

## **AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES FINANCIERA**

**ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** con NIT 804.000.617-0, sociedad domiciliada en la ciudad de Bucaramanga, es responsable del tratamiento de los datos personales que usted nos está permitiendo recolectar según la ley 1581 de 2012. La información que usted nos está suministrando puede ser objeto de recolección, estudio, organización, clasificación, divulgación, transferencia, almacenamiento, análisis y en general la utilización y tratamiento por parte de la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** o través de terceros.

*“Ley 1581 del 2012: Artículo 1°. Objeto. La presente ley tiene por objeto desarrollar el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos o archivos, y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales a que se refiere el artículo 15 de la Constitución Política; así como el derecho a la información consagrado en el artículo 20 de la misma.”*

Con el fin de dar cumplimiento a la relación contractual que se tiene con ustedes, con terceros, realizar estadísticas interna, envío de información cambios en la empresa, cumplimiento de obligaciones tributarias, registros comerciales, contables y en general todos los fines necesarios para el cumplimiento del objeto social. La información que la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** recibe, registra, conserva, modifica, reporta, consulta, entrega, comparte, contando con autorización previa del titular de la misma; y el tratamiento se realiza con el principal fin de ofrecer y suministrar información de procesos administrativos y financieros; lograr una eficiente comunicación relacionada con las funciones propias de la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** como oficina.

1. **Tratamiento de la información:** Autorizo a la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** para que en el desarrollo de su objeto social y sus actividades comerciales recolecte, utilice, almacene, custodie, suprima, transfiera, transmita y en general sobre los datos personales.
2. **Finalidades del tratamiento:** Conozco y acepto expresamente que el tratamiento de mis datos personales por parte de la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** tendrán entre otras las siguientes finalidades:
  - 2.1. Mantenerme informado a través de cualquier medio acerca de procesos administrativos y financieros que la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS** requiera.

- 2.2. Solicitud y desembolso de servicios financieros, así como pagares, cartas de instrucción y prendas sobre activos, por parte de la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS**
  
- 2.3. Generación de archivos para realización de descuentos por medio electrónico, por parte de la **ASOCIACION MUTUAL DE ASEGURADORES DE COLOMBIA - ALAS**