

Formulario de Declaración de Conflictos de Interés y Certificación conocimiento Código de Conducta y Ética

Instrucciones

Por favor siga estas instrucciones para completar su Revelación y Certificación.

Por favor revise el Código de Conducta y Ética de la Compañía (el "Código") y luego responda las preguntas 1 a 8 a continuación y complete la sección 9. Esto es requerido como parte de sus deberes como empleado. La no respuesta puede dar lugar a acciones disciplinarias u otras (con sujeción a la ley aplicable).

Al responder estas preguntas, debe incluir sus propios intereses, así como los intereses de familiares, miembros del hogar u otras relaciones personales cercanas. Si hace una revelación en respuesta a las preguntas siguientes, también debe poner la revelación en conocimiento de su jefe.

La Compañía procesará su información personal recopilada a través de este formulario para verificar y tratar conflictos de intereses reales o potenciales que podrían perjudicar a la Compañía.

Guía de protección de datos para completar este formulario

La Compañía no desea recopilar información personal o datos personales confidenciales sobre usted a través de este formulario.

No incluya ningún dato personal confidencial sobre usted u otra persona: Esto significa información sobre (a) origen racial o étnico, (b) opiniones políticas, (c) creencias religiosas o similares, (d) afiliación sindical o equivalente local, (e) salud o condición física o mental, (f) vida sexual, (g) delitos (reales o supuestos) o (h) procedimientos o sentencias relacionados con cualquier delito penal.

Primer Nombre _____

Segundo Nombre _____

Primer Apellido _____

Segundo Apellido _____

Correo electrónico _____

Cargo _____

Gerencia _____

Líder inmediato _____

Correo líder inmediato _____

Ubicación de la sucursal si es aplicable) _____

Preguntas

1. Fuera de su trabajo para la compañía, ¿realiza algún trabajo o tiene alguna afiliación o relación con cualquier organización, compañía o negocio externo, que pueda ponerlo en conflicto con los intereses de la Compañía?

***Documento de uso interno.**

Los ejemplos incluyen la realización de trabajos externos que involucren cualquiera de los siguientes:

- Vender cualquier producto de seguros fuera de la compañía y/o trabajar para una compañía de seguros externa, una compañía de servicios financieros, o una agencia o un corredor de seguros.
- Proveer servicios de evaluación, administración, consultoría o apoyo en reclamos u otros temas relacionados con seguros.
- Vender cualquier producto financiero o realizar trabajo externo que requiera que usted tenga una licencia de valores y afiliación a un corredor de bolsa externo.
- Proveer ventas o servicios relacionados de bienes raíces si vende, atiende o maneja productos o servicios relacionados con propiedades para la compañía.
- Realizar cualquier trabajo legal externo, incluyendo trabajo para una firma de abogados externa, o trabajar como consultor o experto en litigios.
- Trabajar para un negocio externo que provea bienes o servicios a clientes de la compañía o a competidores.
- Trabajar para una empresa externa que proporciona bienes o servicios a los clientes de la compañía o a la competencia.

Si ____ No ____

En caso afirmativo, explique detalladamente:

2. Durante el último año, ¿ha tenido alguna participación accionaria o de propiedad en alguna aseguradora competidora de la compañía o en alguna agencia o firma corredora de seguros?

Si ____ No ____

En caso afirmativo, explique detalladamente:

3. Durante el último año, ¿ha usado o compartido alguna información confidencial de HDI fuera de su trabajo para la Compañía?

Si ____ No ____

En caso afirmativo, explique detalladamente:

4. Durante el último año, ¿ha recibido un préstamo, obsequio, favor o entretenimiento de más del valor nominal de alguien que tiene o busca tener una relación comercial con La compañía?

Si ____ No ____

***Documento de uso interno.**

En caso afirmativo, explique detalladamente:

5. Servicio en Juntas Directivas Externas

- a. Durante el año pasado, **como parte de su trabajo para HDI**, ¿ha servido como directivo o en la junta directiva o el consejo asesor de una organización ajena a la compañía?

Si ___ No ___

En caso afirmativo, por favor indique el nombre de la organización, su cargo y el monto y tipo de cualquier compensación o reembolso que haya recibido por dicho servicio:

- b. Durante el último año, **fuera de su trabajo para HDI**, ¿ha servido como directivo o en la junta directiva o el consejo asesor de una compañía pública, o en la junta de una organización que pueda tener una relación comercial con la compañía o que se ocupe de asuntos relacionados con la industria aseguradora?

Si ___ No ___

En caso afirmativo, por favor indique el nombre de la organización, su cargo y el monto y tipo de cualquier compensación o reembolso que haya recibido por dicho servicio:

6. Durante el último año, ¿usted o algún miembro de su familia proporcionó bienes o servicios a la Compañía, fuera de su trabajo normal para la Compañía, o tuvo un interés financiero material en una compañía que proporcionó bienes o servicios a HDI?

Si ___ No ___

En caso afirmativo, por favor explique en detalle, incluyendo cualquier compensación que se haya recibido por los bienes o servicios:

7. ¿Trabaja en un cargo en el que ha tenido o puede tener tratos comerciales con un pariente, miembro del hogar u otra relación personal cercana, no empleada o empleado por HDI, que proporcione bienes o servicios a HDI o que de otra manera pueda tener tratos con la compañía?

Si ___ No ___

En caso afirmativo, explique en detalle, incluso si usted o su unidad comercial tienen tratos directos con esa persona y si tiene alguna responsabilidad de supervisar o aprobar el trabajo o los servicios proporcionados por esa persona:

***Documento de uso interno.**



Línea nacional
01 8000 113 390



Desde celular
#224



Desde Bogotá
60 (1) 307 7050



WhatsApp
+57 316 4821802



Sitio web
hdiseguros.com.co



Oficina principal
Calle 72 #10 - 07
Bogotá, Colombia

8. ¿Tiene alguna relación familiar o personal cercana con un miembro de la compañía, de otra compañía del mercado asegurador (aseguradoras, intermediarios, corredores), o participa en, cualquier labor o actividad externa que, a su juicio, no esté en conflicto con los intereses de la compañía, pero que puede crear la apariencia de conflicto, y en esa medida desea darla a conocer en aras de una revelación completa?

Si ____ No ____

En caso afirmativo, por favor explique en detalle:

9. Código de Conducta y Ética

Certifico que he revisado el Código de Conducta y Ética, entiendo mis responsabilidades y acepto adherir a los estándares de conducta empresarial y ética del Código.

Me comprometo a informar al equipo de Cumplimiento o a otro directivo designado de la Compañía sobre cualquier cambio en mi situación con respecto a los asuntos descritos en este formulario. Mis respuestas anteriores reflejan mis responsabilidades y cargos en todas y cada una de las empresas del grupo Talanx.

Si ____ No ____

Firma

***Documento de uso interno.**



Línea nacional
01 8000 113 390



Desde celular
#224



Desde Bogotá
60 (1) 307 7050



WhatsApp
+57 316 4821802



Sitio web
hdisegueros.com.co



Oficina principal
Calle 72 #10 - 07
Bogotá, Colombia