

ACTUALIZACIÓN DE DATOS Y AUTORIZACIÓN PARA TRÁMITE DE PRESTACIONES ECONÓMICAS

Por medio del presente realizo actualización de datos y autorizo a Colmena Seguros Riesgos Laborales, para que el pago de las prestaciones económicas que sean aprobadas por el área médica para que se realice mediante la siguiente modalidad.

Datos de Contacto: Diligencie los datos donde Colmena le puede informar temas relacionados con este proceso.

Empresa	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>	Extrabajador	<input type="checkbox"/>
Fechas de diligenciamiento		DD/MM/AAAA	Consecutivo No		
Tipo de Documento		Número de Documento		Nombre o Razón Social	
TI	CE	CC	NI	PA	
Departamento		Ciudad		Municipio / Vereda	
Dirección			Barrio / Apartamento / Casa / Bloque / Manzana		
Correo Electrónico		Acepta Recibir los comprobantes al correo Electrónico?		Si	No
Teléfonos fijos:			Celular		

Información Financiera: (Marque con "x") Sólo para persona natural: la cuenta debe estar a nombre del beneficiario del pago.

Forma de Pago Comprobante:	Trasferencia Bancaria	<input type="checkbox"/>	Daviplata	<input type="checkbox"/>	TPaga	<input type="checkbox"/>
----------------------------	-----------------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-------	--------------------------

Si es por transferencia diligencie la siguiente información:

Nombre del Banco											
Tipo de Cuenta	Ahorros	<input type="checkbox"/>	Corriente	<input type="checkbox"/>							
Número de cuenta o Número Celular	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Documento			Número de Documento								
Firma Trabajador / Empresa	Documento de Identidad	Firma Recibido	Sucursal Radicación								

Colmena Seguros Riesgos Laborales, informa que la Defensoría del Consumidor Financiero es ejercida por el Dr. Andrés Augusto Garavito Colmenares y Defensor Suplente: César Alejandro Pérez Hamilton Dirección: Av. 19 No. 114-09 Of. 502 Bogotá, Colombia, Teléfonos: (601) 2131370- 2131322 Celular: 321 924 0479 - 323 2322934 - 323 2322911, Correo Electrónico: defensordelconsumidorfinanciero@colmenaseguros.com

IND-F-089 V2.1 11/2023

PARA TENER EN CUENTA:

1. Este documento debe ser enviado a través de correo electrónico servicioalcliente@colmenaseguros.com
2. Si su pago se realizará por transferencia electrónica, debe adjuntar certificación bancaria.
3. Este formulario también será utilizado para actualización de datos.
4. Adjuntar fotocopia de su documento de identidad.
5. Al diligenciar el presente formato tenga en cuenta que para los casos de Tpage y Daviplata la cedula del titular debe corresponder a la del titular de la línea móvil del beneficiario.
6. Para el caso de Daviplata deberá diligenciar el campo número de cuenta con el número de la línea celular.
7. Recuerdo que cuando la consignación se lleva a cabo en cualquiera de las billeteras, podrá mover recursos diarios por valor inferior a \$8.900.000.

Colmena Seguros Riesgos Laborales, informa que la Defensoría del Consumidor Financiero es ejercida por el Dr. Andrés Augusto Garavito Colmenares y Defensor Suplente: César Alejandro Pérez Hamilton Dirección: Av. 19 No. 114-09 Of. 502 Bogotá, Colombia, Teléfonos: (601) 2131370- 2131322 Celular: 321 924 0479 - 323 2322934 - 323 2322911, Correo Electrónico: defensordelconsumidorfinanciero@colmenaseguros.com

IND-F-089 V2.1 11/2023