AXA COLPATRIA

FORMATO No. 14

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Señores
FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.
Bogotá D. C.

Por medio del presente documento autorizo de manera voluntaria, otorgo mi consentimiento previo, expreso e informado e inequívoco al FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A. y a quien le sean cedidos los derechos para tratar mis datos personales, con la finalidad exclusiva para los fines del presente contrato, ejecución y terminación, así como el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico, y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales.

El FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A. podrá usar mi información para los siguientes fines:

Efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo de la etapa precontractual, contractual y poscontractual con el FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.
Realizar invitaciones a eventos, mejora de productos y servicios u ofertar nuevos productos y todas aquellas actividades asociadas al vínculo existente con el FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.
Gestionar tramites solicitudes, quejas, reclamos, realizar análisis de riesgos. efectuar encuestas de satisfacción respecto de los servicios del FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.
Dar a conocer, transferir y/o transmitir mis datos personales a nivel del país, a cualquier empresa o terceros como consecuencia de un contrato, ley o vinculo licito que así lo requiera o para implementar servicios de computación en la nube.

Para todo lo anterior, otorgo mi autorización expresa e inequívoca al FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A. para tratar mi información personal de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales y, por tanto, me comprometo a conocer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en

http://www.fna.gov.co/wps/portal/inicio/atencion_ciudadano/condiciones_politicas/politica_tratamiento_datos_personales

Autorizo al FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A. a modificar o actualizar su contenido a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos dando aviso previo por medio de la página web del FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A. o por correo electrónico.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AXA COLPATRIA

La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Nombre Representante Legal: DIEGO MÉNDEZ OÑATE Firma_____
Cedula de extranjería: 7718216
Fecha: 02 de diciembre de 2025

FORMATO DE DATOS PERSONALES	
PRIMER NOMBRE DIEGO	**SEGUNDO NOMBRE**
PRIMER APELLIDO MÉNDEZ	**SEGUNDO APELLIDO** OÑATE
ESTUDIOS REALIZADOS: Negocios Internacionales	**GRADO ACADÉMICO** Posgrado
No CÉDULA DE EXTRANJERÍA 7718216	**FECHA DE EXPEDICIÓN** 04/04/2025
ESTADO CIVIL Casado	**LUGAR DE NACIMIENTO** México
MUNICIPIO Ciudad de México	**DEPARTAMENTO** Ciudad de México
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Carrera 7 24 38 LC 202 M	**CIUDAD** Bogotá D.C.
N° DE CELULAR 6017421400	**CORREO ELECTRÓNICO** diego.mendezo@axacolpatria.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA