

- Para vincularse es necesario que diligencie la información según le aplique.
- Para actualizarse diligencie siempre los campos **Tipo de documento, No de documento** y la información que ha cambiado desde su última actualización.

<b>Tipo de solicitud</b>	<b>Tipo de solicitante</b>	<b>Fecha diligenciamiento</b>
<input type="checkbox"/> Vinculación <input type="checkbox"/> Actualización	<input type="checkbox"/> Beneficiario/Ordenante de giros	D D    M M    A A A A

Información personal						
Primer nombre				Segundo nombre		
Primer apellido				Segundo apellido		
Tipo de documento	C.C. <input type="checkbox"/>	T.I. <input type="checkbox"/>	R. Civil <input type="checkbox"/>	Cédula extranjera <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Carné diplomático <input type="checkbox"/>
N° documento				Fecha de expedición	D D	M M    A A A A
Lugar de expedición				Fecha de nacimiento	D D	M M    A A A A
Ciudad de nacimiento				Género	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
				Estado civil	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>
				Unión libre	<input type="checkbox"/>	
Nacionalidad	<input type="checkbox"/> Colombiano	<input type="checkbox"/> Estadounidense	<input type="checkbox"/> Otra, cuál?			

Información de contacto personal			
Dirección residencia		Bloque/Torre	Apto/Casa
Barrio	Ciudad/Municipio	Departamento	
País	Teléfono	Celular	
Correo electrónico			

Actividad económica
Profesión

Ocupación/Oficio		
<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Ganadero <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Rentista de capital <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado sin ingresos <input type="checkbox"/> Desempleado con ingresos <input type="checkbox"/> Profesional independiente <input type="checkbox"/> Socio o Empleado – socio		
Si su ocupación es independiente, profesional independiente, comerciante, ganadero, agricultor o rentista de capital, por favor diligencie esta información.		
Detalle de la actividad económica principal	Código CIU	N°. Empleados

Información laboral (Para Empleados e Independientes)			
Nombre de la empresa			
Dirección de la empresa o lugar donde desarrolla su actividad			
Barrio	Ciudad/Municipio	Departamento	
País	Teléfono	Ext	Celular
Correo electrónico laboral			

**Detalle información financiera**

Ingresos mensuales	\$	<input type="text"/>	Total activos	\$	<input type="text"/>
Otros ingresos mensuales	\$	<input type="text"/>	Total pasivos	\$	<input type="text"/>
Detalle otros ingresos mensuales (diferentes a su actividad económica principal)			Total egresos mensuales	\$	<input type="text"/>
<input type="text"/>					
Si su ocupación es agricultor, comerciante, independiente o ganadero, por favor diligencie la siguiente información.			Ventas anuales	\$	<input type="text"/>
			Fecha de cierre de ventas		
			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

**Información tributaria**

¿Es declarante de renta?  Sí  No Agente retenedor  Sí  No Régimen de IVA  Común  Simplificado  Ninguno

Obligado a tributar en Estados Unidos  \*Sí  No  
 \*Si su respuesta es afirmativa indique el número de ID tributario (TIN)

Si está obligado a tributar en otro país **diferente a Colombia**, indique cuál (es):

1.	<input type="text"/>	Nº. Id. Tributario	1.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>		2.	<input type="text"/>

**Declaración de origen de bienes y/o fondos**

Declaro que: **i)** El origen de mis bienes y/o fondos provienen de:

El país origen de bienes y/o fondos	La ciudad origen de bienes y/o fondos
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ii)** Los bienes y recursos entregados y a manejar en las cuentas, o aquel producto de giro internacional provienen de actividad lícita (salarios, pagos laborales, honorarios, comisiones, ventas netas, intereses y rendimientos financieros, dividendos y participaciones, entre otros); **iii)** No permitiré el depósito de recursos a mis cuentas o a las cuentas de mi representada, por parte de terceros producto de actividades ilícitas; **iv)** No realizaré transferencias de recursos a cuentas de personas relacionadas con actividades ilícitas; **v)** En la constitución de Negocios Fiduciarios declaro que los bienes entregados se detallaran en el contrato o documentos de apertura del producto. Todo lo anterior de acuerdo con el marco legal aplicable nacional e internacional.

**Información de operaciones internacionales**

¿Realiza operaciones en moneda extranjera?  Sí  No

¿Cuál(es) de las siguientes operaciones realiza en moneda extranjera?

Exportador e importador  Exportador  Importador  Envío/Recepción de giros y remesas

Pago de servicios  Préstamos  Inversiones  Otra, ¿cuál?

**Descripción de los productos financieros en moneda extranjera**

Nombre de la entidad

Tipo de producto  Cuenta de ahorro  Cuenta corriente  Otro, cuál?

Nº de producto  Monto mensual promedio  Moneda

Ciudad  País

Nombre de la entidad

Tipo de producto  Cuenta de ahorro  Cuenta corriente  Otro, cuál?

Nº de producto  Monto mensual promedio  Moneda

Ciudad  País

## Autorizaciones y declaraciones

\*LAS ENTIDADES: entiéndase como BANCOLOMBIA S.A., y cada una de las entidades que pertenezcan o llegaren a pertenecer a su Grupo Empresarial, a sus filiales y/o subsidiarias en virtud de la presente Solicitud Unica de Grupo; y a las entidades en las cuales estás, directa o indirectamente tengan participación accionaria o sean asociados, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior.

### Tratamiento de datos personales

Autorizo en forma permanente a LAS ENTIDADES, o a quienes representen sus derechos u ostenten en el futuro la calidad de acreedor, cesionario, o cualquier calidad frente a mí o frente a la persona que represento, como titular de la información, en adelante LAS ENTIDADES y en virtud de la Solicitud Unica de Grupo, para que realicen los tratamientos que se indican a continuación, por considerarse necesarios e inherentes para el cumplimiento de la ley, el funcionamiento de la operación financiera, el ofrecimiento y administración de productos y/o servicios, entre otros:

**I. Autorizaciones necesarias para el desarrollo de la actividad de LAS ENTIDADES. LAS ENTIDADES están autorizadas para que:** (i) soliciten, almacenen, consulten, compartan, informen, reporten, rectifiquen, procesen, modifiquen, actualicen, aclaren, retiren o divulguen, ante operadores de información, riesgo y de seguridad social y parafiscales, o ante cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos en Colombia y en el exterior, todo lo referente a mi información financiera, comercial y crediticia y aquella relacionada con la liquidación o pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (presente, pasada y futura) o de mi representada, incluyendo mis datos biométricos o de mi representada, y aquella relacionada con los derechos y obligaciones originados en virtud de cualquier contrato celebrado u operación que haya llegado o llegare a celebrar o realizar yo o la persona que represento, con cualquiera de LAS ENTIDADES. (ii) accedan, recolecten, procesen, actualicen, conserven, compartan y destruyan mi información y documentación o la de la persona que represento, incluso cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma. (iii) suministren, consulten, verifiquen y compartan la información financiera, comercial, crediticia mía o de mi representada y/o mis datos biométricos o de mi representada, con contratistas o cualquier otra entidad nacional o extranjera que preste servicios de verificación o análisis de administración de riesgo; y actualicen mi información o la de mi representada, de acuerdo con el análisis realizado. (iv) compilen y remitan a las autoridades competentes, incluyendo las fiscales y los reguladores financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados o que llegare a contratar yo y/o mi representada; datos de contacto, movimientos, saldos, y toda aquella información mía y/o de mi representada que reposare en la entidad que sea solicitada por las normas nacionales o extranjeras. (v) consulten multas y sanciones a mi cargo o a cargo de mi representada ante las diferentes autoridades administrativas y judiciales. (vi) consulten, soliciten o verifiquen la información sobre mis activos, bienes o derechos míos o de mi representada en entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o que se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior. (vii) Compartan, transmitan, transfieran y divulguen información y documentación mía o de mi representada aquí suministrada y cualquier información necesaria y relacionada con el presente trámite con las siguientes personas: la constructora del inmueble a financiar, la inmobiliaria, la fiduciaria que actúe como vocera y administradora del Fideicomiso enajenante del inmueble, los abogados externos a cargo del estudio de títulos del inmueble y la entidad titularizadora en caso de titularización de mi crédito o el de mi representada. (viii) Consulten, soliciten o verifiquen mi información de ubicación o contacto o de mi representada en entidades públicas o privadas. **II. Autorizaciones por la naturaleza del producto y/o servicio. LAS ENTIDADES están autorizadas para que:** a nivel nacional e internacional compartan, transmitan, transfieran y divulguen mi información y documentación y/o la de mi representada, siempre que por la naturaleza del producto o servicio adquirido se requiera este tratamiento, con las siguientes personas: (a) quienes ofrezcan, presten o suministren bienes y servicios a LAS ENTIDADES para la adecuada prestación de sus productos o servicios; o a quienes en alianza ofrezcan productos o servicios que conlleven beneficios para mí y/o para mi representada en virtud de productos que tengo con LAS ENTIDADES; o a las remesadoras con las cuales LAS ENTIDADES han celebrado convenios para la gestión y entrega de recursos enviados del exterior; (b) entidades con las cuales tengan celebrados o celebren a futuro 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 y/o mi representada haya decidido contratarlas, los intermediarios de seguros o reaseguros; (d) el comercializador o proveedor de los bienes o servicios financiados por LAS ENTIDADES; (e) los terceros contratados por LAS ENTIDADES para la cobranza y/o que realizan investigación de bienes y derechos tanto míos como de mi representada; (f) las entidades que realizan pagos de subsidios o beneficios a mi favor y/o de mi representada; (g) los terceros contratados por LAS ENTIDADES o personas que en virtud de cualquier relación contractual con dichos terceros, llevan a cabo avalúos; (h) las entidades operadoras de sistemas de pago de alto y bajo valor y demás entidades nacionales o internacionales que participan en dichos sistemas; (i) las entidades de corresponsalia en el exterior y/o bancos corresponsales en virtud de las operaciones realizadas a través de, o con estas entidades; (j) las personas que estén interesadas en la adquisición de cartera de LAS ENTIDADES o que la adquieran a cualquier título; (k) 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, entidades que custodian 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; (l) las entidades de redescuento en virtud de las operaciones realizadas con las mismas; (m) a quienes son contratados para la realización de actividades de educación financiera; (n) la entidad administradora del programa de lealtad de LAS ENTIDADES, para que me contacten o contacten a mi representada para ofrecer, vincular, promocionar, gestionar dicho programa, y los puntos y beneficios asociados a éste. **III. Autorizaciones para fines comerciales, el ofrecimiento y administración de productos y/o servicios. LAS ENTIDADES están autorizadas para que:** i) Me contacten a mí o a mi representada vía telefónica, mensajería instantánea directamente o a través de sus proveedores, me envíen mensajes por cualquier medio, así como correos electrónicos y redes sociales; ii) Compartan mi información o la de mi representada con proveedores o aliados; iii) Consulten, soliciten o verifiquen mi información de ubicación o contacto o la de mi representada en entidades públicas o privadas, en Colombia o en el exterior. Los anteriores tratamientos, además de considerar las finalidades antes señaladas, también consideran las siguientes: para que LAS ENTIDADES: (a) Conozcan mi comportamiento financiero, comercial y crediticio, y todo lo relacionado con la liquidación o pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, y el cumplimiento de mis obligaciones legales o de mi representada; (b) Realicen todas las gestiones necesarias tendientes a confirmar y actualizar la información mía o de mi representada; (c) Validen y verifiquen mi identidad o la de mi representada para el ofrecimiento y administración de productos y servicios, así mismo para que se compartan la información; (d) Establezcan, mantengan, terminen una relación contractual y actualicen mi información o la de mi representada; (e) Ofrezcan y presten sus productos o servicios a través de cualquier medio o canal para mi beneficio y el de mi representada y de acuerdo con el perfil de cada uno; (f) Realicen una adecuada prestación y administración de los servicios financieros, incluyendo la gestión de cobranza; (g) Suministren información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole; (h) Conozcan mi ubicación y datos de contacto o los de mi representada para efectos de notificaciones con fines de seguridad y ofrecimiento de beneficios y ofertas comerciales; (i) Efectúen análisis e investigaciones comerciales, estadísticas, de riesgos, de mercado, interbancaria y financiera incluyendo contactarme o contactar a mi representada para estos fines.

**REVOCATORIAS.** Sin perjuicio de las autorizaciones que he otorgado a LAS ENTIDADES para el tratamiento de datos personales, declaro que conozco el derecho que me asiste para revocar en los términos que prevé la ley, cualquiera de las siguientes autorizaciones: (i) envío de mensajes de texto para ofertas comerciales; (ii) envío de correos electrónicos para ofertas comerciales; (iii) oferta comercial por televentas de productos que no poseo en LAS ENTIDADES; y (iv) compartir información con terceros aliados para que estos ofrezcan sus productos, a través de los canales de LAS ENTIDADES.

**ANTILAVADO Y ANTICORRUPCIÓN.** Nos obligamos con LAS ENTIDADES a implementar las medidas tendientes a evitar que sus operaciones puedan ser utilizadas como instrumentos para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades ilícitas o para dar apariencia de legalidad a estas actividades. En tal sentido, declaro (amos) conocer y aceptar (amos) que LAS ENTIDADES podrán dar por terminado de manera unilateral e inmediata la relación comercial existente, sin que haya lugar al pago de indemnización alguna por parte de LAS ENTIDADES cuando, la sociedad, sus asociados directos e indirectos con una participación mayor o igual al 5% en el capital social, o sus directivos o agentes en condición de tales, en cualquier tiempo hayan sido o llegaren a ser: i) condenados por parte de las autoridades competentes por el delito de lavado de activos, los delitos fuente de éste, incluidos los

delitos contra la administración pública o el delito de financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas; **ii)** sancionado(s) administrativamente por violaciones a cualquier norma anticorrupción; **iii)** incluido(s) en listas administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera para el control de lavado de activos y/o financiación del terrorismo y/o corrupción en cualquiera de sus modalidades; **iv)** vinculado(s) a cualquier tipo de investigación, proceso judicial o administrativo, adelantado por las autoridades competentes del orden nacional o extranjero, por la presunta comisión de delitos o infracciones relacionadas con el lavado de activos, delitos fuente de lavado de activos, incluidos delitos contra la administración pública, y/o financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas. Igualmente cuando llegare a incumplir la obligación de actualización de información establecida por la Entidad.

**INFORMACION.** Declaramos que: **i)** esta información es cierta, puede ser utilizada para el proceso de actualización y es verificable en cualquier momento y nos comprometemos a actualizarla o confirmarla al menos una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite. Igualmente nos obligamos a informarles cualquier cambio relacionado con los datos de contacto, residencia fiscal, domicilio y actividad comercial, dentro de los 20 días siguientes a la fecha en que se produjo el cambio. **ii)** para la actualización solo diligenciamos la información que ha cambiado en el último año, en consecuencia la información no diligenciada permanece vigente; **iii)** Conocemos que la presentación de esta solicitud no implica compromiso de LAS ENTIDADES para autorizar la vinculación y/ actualización. **iv)** Aceptamos que cualquier inexactitud detectada, cancelará el proceso de vinculación y/o actualización solicitado; **v)** Autorizamos a LAS ENTIDADES la destrucción de este formulario, de los documentos soportes de la solicitud en el evento de que el proceso de vinculación y/o actualización haya sido desfavorable.

**PRODUCTO, COSTOS Y TARIFAS.** Declaro que he conocido las características y condiciones de los productos o servicios para los cuales estoy solicitando la vinculación y/o actualización, las cuales podré consultar en las oficinas y en la página web de LAS ENTIDADES.

**FOGAFIN.** Declaro que me ha sido suministrada la información concerniente al seguro de depósitos del Fondo de Garantías de Instituciones Financieras FOGAFIN, y que la misma está a mi disposición en la página web de LAS ENTIDADES.

**DEBITO AUTOMATICO:** Autorizo a LAS ENTIDADES o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor hasta la cancelación total de la obligación, para debitar de la cuenta designada y de cualquier depósito a mi nombre o de mi representada en LAS ENTIDADES, el valor total de las cuotas de amortización, cánones, seguros, comisiones y demás valores a mi cargo, de conformidad con las condiciones previamente acordadas.

**COMPENSACION:** Autorizo a LAS ENTIDADES o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente e irrevocable, para compensar de cualquier depósito a mi nombre o de mi representada, aun cuando ello genere sobregiro, las tarifas, comisiones, cánones, cuota (s) de amortización a capital, intereses, impuestos, seguros, costos y gastos de cobranza judicial y extrajudicial y, demás obligaciones a mi cargo por cualquier producto o servicio prestado por LAS ENTIDADES.

**DECLARACION DE CAMBIO, MONETIZACION.** Autorizo a Bancolombia S.A. a monetizar los giros recibidos a mi nombre desde el exterior en moneda extranjera que no correspondan a operaciones obligatoriamente canalizables y a suministrar al Banco de la República la información que yo provea a Bancolombia S.A. sobre los datos mínimos de las operaciones de cambio por servicios, transferencias y otros conceptos (Declaración de Cambio), por cada operación que sea monetizada y negociada directamente por Bancolombia S.A.; igualmente, lo autorizo para aplicar dichos recursos al pago de las cuotas, cánones y demás gastos asociados a todas las obligaciones que tenga con el Banco en general y, en especial, a mis obligaciones hipotecarias/leasing habitacional, con el mismo. Adicionalmente declaro que todos los giros recibidos y enviados desde y hacia el exterior corresponden a operaciones de cambio no obligatoriamente canalizables.

**CORRESPONDENCIA.** Autorizo que la correspondencia en general y los extractos me sean enviados a través de los medios virtuales, previamente habilitados e informados por LAS ENTIDADES. Declaramos conocer y aceptar que si deseamos recibirlos por otro medio, podemos solicitarlo a través de la sucursal virtual/actualización de datos, o a través de la sucursal telefónica.

El Reporte Anual de Costos Totales lo deseo recibir: Virtual  Físico

**FIRMA Y HUELLA.** Autorizo a LAS ENTIDADES a que mi firma y huella, impresa en este formato puedan ser utilizadas para verificaciones internas y cumplimiento a los trámites que por Ley se requiera.

### Medidas de seguridad

Declaro que: **i)** fui informado sobre las medidas y recomendaciones de seguridad que debo observar y cumplir al utilizar los diferentes instrumentos y canales que ofrecen LAS ENTIDADES para realizar transacciones, dentro de las que se encuentran las siguientes: el manejo de claves, activación y bloqueos; no aceptar la ayuda de extraños; utilizar el servicio de alertas y notificaciones; personalizar las transacciones; mantener actualizados mis datos; el manejo de la sucursal virtual digitando en todo caso la página web completa y no a través de enlaces; el manejo de la sucursal virtual a través del celular; mantener actualizado mi computador y mi móvil con herramientas de seguridad como antivirus, antispyware, firewall personal y del sistema operativo con el fin de protegernos de programas que sustraigan información; **ii)** conozco y comprendo que estas medidas y recomendaciones no son las únicas existentes y por ello entiendo que puedo consultarlas y estudiarlas periódicamente y que las mismas están a mi disposición, entre otras, en la página web de LAS ENTIDADES, con el fin de estar siempre informado sobre las mismas y prevenir situaciones que puedan vulnerar la seguridad de las transacciones y afectarme a mí o a mi representada.

Se firma en señal de conformidad, entendimiento y aceptación de la información aquí consagrada, entre las que se encuentran, las Autorizaciones y Declaraciones, en especial la Autorización para el Tratamiento de Datos Personales y el derecho a la Revocatoria que me asiste en los términos de ley.

<b>Firma del Solicitante</b>	Huella Dactilar	* Solo diligenciar si actúa en calidad de:	<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Apoderado	
		Nombre	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
		No. Identificación	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

### Para uso Exclusivo de las Entidades del Grupo Empresarial

Código vendedor	Nombre	Oficina	
<b>Concepto comercial</b>			
En virtud de haber participado en el proceso de conocimiento del cliente, reconozco que soy responsable del completo diligenciamiento de la información que ha sido consignada de forma libre en el presente formato y con la finalidad que LAS ENTIDADES adelanten dicho proceso.			
<b>Observaciones</b>			
			Firma