato de seguro; (iii) Ejecutar y cumplir los contratos que celebre LA COMPAÑÍA con entidades en Colombia o en el extranjero para cumplir con su objeto social; (iv) El control y prevención de fraudes, lavado de activos, financiación del terrorismo o financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; (v) Gestionar y tramitar reclamaciones y liquidar y pagar siniestros; (vi) Ejecutar acciones, investigaciones y estudios de perfilamiento comercial, técnico, estadístico, actuarial, de analítica, de tendencias de mercado, inteligencia de negocios, hábitos de consumo, definición de patrones; (vii) Inteligencia artificial; encuestas de satisfacción en la experiencia de cliente; (viii) Consultar, almacenar, administrar, transferir, procesar y reportar mi comportamiento financiero a los Operadores de la Información; (ix) Transferir o transmitir los datos personales a terceros contratados ubicados en el territorio nacional o en el extranjero, en cumplimiento de obligaciones legales y/o contractuales; (x) Recolectar, almacenar, actualizar, usar, y conservar mis datos personales sensibles, tales como, datos sobre mi estado de salud, que sean indispensables para la prestación del servicio contratado con LA COMPAÑÍA, en caso de que aplique; (xi) Recolectar, almacenar, actualizar, usar, y conservar los datos personales de mis hijos o representados menores de edad, en calidad de su representante legal o tutor, que sean indispensables para la prestación del servicio contratado con LA COMPAÑÍA, en caso de que aplique; (xii) Tramitar y gestionar felicitaciones, solicitudes, peticiones o quejas o requerimientos de autoridades en ejercicio de sus funciones; (xiii) Las demás finalidades que se determinen con base a la ejecución de los procesos de Seguros Mundial, en todo caso que estén acorde a la Ley.

LA COMPAÑÍA conservará mis datos personales mientras sea necesario para el cumplimiento de cualquier obligación legal y contractual o para la atención de cualquier queja o reclamo judicial o extrajudicial.

Autorizo de manera previa, expresa e informada a LA COMPAÑÍA para tratar mis datos personales para las finalidades anteriormente descritas: SI No

Autorizo recibir comunicaciones comerciales y publicitarias personalizadas de LA COMPAÑÍA a través de sus canales autorizados: SI No

Con la firma del presente documento autorizo a LA COMPAÑÍA a realizar gestión de cobranza en caso de que así se requiera, por los siguientes canales: llamada telefónica, correo electrónico, SMS o WhatsApp.

En caso de no autorizar el contacto por alguno de los canales anteriormente mencionados, por favor especifique cual desea excluir **N/A**



Firma y huella

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.

[Handwritten signature]
 Firma: cliente o representante legal



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.539.927

GOMEZ BUCHELI

APELLIDOS

ÓSCAR LEON

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1961

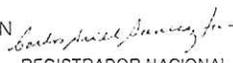
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

02-OCT-1979 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1100100-00175920-M-0010539927-20090908

0015803600A 1

32013370

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 34.558.399

VALENCIA MONTILLA

APELLIDOS

SANDRA

NOMBRES

Sandra Valencia Montilla

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-1970
POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 A+

ESTATURA G.S. RH

30-MAY-1989 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

F
SEXO

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1100100-00971261-F-0034558399-20180123

0059219195A 2

7754783838



Banco Agrario de Colombia

El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GOMEZ BUCHELI OSCAR LEON, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 10539927, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-691-83-02573-0, con una antigüedad de CUATRO (4) año(s).

Se expide en POPAYAN, a los quince (15) días del mes de diciembre de 2023, con destino a: QUIEN INTERESE



Señores:

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

E. S. D.

AUTORIZACION

SANDRA VALENCIA MONTILLA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 34.558.399 de Popayán, actuando en nombre propio, conforme al Acuerdo Conciliatorio llevado a cabo en Audiencia virtual del 15 de diciembre de 2023, por medio del presente escrito, **AUTORIZO**, que el pago realizado por la **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**, sean realizados a la cuenta de ahorros No. **4-691-83-02573-0** del Banco Agrario de Colombia de mi esposo **OSCAR LEON GOMEZ BUCHELI**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.539.927 de Popayán.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Sandra Valencia M.
SANDRA VALENCIA MONTILLA
C.C. No. 34.558.399 de Popayán





DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 46586

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el dieciocho (18) de diciembre de dos mil veintitres (2023), en la Notaría segunda (2) del Círculo de Popayán, compareció: SANDRA VALENCIA MONTILLA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0034558399 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

46586-1



Sandra Valencia M

20a2d18656

----- Firma autógrafa -----

18/12/2023 11:58:49

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, rendida por el compareciente con destino a: INTERESADO.

María del Rosario Cuéllar de Ibarra



MARÍA DEL ROSARIO CUÉLLAR DE IBARRA
Notaría (2) del Círculo de Popayán , Departamento de Cauca
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>
Número Único de Transacción: 20a2d18656, 18/12/2023 11:58:55



Señores:
FISCALIA 12 LOCAL DE POPAYAN
E. S. D.

REF: DELITO LESIONES PERSONALES EN ACCIDENTE DE TRANSITO
RADICACIÓN No. 19001600060120200264700

Nosotros los abajo firmante, identificados como aparece al pie de nuestras correspondientes firmas, obrando en nombre propio dentro del proceso de la referencia, por medio del presente escrito manifestamos a Ustedes, que **DESISTIMOS POR INDEMNIZACIÓN INTEGRAL**, correspondiente a toda clase de perjuicios morales y materiales como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el día 27 de Octubre de 2020, donde se vio involucrado el vehículo de placas **EQM-888** afiliado a la empresa **LÍNEAS CALIFORNIA S.A.S.**, conducido por el señor **JESUS ARISTIZABAL CALDERON** (indiciado).

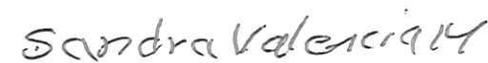
También renunciamos a la intervención de peritos que avalúen los perjuicios, por estar conformes con la liquidación del perjuicio, la cual aceptamos por habernos sido cancelados la suma de **VEINTE MILLONES DE PESOS M/L (\$20.000.000)**, así mismo desistimos de toda acción civil o penal presente o futura que se esté tramitando o se llegara a tramitar, como consecuencia del accidente contra **LA EMPRESA LÍNEAS CALIFORNIA S.A.S., COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A., AL PROPIETARIO DEL VEHICULO SEÑORA LEIDY YULIETH MARTINEZ y SU CONDUCTOR SEÑOR JESUS ARISTIZABAL CALDERON**, por encontrarse a **PAZ Y SALVO**, las personas antes mencionadas.

Le informamos al despacho que este **DESISTIMIENTO** lo hacemos en forma libre y espontánea, sin ninguna presión y por consiguiente solicitamos aceptarlo y declarar la **PRECLUSION** de la instrucción, resaltando que solicitamos se levante el pendiente al vehículo de placas **EQM-888**.

Cordialmente,



OSCAR LEON GOMEZ BUCHELI
C.C. No. 10.539.927 de Popayán



SANDRA VALENCIA MONTILLA
C.C. No. 34.558.399 de Popayán



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 46591

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el dieciocho (18) de diciembre de dos mil veintitres (2023), en la Notaría segunda (2) del Círculo de Popayán, compareció: OSCAR LEON GOMEZ BUCHELI, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0010539927 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

----- Firma autógrafa -----



420f9a75

18/12/2023 12:00:24

46591-1

El compareciente no fue identificado mediante biometría en línea debido a: Otras excepciones de ley. Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, rendida por el compareciente con destino a: INTERESADO.

MARÍA DEL ROSARIO CUÉLLAR DE IBARRA

Notaría (2) del Círculo de Popayán, Departamento de Cauca
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 420f9a75, 18/12/2023 12:00:29

