

CISEG

TERMINOS Y CONDICIONES EVENTOS Y CAPACITACIONES Y FORMACIONES

En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera previa y expresa a ciseg para que realice el tratamiento a mi información personal, el cual consiste en recolectar, almacenar, usar, circular, registrar, administrar, procesar, confirmar, suprimir y actualizar mi información de carácter personal que le he suministrado, o que sobre mi recoja. Lo anterior con el fin de:

- Ser contactado por cualquier medio de comunicación para participar como asistente, conferencista o patrocinador en eventos y/o capacitaciones que organice Fasecolda.
- Realizar el cobro de las obligaciones adeudadas a CISEG.
- Remitirme publicidad y publicaciones relacionadas con las actividades que desarrolla Fasecolda, al igual que la información de los patrocinadores de los eventos organizados por el gremio.
- Realizar estudios de asistencia, estadísticas y encuestas, enmarcadas dentro del objeto de CISEG.

“He sido informado(a) por CISEG, Responsable del Tratamiento, que: (i) Los datos suministrados serán tratados para: enviar o utilizar la información para fines contractuales, legales, de atención al cliente, (Tales como análisis de consumos, trazabilidad de marca entre otros), comerciales, (Tales como beneficios, campañas vigentes, eventos culturales y deportivos, escritos, imágenes, mensajes de datos, entre otros), actualizar datos y brindar información relevante; (ii) Es facultativo responder preguntas sobre datos sensibles o de menores de edad; (iii) Como Titular de los datos y/o representante del menor, tengo los derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir mi información o revocar esta autorización; (iv) En caso de no ser resuelta mi solicitud directamente, y subsidiariamente, tengo derecho a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio, acorde con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias; (v) Mis derechos y obligaciones, los puedo ejercer observando estrictamente la Política de Tratamiento de Información de CISEG disponible en www.ciseq.co

En virtud de lo anterior, autorizo de manera previa, expresa, informada e inequívoca a CISEG para que trate los datos que suministro en este documento para los fines señalados anteriormente. Adicionalmente, autorizo la transferencia y/o transmisión a nivel nacional y/o internacional de mis datos.

Declaro que los datos de terceros, los suministro tras haber obtenido previamente su autorización y en virtud de mi relación de parentesco con ellos.

Términos y condiciones

El Centro Internacional de estudios en seguros CISEG antes Instituto Nacional de Seguros, se reserva el derecho de modificar las fechas programadas para los eventos o su cancelación de acuerdo con las condiciones en que se desarrolle el proceso de inscripciones.

Iniciado el curso NO se aceptará cancelación de inscripciones, NI SE REEMBOLSARÁ EL VALOR DE ESTE. Excepto sea comunicado por escrito 72 horas antes del curso, en ese caso se devolverá el 80% de lo consignado. Para los Programas Internacionales, por motivo alguno se REEMBOLSARÁ EL PAGO REALIZADO.

Si el curso se cancela por parte del Centro Internacional de estudios en seguros CISEG antes Instituto Nacional de Seguros, se devolverá el 100% del monto consignado.

El Centro Internacional de estudios en seguros CISEG antes Instituto Nacional de Seguros INS como Responsable del tratamiento de su información para fines de servicio, comerciales, legales y contractuales, le informa que sus derechos son los de conocer, actualizar o rectificar su información y los demás previstos en la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, los cuales puede ejercer según nuestra Política de Tratamiento de Información, disponible en www.ciseg.co

Formas de Pago

Toda inscripción deberá ser pagada en forma anticipada a nombre del Centro Internacional de Estudios en Seguros CISEG Nit 860.076.579-9 de acuerdo con las siguientes opciones:

Consignación

Banco GNB Sudameris, cuenta corriente No. 81862187 a nombre de Centro Internacional de Estudios en Seguros CISEG. Después de realizar la consignación, enviar copia del comprobante indicando motivo del pago y nombre de los asistentes al correo electrónico achacon@fasecolda.com

Pago en línea nacionales

Tarjeta de crédito Visa, Credencial, Amex, cuenta de ahorro o cuenta corriente. <https://checkout.payulatam.com/ppp-web-gateway-payu/app/v3?k=fd3bdfaa5290595e6289ba4bea7059d0#/co/payment>

Pago en línea internacionales

Credit card Visa, Credencial, Amex, savings account or checking account. After you have done the transaction, please send a copy to the email achacon@fasecolda.com

Transferencia Internacional

INSTRUCCIONES PARA RECEPCION GIROS/ DOLARES AMERICANOS	
BANCO CORRESPONSAL:	<u>CITIBANK N.A.</u>
DIRECCION:	111 WALL STREET, NEW YORK NY, 10043
CODIGO SWIFT BANCO CORRESPONSAL:	CITIUS33
MONEDA:	USD
CODIGO ABA:	21000089
NUMERO DE CUENTA:	36244998

NOMBRE DE LA CUENTA BANCO BENEFICIARIO:	BANCO GNB SUDAMERIS
CODIGO SWIFT BANCO BENEFICIARIO:	BSUDCOBB
NUMERO DE CUENTA BENEFICIARIO FINAL:	81862187
NOMBRE DE LA CUENTA BENEFICIARIO FINAL:	Centro Internacional de Estudios en Seguros

The asistent pays additional transfer fees. After you have done the transaction, please send a copy to the email fperez@fasecolda.com