

Guía rápida

Formulario de actualización de intermediarios

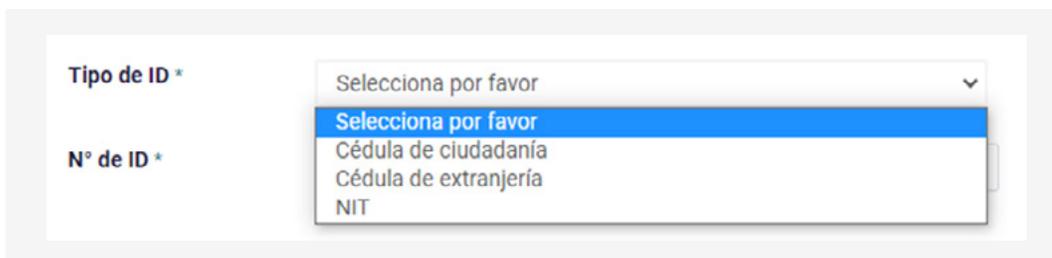
Esta es una guía que te ayudará a completar el formulario de actualización de intermediarios. Si tienes dudas adicionales, contacta con tu gestor comercial.

Importante:

Antes de comenzar, te sugerimos recopilar toda la información de contacto necesaria para que puedas completar el formulario de manera fácil y rápida.

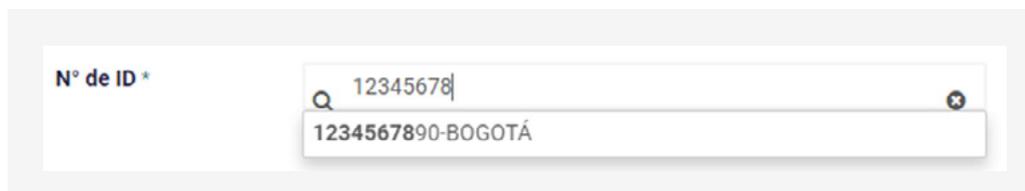
Pasos a seguir para completar el formulario

1. Selecciona el tipo de identificación: Cédula de ciudadanía o de extranjería para persona natural o NIT para persona jurídica.



The screenshot shows a form field labeled 'Tipo de ID *'. A dropdown menu is open, displaying the following options: 'Selecciona por favor' (highlighted in blue), 'Cédula de ciudadanía', 'Cédula de extranjería', and 'NIT'. Below the dropdown, the label 'N° de ID *' is visible.

2. Ingresa tu número de identificación. En caso de tener sucursales, selecciona el número de identidad y la ciudad de la sede que vas a completar. Con esto, **Liberty Seguros** mantiene la información de tu corredora. En caso de que necesites actualizar alguno de estos datos, podrás hacerlo libremente.



The screenshot shows a form field labeled 'N° de ID *'. The input field contains the text '12345678'. Below the input field, a dropdown menu is open, displaying the text '1234567890-BOGOTÁ'.

3. Selecciona el tipo de sociedad: Natural o Jurídica.

Tipo de sociedad *

Selecciona por favor

DATOS GENERALES

Selecciona por favor

Natural

Jurídica

4. Completa los datos generales que se muestran a continuación:

- a. **Persona Jurídica:** completa los datos del representante legal, su información de contacto y el tipo de comunicación que deseas recibir de **Liberty Seguros**. En caso de tener un teléfono y correo principal de la compañía, puedes indicarlos en los siguientes campos.

Correo principal de la corredora

Teléfono principal de la corredora

- b. **Persona Natural:** completa la información de contacto y el tipo de comunicación que deseas recibir de **Liberty Seguros**.

¿Qué tipo de comunicación deseas recibir? *

Todas Cartera Comisiones

Renovaciones Siniestros Comunicaciones Liberty

Ninguna

5. Elige “SI”, si deseas incluir datos adicionales y haz clic en la página siguiente. Puedes añadir hasta 10 contactos.

Incluye contactos adicionales Sí No

Incluye datos de contacto adicionales para mejorar el flujo de comunicación. Debes incluir al menos un contacto adicional como respaldo. Puedes añadir hasta diez (10) contactos. **De no incluir contactos adicionales, todas las comunicaciones llegarán al contacto principal. ***

6. En cada sección de contacto adicional puedes incluir el rol y la información de cada uno de ellos. Esto ayuda a diversificar la contactabilidad con tu corredora. Si eres persona natural y tienes varias personas en tu equipo también puedes completar este ítem.

Usa la casilla de la descripción adicional del rol para explicarlo brevemente.

¡Recuerda! Puedes completar la información de hasta 10 contactos adicionales indicando “SI” en la sección “Agregar otro contacto”.

CONTACTO ADICIONAL 1

Rol * Gerente Contacto comercial Socios
 Renovaciones Finanzas y cartera Comunicaciones
 Asistente Todos

Descripción adicional del rol

Nombre *

Tipo de ID *

N° de ID *
Ingrese su ID sin puntos ni guiones.

Fecha de nacimiento *

Teléfono móvil 1 * Teléfono móvil 2

Teléfono fijo 1 Teléfono fijo 2

Correo electrónico *

¿Qué tipo de comunicación deseas recibir?
 Todas Cartera Comisiones
 Renovaciones Socios Comunicaciones Liberty

Agregar otro contacto * Sí No

[Página anterior](#) [Página siguiente](#)

7. Elige "NO", si deseas culminar el formulario con la información ingresada.

¿Quieres incluir contactos adicionales? Sí No

¡Sugerencia! Incluir datos de contacto adicionales puede mejorar el flujo de comunicación. Puedes añadir hasta diez (10) contactos. *

Página siguiente

8. Para culminar el formulario, lee detenidamente y acepta los términos legales. Haz clic en "lo certifico" y en el botón enviar.

LEGAL

*De conformidad con lo establecido en la legislación vigente en materia de Protección de Datos Personales en la obligación de la actualización de mi información. En mi calidad de titular de datos, por este acto, autorizó a Liberty Seguros S.A., en adelante, la Empresa, para realizar el tratamiento de los datos personales obtenidos durante su proceso de actualización para lo siguiente: a. Para fines relacionados con el proceso de actualización de información. b. Para el almacenamiento de la información en Amazon Web Service y Microsoft Web Service; Declaró que otorgo mi consentimiento en este acto y en forma previa al tratamiento de mis datos, afirmando que ha leído y entendido de manera libre e informada cada uno de los términos de la presente cláusula, los cuales acepto de manera inequívoca y específica mediante el siguiente formulario. **

Lo certifico

Página anterior **ENVIAR**

