

Todos los campos de este formato son de carácter obligatorio, si no cuenta con algún dato, por favor diligenciar "No Informa" o "No Aplica" en el campo respectivo según sea el caso.

- Bancolombia**
- Tarjeta de Crédito
 - Crédito de Vehículo
 - Crédito Hipotecario

- Leasing Bancolombia**
- Leasing Vehículo
 - Leasing Habitacional



TODOS LOS ESTUDIOS DE CRÉDITOS EN BANCOLOMBIA INCLUYENDO EL HIPOTECARIO VALEN CERO PESOS.

Cualquier inquietud comunicarse en Medellín al 510 90 00, Bogotá al 343 00 00 o el resto del país 01800 09 12345

Tipo de Vinculación

- Cliente
- Beneficiario
- Codeudor
- Representante
- Amparado
- Apoderado
- Autorizado
- Amparador
- Fideicomitente
- Coarrendatario
- Ordenante
- Adherente a Proyecto
- Avalista
- Tutor/curador
- Otro, ¿Cuál? _____

Para uso exclusivo del Banco

Empleado		Firma
Código	Oficina	
Fecha Diligenciamiento	DD MM AAAA	
Observaciones		

Información Personal y de Vivienda

Tipo de Documento de Identificación	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> Registro Civil <input type="checkbox"/> Carné Diplomático	<input type="checkbox"/> Países Miembros de la CAN <input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál? _____	No. de Identificación	
Lugar de Expedición	Fecha de Expedición	País de Expedición	Género <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido		
Ciudad de Nacimiento	País de Nacionalidad 1	País de Nacionalidad 2	País de Nacionalidad 3	Fecha de Nacimiento	
Estado Civil Actual	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo	<input type="checkbox"/> Religioso <input type="checkbox"/> Separado	Nivel Académico	<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otro	
Dirección de Residencia	Barrio	Ciudad/Municipio	Departamento		
País de Residencia	Teléfono	Celular	Correo Electrónico Personal		
Ocupación/Oficio	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Socio o Empleado Socio <input type="checkbox"/> Jubilado	<input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Ganadero <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante	<input type="checkbox"/> Rentista de Capital <input type="checkbox"/> Profesional Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado con Ingresos	<input type="checkbox"/> Transportador <input type="checkbox"/> Desempleado Sin Ingresos
¿Depende Económicamente de Alguien?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Número de Personas a Cargo	Tipo de Vivienda	<input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar* <input type="checkbox"/> No Informa	
*Familiar: Cuando el cliente o usuario vive en una vivienda de un familiar y no tiene vivienda propia ni arrendada					
Dirección de Facebook y/o Cuenta en Twitter					
Estrato	¿Afectada Vivienda Familiar?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tiempo en la Residencia	AÑOS MESES	

Si la Vivienda es Arrendada por Favor Diligencie la Siguiente Información

Nombre del Arrendador	Ciudad/Municipio	Departamento	Teléfono
-----------------------	------------------	--------------	----------

Información Laboral (Por favor diligencie esta información si es empleado o independiente)

Nombre de la Empresa o Establecimiento	Nit.	Fecha de Ingreso a la Empresa			
Dirección de la Empresa	Barrio	Ciudad/Municipio	Departamento	País	
Tipo de Contrato	<input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido	<input type="checkbox"/> Otro Cuál? _____	Cargo u Oficio	Tiempo en la Empresa	AÑOS MESES
Teléfono	Ext.	Fax	Correo Electrónico Laboral		
Actividad Económica Principal	<input type="checkbox"/> Cultivar, Cosechar, Criar <input type="checkbox"/> Suministrar o Prestar Servicios	<input type="checkbox"/> Fabricar, Manufacturar, Transformar <input type="checkbox"/> Explotar, Extraer, Explorar El Subsuelo	<input type="checkbox"/> Construir <input type="checkbox"/> Transportar	<input type="checkbox"/> Vender y/o Comprar <input type="checkbox"/> Rentista de Capital	
Detalle de la Actividad Económica Principal					
CIU	Tiempo en la Actividad	AÑOS MESES	Número de Empleados		

Información del Cónyuge o Compañero(a) Permanente

Tipo de Documento de Identificación	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Carné Diplomático	No. Identificación	Celular
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Ingresos Mensuales \$	Egresos Mensuales \$		
Empresa Donde Trabaja	Dirección Empresa	Teléfono	

Envío de Información y Correspondencia

Los extractos serán puestos a su disposición a través del medio virtual que le sea informado. Si está interesado en recibirlos a través de otro medio, por favor ingrese a la Sucursal Virtual Personas, en la opción Actualización de Datos; o por favor comuníquese con la Sucursal Telefónica Bancolombia.

Reporte Anual de Costos Totales: Este reporte consolida los pagos que el cliente ha realizado a Bancolombia por los productos o servicios.

¿Cómo desea consultar y/o recibir su reporte anual de costos totales?

Consultarlo en la Sucursal Virtual (Internet) Recibirlo en la dirección de correspondencia

Si se elige dirección de correspondencia, el reporte llegará a la dirección principal que tenga registrada (dirección de residencia o dirección de oficina).

Detalle Información Financiera

Ingresos Mensuales

Salario Fijo	\$
Salario Variable	\$
Arrendamientos	\$
Rendimientos Financieros	\$
Comisiones y Honorarios	\$
Otros Ingresos	\$

¿Cuales?

Total Ingresos Mensuales \$

Egresos Mensuales

Gastos Familiares	\$
Arrendamiento (Vivienda)	\$
Cuota de Crédito Hipotecario	\$
Otros Créditos	\$
Otros Egresos	\$

¿Cuales?

Total Egresos Mensuales \$

Información Balance Personal

Activos

Activos Corrientes (Ahorros e Inversiones)	\$
Bienes Raíces	\$
Vehículos	\$
Otros Activos	\$
Total Activos	\$

Pasivos

Pasivos Financieros (Deudas Financieras)	\$
Pasivos Corrientes (Deudas con Terceros)	\$
Otros Pasivos	\$
Total Pasivos	\$

Si su ocupación es agricultor, comerciante, independiente o ganadero por favor diligencie la siguiente información

Ventas Anuales \$

Fecha de Ventas DD/MM/AAAA

¿Es Declarante? Si No Tipo de Moneda Agente de Retención Si No Régimen de IVA Régimen Común Régimen Simplificado Ninguno

País de Residencia Fiscal 1 País de Residencia Fiscal 2 País de Residencia Fiscal 3

Número de Identificación Tributaria 2 Número de Identificación Tributaria 2 Número de Identificación Tributaria 3

Descripción de los Activos

	Marca	Modelo	Placa	% de Participación	Lugar de Radicación
Vehículos	Prenda a Favor de			Valor Comercial \$	
	Marca	Modelo	Placa	% de Participación	Lugar de Radicación
Bienes Raíces	Prenda a Favor de			Valor Comercial \$	
	Clase de Propiedad		% de Participación	Dirección	
	Ciudad/Municipio		Departamento		Valor Comercial \$
	Hipoteca a Favor de				
	Clase de Propiedad		% de Participación	Dirección	
	Ciudad/Municipio		Departamento		Valor Comercial \$
Otros Activos	Descripción			Valor \$	Total Activos \$
	Descripción			Valor \$	

País Origen de los Recursos Colombia Otro, Cuál? _____ Ciudad Origen de los Recursos

Información Operaciones Internacionales

¿Realiza Operaciones en Moneda Extranjera? SI NO (Si la respuesta es afirmativa, por favor diligencie la siguiente información de las operaciones y los productos en moneda extranjera)

¿Cual(es) de las siguientes Operaciones realiza en Moneda extranjera?

- Exportador e Importador Importador Pago de Servicios Envío/Recepción de Giros y Remesas
 Exportador Inversiones Préstamos Otro, ¿Cuales? _____

En caso de recepción o envío de giros internacionales declaro que los recursos provienen de las siguientes fuentes: _____ y serán destinados para: _____

Descripción de los Productos Financieros en Moneda Extranjera

Nombre de la Entidad	Tipo de Producto <input type="checkbox"/> Cta. Ahorros <input type="checkbox"/> CDT <input type="checkbox"/> Acciones <input type="checkbox"/> Otro, Cuál? _____	No. de Producto
Monto Mensual Promedio \$	Moneda _____ Ciudad _____	País _____
Nombre de la Entidad	Tipo de Producto <input type="checkbox"/> Cta. Ahorros <input type="checkbox"/> CDT <input type="checkbox"/> Acciones <input type="checkbox"/> Otro, Cuál? _____	No. de Producto
Monto Mensual Promedio \$	Moneda _____ Ciudad _____	País _____

Información Referencias

Referencia Personal

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Dirección	Ciudad/Municipio	Departamento	Teléfono _____ Celular _____
Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carné Diplomático	No. de Identificación _____		
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Dirección	Ciudad/Municipio	Departamento	Teléfono _____ Celular _____
Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carné Diplomático	No. de Identificación _____		

Referencia Familiar (Familiares que no vivan con usted)

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Dirección	Ciudad/Municipio	Departamento	Teléfono _____ Celular _____
Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carné Diplomático	No. de Identificación _____	Parentesco _____	
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Dirección	Ciudad/Municipio	Departamento	Teléfono _____ Celular _____
Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carné Diplomático	No. de Identificación _____	Parentesco _____	

Referencia(s) Comerciale(s)

¿Ha Tenido Relación con el Sector Comercial? SI NO

	Establecimiento - Ciudad	Teléfono	Establecimiento - Ciudad	Teléfono
Proveedor				
Cliente				

Productos de Financiación Ofrecidos

Cuenta Corriente con sobregiro SI NO Cupo Solicitado \$ _____ Aumento de cupo SI NO

Información de Crédito

Tipo de Crédito <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Credipago Virtual <input type="checkbox"/> Tesorería <input type="checkbox"/> Compra Todo <input type="checkbox"/> Prestanómina	<input type="checkbox"/> Credidiágil <input type="checkbox"/> Cartera Ordinaria <input type="checkbox"/> Fomento <input type="checkbox"/> Crédito Educativo <input type="checkbox"/> Otro, Cuál? _____		
<input type="checkbox"/> Prestañojar <input type="checkbox"/> Microcrédito <input type="checkbox"/> Pignoración <input type="checkbox"/> Pago Fácil Bancolombia			
Valor Solicitado \$ _____	Plazo _____ Meses	Tasa <input type="checkbox"/> Variable <input type="checkbox"/> Fija	Destino del Préstamo _____
Tipo de Cuenta para Abonar el Crédito <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente	Número de cuenta a abonar _____	Tipo de Cuenta para Debitar las Cuotas <input type="checkbox"/> Ahorro <input type="checkbox"/> Corriente	Número de Cuenta a Debitar _____
Garantías Ofrecidas <input type="checkbox"/> Avalista <input type="checkbox"/> Prendarias <input type="checkbox"/> Hipotecaria <input type="checkbox"/> Otra, Cuál? _____	Descripción del Bien _____		Cupo Sugerido \$ _____
Aumento de Cupos <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Sobregiro disponible <input type="checkbox"/> Credidiágil <input type="checkbox"/> Otro, Cuál? _____			

Información Prestanómina

Mediante esta solicitud autorizo al pagador para retener mensualmente el valor correspondiente al producto de financiación aprobado, más los intereses, seguros y demás valores a mi cargo y entregarlos a Bancolombia S.A., o a cualquiera de las entidades que pertenezcan a su Grupo Empresarial previa cuenta que formule la entidad financiera, pudiendo el Pagador modificar la fecha inicialmente establecida para la entrega de aquellos valores, según la negociación pactada con la Entidad Financiera. En caso de mi retiro de la Empresa, autorizo irrevocablemente al Pagador para retener de mis salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones a que tenga derecho, el saldo que a la fecha adeude a la Entidad Financiera por el presente producto de financiación.

Certifico como pagador que acepto descontar mensualmente el valor correspondiente al producto de financiación que la Entidad Financiera le concede al solicitante más los intereses, seguros y demás valores a su cargo y entregarlos a la Entidad Financiera en las fechas convenidas una vez realice los descuentos, previa la cuenta de cobro que le formula la Entidad Financiera.

Firma del Solicitante
C.C.
De

Firma Autorizada y Sello de la Empresa

Información de Tarjeta de Crédito

Tarjeta de Crédito American Express Cupo Solicitado MasterCard Cupo Solicitado Visa Cupo Solicitado ¿Cuál? Cupo Solicitado

Nombre y Apellido para la Personalización de tu Tarjeta (Max. 20 caracteres)

Código Referido SI NO ¿Cliente Firmó Pagaré y Contrato? Tipo de Beneficio Número radicado

Débito Automático Pago Mínimo Pago Total **Tipo de Cuenta a Debitar** Ahorros Corriente Número de Cuenta a Debitar

Aumento de Cupos

Número de Tarjeta **Franquicia** American Express Visa Master Card Cupo Solicitado \$

Tarjeta de Crédito Amparadas

Datos Amparador:

Nombre Cédula Teléfono

Datos Amparado

Nombre Cédula Teléfono

Información Para la Entrega de la Tarjeta

Si usted no desea que se le envíe su tarjeta por correo certificado*, seleccione la persona que recibirá su tarjeta Titular Autorizado *Correo Certificado: el envío de la tarjeta a la última dirección de correspondencia informada por el cliente, haciendo entrega de la misma a quien atienda para la recepción.

Tipo de Documento de Identificación del Autorizado C.C. T.I. C. Diplomático C.E. Pasaporte Número

Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

Dirección de Entrega de la Tarjeta (Titular o Autorizado) Ciudad/Municipio de Entrega Departamento de Entrega

Teléfono Celular Teléfono de Contacto Correo Electrónico

Autorizaciones Tarjeta de Crédito

Yo _____ identificado con el documento de identidad número _____, por medio del presente documento manifiesto y acepto las siguientes condiciones especiales convenidas con el Grupo Bancolombia.

Manifiesto que he entregado al GRUPO BANCOLOMBIA, con la solicitud del crédito para la utilización de la tarjeta de crédito, los documentos, contratos y pagares en blanco o con carta de instrucciones, debidamente firmados.

Conozco y acepto que en virtud del proceso de solicitud de crédito rotativo que estoy tramitando en el GRUPO BANCOLOMBIA para la utilización de una Tarjeta de Crédito, el Banco estará facultado para entregarme el plástico previo al análisis de los documentos que para tal efecto he de suministrar para el respectivo estudio. Acepto que el plástico podrá utilizarlo, si el crédito rotativo me fuere aprobado y siguiera correctamente las condiciones para la activación del producto. En consecuencia, si aquel no fuere aprobado y hubiere recibido el plástico, me obligo a destruirlo y a asumir las consecuencias que se puedan derivar por la inobservancia de esta obligación.

Autorizo al Grupo Bancolombia de forma permanente e irrevocable, para que comparta con su operador de entrega de tarjetas de crédito, la información de correo electrónico y SMS que he reportado al Banco, de forma que a través de estos medios dicho operador me contacte para coordinar la forma y el lugar de entrega de la tarjeta de crédito, en caso de que fuere aprobada.

Por medio del presente instrumento, me permito conferir autorización especial a favor de _____ mayor de edad, domiciliado(a) en _____

identificado(a) con cédula de ciudadanía número _____ de _____, para que en mi nombre y representación plena, reciba de parte del Grupo Bancolombia S.A la(s) tarjeta(s) de crédito y/o débito y la(s) clave(s), a mi nombre. En desarrollo de esta facultad, mi autorizado está facultado de ejercer este mandato especial frente al Grupo Bancolombia S.A. de la siguiente manera: Reciba, en la dirección que estime conveniente y registre ante el Banco, mis Tarjeta(s) de crédito y/o débito y el(los) respectivos sobreflex que contiene(n) mi(s) clave(s). Esto incluye la firma de(los) acuse(s) de recibo en señal de que la(s) tarjeta(s) de crédito y/o débito y la(s) clave(s) se recibieron, expresamente declaro que asumo en forma exclusiva, libero y me obligo a mantener indemne al Grupo Bancolombia S.A., sus accionistas, directivos y empleados por y contra toda y cualquier responsabilidad que se genere o pudiere generarse siempre al autorizado, al Grupo Bancolombia S.A. y/o frente a terceros por cualquier acción, sanción, pérdida, daño, reclamación etc. Derivada de la ejecución de las facultades conferidas mediante el presente instrumento.

Cuando la entrega de la tarjeta se realice de manera personalizada EL CLIENTE autoriza a EL BANCO para que proceda a la activación de la Tarjeta de Crédito, si dentro de los tres (3) días hábiles contados a partir de la fecha de recibo de la misma, EL CLIENTE no la hubiere activado. EL CLIENTE autoriza a EL BANCO para realizar el envío de la tarjeta a la última dirección de correspondencia informada por EL CLIENTE, y hacer entrega de la misma a quien atienda para su recepción. En este caso, no procederá a la activación en los términos indicados anteriormente, debiendo EL CLIENTE realizar la activación a través de los medios o canales dispuestos para el efecto y de acuerdo con el procedimiento indicado por EL BANCO.

Información Crédito Hipotecario y/o Leasing Habitacional o Inmobiliario

Producto de Financiación Crédito de Vivienda Cpt Mas Que Casa Oficina Código Vendedor Código Referido
 Leasing Habitacional Leasing Inmobiliario

Crédito Hipotecario y/o Leasing Habitacional

Destinación Habitación Principal del Titular Habitación para la Renta
 Habitación Secundaria del Titular Renta Comercial

Plan de Amortización del Crédito en UVR Plan 90 Plan 91 Plan 92 **Línea de Financiación** UVR Pesos
(Diligenciar para crédito habitacional)

Modalidad de Financiación Compra Nueva Reforma Compra Usada Valor a Financiar \$
 Cesión Construcción Leaseback

Plazo de la Financiación Años Valor de la Cuota Inicial o Canon Inicial \$ Valor Comercial del Inmueble a Financiar \$

Tipo de Cuenta Para el Pago Ahorros AFC Número de Cuenta ¿Financiación con Prestanomina? SI No
 Corriente

Información del Mueble a Financiar

Dirección Barrio Ciudad / Municipio Teléfono

Tipo de Inmueble Rural Clase de Inmueble Apartamento Oficina Otro Urbano Casa Consultorio Cuál? _____

Por favor describa la forma de pago de la cuota inicial si es adquisición de lo invertido en la obra.

Recursos Propios \$ Ahorro Programado \$ Cesantías \$ Venta de Inmueble \$ Subsidio \$

Otro Crédito \$ Entidad Valor de la Cuota \$ Describir si hay Otra Forma de Pago

Información Crédito / Leasing de Vehículo

Número de vehículos que Posee el Cliente Código Ejecutivo BancaVehículos Regional País de Destino del Crédito

Valor Solicitado \$ % de Financiación Plazo de la Financiación en Años. Tipo de Vehículo Nuevo Usado Línea de Financiación Crédito Leasing

Modelo del Vehículo Marca Uso del Vehículo Particular Carga Propia Público Carga a Terceros

Concesionario Ubicación Uso Urbano Valor comercial del Vehículo \$ ¿Financiación con Prestanomina? Si No
 Uso Rural

Declaro que he solicitado a BANCOLOMBIA S.A. crédito para la adquisición de vehículo y que he sido informado y he recibido para mi conocimiento y manejo, el documento adjunto al Formato de Vinculación para productos de Riesgo, que contiene la información previa relativa a la operación de crédito a celebrar y algunas autorizaciones que manifiesto expresamente conocer y autorizar.

Autorizaciones y Observaciones Generales

La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para BANCOLOMBIA S.A. y a las entidades que pertenezcan a su Grupo Empresarial. Cualquier falsedad detectada cancela el trámite del producto solicitado y las demás relaciones contractuales que se tengan con Bancolombia S.A. y/o las entidades que pertenezcan a su Grupo Financiero Empresarial. Los gastos originados por el estudio de crédito serán cancelados por el solicitante. Aplica solo para residentes en el exterior: Faculto a Bancolombia S.A. para monetizar giros recibidos del exterior en moneda extranjera, diligenciar a mi nombre la Declaración de Cambio por Servicios, Transferencias y otros Conceptos, Formulario No.5 y aplicar dicho recursos para el pago de las cuotas y otros gastos asociados a mi obligación hipotecaria con Bancolombia S.A. Adicionalmente certifico que todos los giros recibidos del exterior corresponden al mercado libre no regulado y deberán registrarse bajo el numeral cambiario 1812.

Autorización para Administración de Datos Personales

Autorizo a BANCOLOMBIA S.A. y a las entidades que pertenezcan o llegaren a pertenecer a su Grupo Empresarial de acuerdo con la ley, sus filiales y/o subsidiarias, o en las entidades en las cuales estas, directa o indirectamente, tengan participación accionaria o sean asociados, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, cesionario, o cualquier calidad frente a mí como titular de la información, en adelante LAS ENTIDADES, en forma permanente para que:

I. Soliciten, consulten, compartan, informen, reporten, procesen, modifiquen, actualicen, aclaren, retiren o divulguen, ante las entidades de consulta de bases de datos u Operadores de Información y Riesgo, o ante cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los fines legalmente definidos para este tipo de entidades, todo lo referente a mi información financiera, comercial y crediticia (presente, pasada y futura), mi endeudamiento, y el nacimiento, modificación y extinción de mis derechos y obligaciones originados en virtud

de cualquier contrato celebrado u operación realizada o que llegare a celebrar o realizar con cualquiera de LAS ENTIDADES.

II. Consulten, soliciten o verifiquen información sobre mis datos de ubicación o contacto, los bienes o derechos que poseo o llegare a poseer y que reposaren en las bases de datos de entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior.

III. Me contacten a través del envío de mensajes a mi terminal móvil de telecomunicaciones y/o a través de correo electrónico y/o redes sociales a las cuales esté inscrito

IV. Conserven mi información y documentación incluso aún, cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma con cualquiera de LAS ENTIDADES. Igualmente para recolectarla, actualizarla, modificarla, procesarla y eliminarla.

V. LAS ENTIDADES compartan, remitan y accedan entre sí a mi información o documentación consignada o anexa en las solicitudes de vinculación, actualizaciones, en los diferentes documentos de depósito y/o crédito u operaciones y/o sistemas de información, así como información y/o documentación relacionada con los productos y/o servicios que poseo en cualquiera de ellas.

VI. Compilen y remitan a las autoridades fiscales y reguladores financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados y los que serán contratados en el futuro, datos de contacto, movimientos y saldos, y cualquier otra información que sea solicitada por normas nacionales o extranjeras de prevención de evasión fiscal o de lavado de activos y financiación del terrorismo, así como aquellas que las regulen, modifiquen o sustituyan.

VII. Compartan, transmitan, transfieran y divulguen mi información y documentación con las siguientes personas: (a) quienes, como proveedores, ofrezcan o suministren bienes y servicios a LAS ENTIDADES, (b) entidades con las cuales tengan celebrados contratos de uso de red, (c) la(s) aseguradora(s) con la(s) cual(es) LAS ENTIDADES tengan contratadas pólizas o con las cuales yo haya decidido contratarlas, los intermediarios de seguros o reaseguros; (d) el comercializador o proveedor de los bienes o servicios financiados por LAS ENTIDADES, (e) personas, que en alianza con LAS ENTIDADES, ofrezcan beneficios, productos o servicios propios o de LAS ENTIDADES, (f) terceros contratados por LAS ENTIDADES para la cobranza judicial y extrajudicial, así como para mi localización e investigación de bienes y derechos, (g) terceros contratados por LAS ENTIDADES o personas que en virtud de cualquier relación contractual con dichos terceros, llevan a cabo avalúos y trámites de legalización y transferencia de dominio cuando ello aplique según la naturaleza de las operaciones, (h) terceros contratados por LAS ENTIDADES para que adelanten ante las diferentes autoridades administrativas y judiciales trámites tales como la consulta de multas y sanciones a mi cargo que estén relacionadas directamente con mis operaciones (i) entidades operadoras de sistemas de pago de bajo valor y demás entidades nacionales o internacionales que participan en dichos sistemas; (j) entidades de corresponsalía en el exterior; (k) personas que realicen la promoción de los productos y servicios de LAS ENTIDADES (l) personas que estén interesadas en la adquisición de cartera de LAS ENTIDADES o efectivamente la adquieran a cualquier título, bien sea de forma temporal o definitiva. (m) a las bolsas de valores, administradores de sistemas de negociación y registro, a los proveedores de precios, a los organismos de autorregulación,

los depósitos de valores y demás proveedores de infraestructura del mercado de valores, para que recopilen, administren, intercambien información entre ellos y la pongan en circulación en el mercado de valores.

Todo lo anterior, con el fin de que LAS ENTIDADES utilicen mis datos, a partir de la recepción de los mismos y hasta que expresamente revoque esta autorización, para:

I. Ofrecerme sus productos o servicios a través de cualquier medio o canal.

II. Mantener actualizada mi información ante Operadores de Información y Riesgo o ante cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos.

III. Efectuar análisis e investigaciones comerciales, estadísticas, de riesgos, de mercado, interbancaria y financiera incluyendo contactarme para estos efectos.

IV. Establecer, mantener y terminar una relación contractual.

V. Actualizar mi información y/o tramitar mi vinculación a alguna de LAS ENTIDADES.

VI. Suministrarme información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole, que se considere necesaria y/o apropiada para la prestación de los servicios.

VII. Realizar la gestión de cobranza judicial y extrajudicial, así como realizar investigaciones de bienes y localización personal, para obtener el pago de las obligaciones a mi cargo.

VIII. Consultar multas y sanciones a mi cargo ante las diferentes autoridades administrativas y judiciales.

IX. Llevar a cabo gestiones y trámites de traspaso y legalización de propiedad cuando ello se requiera por la naturaleza de la operación que haya realizado con LAS ENTIDADES

X. Realizar procesos de venta o de transferencia a cualquier título de las obligaciones a mi cargo.

XI. Ofrecerme servicios basados en sistemas de mensajería a correos electrónicos y/o terminales móviles.

XII. Ofrecerme y realizar operaciones de intermediación en el mercado de valores.

XIII. En general, realizar el tratamiento de mis datos según las políticas de protección de datos de LAS ENTIDADES

Así mismo, con el fin de que a las personas que aquí he autorizado para que se les entreguen mis datos, me ofrezcan beneficios o servicios propios de estas personas o de LAS ENTIDADES

Declaro que he sido informado sobre las características, tarifas y demás condiciones de los productos y servicios que solicito y que podré consultarlas directamente ante la entidad que ofrece el producto y en la página web de cada una de LAS ENTIDADES. Adicionalmente, me ha sido suministrada la información concerniente al seguro de depósitos del Fondo de Garantías de Instituciones Financieras FOGAFIN.

Manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable; por ello, autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, nacional o extranjera desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial o financiera con cualquiera de LAS ENTIDADES, y me comprometo actualizar o confirmar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite, estando facultadas LAS ENTIDADES para terminar cualquiera de los contratos con ellas celebrados cuando no cumpla con este compromiso. Igualmente me obligo a informar a LAS

