SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT 860.009.578.6

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.
NIT 860.009.174.4

AUTORIZACIÓN DE PAGO ELECTRÓNICO

FECHA: 23 / 12 / 2024
DD MM AAAA

INFORMACIÓN DEL TITULAR DE LA CUENTA

Nombre o Razón Social	Fuerza Aerea Colombiana Comando FAC.				
Tipo de Beneficiario	Proveedor	☐	Intermediario ☐	Asegurado ☑	Tercero ☐
Número de Identificación	899.999.102 - 2				
Tipo:	Cédula		Nit	x	
Dirección	Carrera 54 N° 26-25 CAN		Teléfono	3188963645	
Correo Electrónico	carlos.aguilera@fac.mil.co		Ciudad	Bogotá.	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL TITULAR DE LA CUENTA (Obligatorio)

Banco	Banco de Colombia			
Número de cuenta	188-091060-33			
Tipo:	Ahorros		Corriente	X

En mi calidad de titular de la cuenta, otorgo a la Entidad Financiera, un mandato sin representación para recibir transacciones crédito enviadas por ***SEGUROS DEL ESTADO S.A. y/o SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.,*** en adelante **LAS COMPAÑIAS**, acreditando mi cuenta aquí identificada, de acuerdo con la información contenida en este documento. De igual forma manifiesto que autorizo de manera libre, expresa y voluntaria a **LAS COMPAÑIAS y/o Encargados**, para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir y disponer de los datos que he suministrado en este formato los cuales podrán ser incorporados en distintas bases de datos de las Compañías.

IMORTANTE: Los datos personales cuyo tratamiento se autoriza, serán conservados por **LAS COMPAÑIAS** hasta que el titular solicite la supresión de la información y serán tratados de acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013"

El diligenciamiento de la presente autorización no implica para ***SEGUROS DEL ESTADO S.A. y/o SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.,*** la aceptación del pago.

Firma Titular o Representante Legal

Teniente Coronel Carlos Andres Aguilera Pulido | C.C. No. 79.877.582

Tramitado por Sucursal