Importante:
Antes de llenar este formulario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
1. *Diligencie todos los campos del formulario, no deje ningún espacio en blanco. En los casos en que la información solicitada no aplique, anule los espacios con una línea o con texto N/A.*
2. *Anexe todos los documentos requeridos.*
3. *Preferiblemente, diligenciar el formulario en el lector de PDF de Adobe Reader.*
4. *Cuando sea unión temporal o consorcio se debe diligenciar formato por cada uno de los integrantes*

CONOCIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DE CLIENTES PERSONA JURÍDICA

FECHA: DD / MM / AAAA ☐ VINCULACIÓN ☐ ACTUALIZACIÓN

TIPO DE SOLICITANTE: ☐ FIDEICOMITENTE ☐ INVERSIONISTA ☐ BENEFICIARIO DE CONTRATO ☐ APORTANTE EN NEGOCIO FIDUCIARIO

1- DATOS BÁSICOS

RAZÓN SOCIAL: | TIPO DE DOCUMENTO: ☐ NIT ☐ NIT EXTRANJERO ☐ OTRO ¿CUÁL?

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | NATURALEZA: ☐ PRIVADA ☐ PÚBLICA ☐ MIXTA ☐ EXTRANJERA | PAÍS DE CONSTITUCIÓN:

DIRECCIÓN: | FECHA DE CONSTITUCIÓN: DD / MM / AAAA

DEPARTAMENTO: | TELÉFONO: | PAÍS DE UBICACIÓN: | CIUDAD:

CORREO ELECTRÓNICO: | ENVIÓ DE CORRESPONDENCIA: ☐ EMAIL ☐ OFICINA

2- REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO

NOMBRE COMPLETO: | TIPO DE DOCUMENTO: ☐ CC ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐ OTRO ¿CUÁL?

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | FECHA DE EXPEDICIÓN DOCUMENTO: DD / MM / AAAA | PAÍS NACIMIENTO:

DEPARTAMENTO: | CIUDAD: | ¿TIENE NACIONALIDAD DIFERENTE A LA COLOMBIANA?: ☐ SI ☐ NO

¿TIENE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA INTERNACIONAL EN UN PAÍS DIFERENTE A COLOMBIA?: ☐ SI ☐ NO | SI ALGUNA DE LAS RESPUESTAS ES AFIRMATIVA, RELACIONE A CONTINUACIÓN:

PAÍS: | NACIONALIDAD: | DIRECCIÓN: | TIN:

¿ES UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : ☐ SI ☐ NO

SELECCIONE UNA OPCIÓN SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA
- ☐ POLÍTICO (SEGÚN DECRETO 830 DE 2021)
- ☐ REPRESENTANTE LEGAL DE UNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL
- ☐ PEP INTERNACIONAL

¿TIENE PARENTESCO CON PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : ☐ SI ☐ NO

DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA
- NOMBRE COMPLETO:
- PARENTESCO:
- CARGO QUE DESEMPEÑA:

3- CLASIFICACIÓN EMPRESA

SELECCIONE UNA OPCIÓN:

- ☐ EMPRESA UNPERSONAL
- ☐ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
- ☐ SOCIEDAD LIMITADA
- ☐ SOCIEDAD ANÓNIMA
- ☐ SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE
- ☐ SOCIEDAD EN COMANDITA POR ACCIONES
- ☐ SOCIEDAD COLECTIVA
- ☐ EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS
- ☐ COOPERATIVAS
- ☐ PRECOOPERATIVAS
- ☐ CORPORACIONES Y ASOCIACIONES
- ☐ EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO
- ☐ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
- ☐ FONDOS DE EMPLEADOS
- ☐ ENTIDADES RELIGIOSAS
- ☐ FUNDACIÓN
- ☐ CONJUNTOS RESIDENCIALES
- ☐ CABILDOS INDÍGENAS
- ☐ JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL
- ☐ FONDO DE INVERSIÓN COLECTIVA
- ☐ NEGOCIO FIDUCIARIO/ FIDEICOMISO
- ☐ ENTIDADES EXTRANJERAS SIN ÁNIMO DE LUCRO CON DOMICILIO EN EL EXTERIOR

CÓDIGO CIIU: | ¿LA PERSONA JURIDICA ESTA INSCRITA EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMISORES Y ADEMÁS ESTAN SUJETOS A REQUISITOS DE REVELACION DE INFORMACION?: ☐ SI ☐ NO

4- INFORMACIÓN FINANCIERA

TOTAL INGRESOS OPERACIONALES MENSUALES: | TOTAL INGRESOS NO OPERACIONALES MENSUALES:

TOTAL EGRESOS MENSUALES: | CONCEPTO OTROS INGRESOS: | ACTIVOS: | PASIVOS:

FECHA DE CORTE INFORMACIÓN FINANCIERA: DD / MM / AAAA | BANCO: | TIPO DE CUENTA: | NÚMERO DE CUENTA:

5- DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS

YO, | IDENTIFICADO CON NÚMERO DE DOCUMENTO: | OBRANDO EN REPRESENTACIÓN DE:

DECLARO EXPRESAMENTE QUE LOS BIENES TRANSFERIDOS PROVIENEN DE LA(S) SIGUIENTE(S) FUENTE(S): ☐ APORTES DE PRESUPUESTO PÚBLICO

☐ IMPUESTOS ☐ VENTA DE ACTIVOS ☐ CRÉDITO ☐ ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL ☐ OBJETO SOCIAL ☐ OTRO ¿CUÁL?

6- INFORMACIÓN DE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA

¿DECLARA RENTA?: ☐ SI ☐ NO

¿DEBE LA PERSONA JURÍDICA DECLARAR IMPUESTOS EN UN PAÍS DIFERENTE A COLOMBIA?: ☐ SI ☐ NO SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, RELACIONE A CONTINUACIÓN:

PAÍS: | CÓDIGO GIIN:

¿LA PERSONA JURIDICA TIENE SUCURSALES SUBSIDIARIAS Y/O FILIALES EN OTROS PAISES?: ☐ SI ☐ NO SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, RELACIONE A CONTINUACIÓN:

RAZÓN SOCIAL DE LA SUCURSAL: | PAÍS: | DIRECCCIÓN:

7- COMPOSICION ACCIONARIA

¿TIENE SOCIOS O ACCIONISTAS CON UNA PARTICIPACIÓN DIRECTA O INDIRECTA IGUAL O SUPERIOR AL 5%? ☐ SI ☐ NO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, RELACIONE A CONTINUACIÓN LA INFORMACIÓN DE CADA SOCIO O ACCIONISTA CON PARTICIPACIÓN DIRECTA O INDIRECTA IGUAL O SUPERIOR AL 5%. ESTA SECCIÓN FUE DISEÑADA PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS DE LA CIRCULAR BÁSICA JURÍDICA 029 DE 2014 EXPEDIDA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, LA RESOLUCIÓN 0164 DE 2021 EXPEDIDA POR LA DIAN, LOS ACUERDOS A LOS QUE ESTÁ INSCRITA COLOMBIA: INTERGUBERNAMENTAL (IGA) DEL TESORO DE LOS ESTADOS UNIDOS Y ESTÁNDAR GLOBAL DE REPORTE PARA EL INTERCAMBIO AUTOMÁTICO DE INFORMACIÓN SOBRE CUENTAS FINANCIERAS (AEOI) DE LA OECD.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERAZ Y COMPLETA, Y QUE NO EXISTEN SOCIOS O ACCIONISTAS (PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS) CON PARTICIPACIÓN DIRECTA O INDIRECTA IGUAL O SUPERIOR AL 5% Y/O CONTROLANTES DIFERENTES A LOS RELACIONADOS EN ESTE FORMULARIO O CERTIFICACIÓN ADJUNTA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

PERSONA NATURAL

SOCIO / ACCIONISTA

TIPO DE ACCIONISTA: ☐ DIRECTO ☐ INDIRECTO PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN:

BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR TITULARIDAD: ☐ CAPITAL ☐ DERECHOS DE VOTO ☐ CAPITAL Y DERECHOS DE VOTO ☐ NO APLICA

BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR BENEFICIOS (SELECCIONE TODAS A LAS QUE APLIQUE): ☐ ACTIVOS ☐ RENDIMIENTOS ☐ UTILIDADES ☐ NO APLICA

NOMBRE COMPLETO: | TIPO DE DOCUMENTO: ☐ CC ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐ OTRO ¿CUÁL?

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | FECHA DE EXPEDICIÓN DOCUMENTO: DD / MM / AAAA | PAÍS NACIMIENTO:

PAÍS EXPEDICIÓN DOCUMENTO: | FECHA DE NACIMIENTO: DD / MM / AAAA | DIRECCIÓN:

PAÍS: | DEPARTAMENTO: | CIUDAD: | CÓDIGO POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO: | FECHA DESDE LA CUAL TIENE LA CALIDAD DE BENEFICIARIO FINAL O EXISTE LA CONDICIÓN: DD / MM / AAAA

¿TIENE NACIONALIDAD DIFERENTE A LA COLOMBIANA?: ☐ SI ☐ NO

¿TIENE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA INTERNACIONAL EN UN PAÍS DIFERENTE A COLOMBIA?: ☐ SI ☐ NO

SI ALGUNA DE LAS RESPUESTAS ES AFIRMATIVA, RELACIONE A CONTINUACIÓN:

PAÍS: | NACIONALIDAD: | DIRECCIÓN: | TIN:

¿ES UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : ☐ SI ☐ NO

SELECCIONE UNA OPCIÓN SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

☐ POLÍTICO (SEGÚN DECRETO 830 DE 2021)

☐ REPRESENTANTE LEGAL DE UNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL

☐ PEP INTERNACIONAL

¿TIENE PARENTESCO CON PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : ☐ SI ☐ NO

DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

NOMBRE COMPLETO:

PARENTESCO:

CARGO QUE DESEMPEÑA:

SOCIO / ACCIONISTA

TIPO DE ACCIONISTA: ☐ DIRECTO ☐ INDIRECTO PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN:

BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR TITULARIDAD: ☐ CAPITAL ☐ DERECHOS DE VOTO ☐ CAPITAL Y DERECHOS DE VOTO ☐ NO APLICA

BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR BENEFICIOS (SELECCIONE TODAS A LAS QUE APLIQUE): ☐ ACTIVOS ☐ RENDIMIENTOS ☐ UTILIDADES ☐ NO APLICA

NOMBRE COMPLETO: | TIPO DE DOCUMENTO: ☐ CC ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐ OTRO ¿CUÁL?

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | FECHA DE EXPEDICIÓN DOCUMENTO: DD / MM / AAAA | PAÍS NACIMIENTO:

PAÍS EXPEDICIÓN DOCUMENTO: | FECHA DE NACIMIENTO: DD / MM / AAAA | DIRECCIÓN:

PAÍS: | DEPARTAMENTO: | CIUDAD: | CÓDIGO POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO: | FECHA DESDE LA CUAL TIENE LA CALIDAD DE BENEFICIARIO FINAL O EXISTE LA CONDICIÓN: DD / MM / AAAA

¿TIENE NACIONALIDAD DIFERENTE A LA COLOMBIANA?: ☐ SI ☐ NO

¿TIENE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA INTERNACIONAL EN UN PAÍS DIFERENTE A COLOMBIA?: ☐ SI ☐ NO

SI ALGUNA DE LAS RESPUESTAS ES AFIRMATIVA, RELACIONE A CONTINUACIÓN:

PAÍS: | NACIONALIDAD: | DIRECCIÓN: | TIN:

¿ES UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : ☐ SI ☐ NO

SELECCIONE UNA OPCIÓN SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

☐ POLÍTICO (SEGÚN DECRETO 830 DE 2021)

☐ REPRESENTANTE LEGAL DE UNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL

☐ PEP INTERNACIONAL

¿TIENE PARENTESCO CON PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : ☐ SI ☐ NO

DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

NOMBRE COMPLETO:

PARENTESCO:

CARGO QUE DESEMPEÑA:

SOCIO / ACCIONISTA

TIPO DE ACCIONISTA: ☐ DIRECTO ☐ INDIRECTO PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN:

BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR TITULARIDAD: ☐ CAPITAL ☐ DERECHOS DE VOTO ☐ CAPITAL Y DERECHOS DE VOTO ☐ NO APLICA

BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR BENEFICIOS (SELECCIONE TODAS A LAS QUE APLIQUE): ☐ ACTIVOS ☐ RENDIMIENTOS ☐ UTILIDADES ☐ NO APLICA

NOMBRE COMPLETO: | TIPO DE DOCUMENTO: ☐ CC ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐ OTRO ¿CUÁL?

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | FECHA DE EXPEDICIÓN DOCUMENTO: DD / MM / AAAA | PAÍS NACIMIENTO:

PAÍS EXPEDICIÓN DOCUMENTO: | FECHA DE NACIMIENTO: DD / MM / AAAA | DIRECCIÓN:

PAÍS: | DEPARTAMENTO: | CIUDAD: | CÓDIGO POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO: | FECHA DESDE LA CUAL TIENE LA CALIDAD DE BENEFICIARIO FINAL O EXISTE LA CONDICIÓN: DD / MM / AAAA

¿TIENE NACIONALIDAD DIFERENTE A LA COLOMBIANA?: ☐ SI ☐ NO

¿TIENE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA INTERNACIONAL EN UN PAÍS DIFERENTE A COLOMBIA?: ☐ SI ☐ NO

SI ALGUNA DE LAS RESPUESTAS ES AFIRMATIVA, RELACIONE A CONTINUACIÓN:

PAÍS: | NACIONALIDAD: | DIRECCIÓN: | TIN:

¿ES UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : ☐ SI ☐ NO

SELECCIONE UNA OPCIÓN SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

☐ POLÍTICO (SEGÚN DECRETO 830 DE 2021)

☐ REPRESENTANTE LEGAL DE UNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL

☐ PEP INTERNACIONAL

¿TIENE PARENTESCO CON PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : ☐ SI ☐ NO

DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

NOMBRE COMPLETO:

PARENTESCO:

CARGO QUE DESEMPEÑA:

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

PERSONA JURÍDICA

SOCIO / ACCIONISTA

TIPO DE ACCIONISTA: ☐ DIRECTO ☐ INDIRECTO PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN: | ¿TIENE EL CONTROL SOBRE LA PERSONA JURÍDICA? ☐ SI ☐ NO

BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR TITULARIDAD: ☐ CAPITAL ☐ DERECHOS DE VOTO ☐ CAPITAL Y DERECHOS DE VOTO ☐ NO APLICA

BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR BENEFICIOS (SELECCIONE TODAS A LAS QUE APLIQUE): ☐ ACTIVOS ☐ RENDIMIENTOS ☐ UTILIDADES ☐ NO APLICA

RAZÓN SOCIAL: | TIPO DE DOCUMENTO: ☐ NIT ☐ NIT EXTRANJERO ☐ OTRO ¿CUÁL?

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | PAÍS DE CONSTITUCIÓN: | DIRECCIÓN:

PAÍS: | DEPARTAMENTO: | CIUDAD: | CÓDIGO POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

¿TIENE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA INTERNACIONAL EN UN PAÍS DIFERENTE A COLOMBIA?: ☐ SI ☐ NO | SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, RELACIONE A CONTINUACIÓN:

PAÍS: | GIIN:

SOCIO / ACCIONISTA

TIPO DE ACCIONISTA: ☐ DIRECTO ☐ INDIRECTO PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN: | ¿TIENE EL CONTROL SOBRE LA PERSONA JURÍDICA? ☐ SI ☐ NO

BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR TITULARIDAD: ☐ CAPITAL ☐ DERECHOS DE VOTO ☐ CAPITAL Y DERECHOS DE VOTO ☐ NO APLICA

BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR BENEFICIOS (SELECCIONE TODAS A LAS QUE APLIQUE): ☐ ACTIVOS ☐ RENDIMIENTOS ☐ UTILIDADES ☐ NO APLICA

RAZÓN SOCIAL: | TIPO DE DOCUMENTO: ☐ NIT ☐ NIT EXTRANJERO ☐ OTRO ¿CUÁL?

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | PAÍS DE CONSTITUCIÓN: | DIRECCIÓN:

PAÍS: | DEPARTAMENTO: | CIUDAD: | CÓDIGO POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

¿TIENE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA INTERNACIONAL EN UN PAÍS DIFERENTE A COLOMBIA?: ☐ SI ☐ NO | SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, RELACIONE A CONTINUACIÓN:

PAÍS: | GIIN:

SOCIO / ACCIONISTA

TIPO DE ACCIONISTA: ☐ DIRECTO ☐ INDIRECTO PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN: | ¿TIENE EL CONTROL SOBRE LA PERSONA JURÍDICA? ☐ SI ☐ NO

BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR TITULARIDAD: ☐ CAPITAL ☐ DERECHOS DE VOTO ☐ CAPITAL Y DERECHOS DE VOTO ☐ NO APLICA

BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR BENEFICIOS (SELECCIONE TODAS A LAS QUE APLIQUE): ☐ ACTIVOS ☐ RENDIMIENTOS ☐ UTILIDADES ☐ NO APLICA

RAZÓN SOCIAL: | TIPO DE DOCUMENTO: ☐ NIT ☐ NIT EXTRANJERO ☐ OTRO ¿CUÁL?

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | PAÍS DE CONSTITUCIÓN: | DIRECCIÓN:

PAÍS: | DEPARTAMENTO: | CIUDAD: | CÓDIGO POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

¿TIENE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA INTERNACIONAL EN UN PAÍS DIFERENTE A COLOMBIA?: ☐ SI ☐ NO | SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, RELACIONE A CONTINUACIÓN:

PAÍS: | GIIN:

SOCIO / ACCIONISTA

TIPO DE ACCIONISTA: ☐ DIRECTO ☐ INDIRECTO PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN: | ¿TIENE EL CONTROL SOBRE LA PERSONA JURÍDICA? ☐ SI ☐ NO

BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR TITULARIDAD: ☐ CAPITAL ☐ DERECHOS DE VOTO ☐ CAPITAL Y DERECHOS DE VOTO ☐ NO APLICA

BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR BENEFICIOS (SELECCIONE TODAS A LAS QUE APLIQUE): ☐ ACTIVOS ☐ RENDIMIENTOS ☐ UTILIDADES ☐ NO APLICA

RAZÓN SOCIAL: | TIPO DE DOCUMENTO: ☐ NIT ☐ NIT EXTRANJERO ☐ OTRO ¿CUÁL?

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | PAÍS DE CONSTITUCIÓN: | DIRECCIÓN:

PAÍS: | DEPARTAMENTO: | CIUDAD: | CÓDIGO POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

¿TIENE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA INTERNACIONAL EN UN PAÍS DIFERENTE A COLOMBIA?: ☐ SI ☐ NO | SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, RELACIONE A CONTINUACIÓN:

PAÍS: | GIIN:

SOCIO / ACCIONISTA

TIPO DE ACCIONISTA: ☐ DIRECTO ☐ INDIRECTO PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN: | ¿TIENE EL CONTROL SOBRE LA PERSONA JURÍDICA? ☐ SI ☐ NO

BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR TITULARIDAD: ☐ CAPITAL ☐ DERECHOS DE VOTO ☐ CAPITAL Y DERECHOS DE VOTO ☐ NO APLICA

BENEFICIARIO FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA POR BENEFICIOS (SELECCIONE TODAS A LAS QUE APLIQUE): ☐ ACTIVOS ☐ RENDIMIENTOS ☐ UTILIDADES ☐ NO APLICA

RAZÓN SOCIAL: | TIPO DE DOCUMENTO: ☐ NIT ☐ NIT EXTRANJERO ☐ OTRO ¿CUÁL?

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | PAÍS DE CONSTITUCIÓN: | DIRECCIÓN:

PAÍS: | DEPARTAMENTO: | CIUDAD: | CÓDIGO POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

¿TIENE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA INTERNACIONAL EN UN PAÍS DIFERENTE A COLOMBIA?: ☐ SI ☐ NO | SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, RELACIONE A CONTINUACIÓN:

PAÍS: | GIIN:

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

8- MIEMBROS JUNTA DIRECTIVA

¿CUENTA CON JUNTA DIRECTIVA O CONSEJO DIRECTIVOS? ☐ SI ☐ NO — SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, RELACIONE A CONTINUACIÓN LA INFORMACIÓN DE CADA MIEMBRO

MIEMBRO

NOMBRE COMPLETO: | TIPO DE DOCUMENTO: ☐ CC ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐ OTRO ¿CUÁL?

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

¿ES UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : ☐ SI ☐ NO

SELECCIONE UNA OPCIÓN SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

☐ POLÍTICO (SEGÚN DECRETO 830 DE 2021)
☐ REPRESENTANTE LEGAL DE UNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL
☐ PEP INTERNACIONAL

¿TIENE PARENTESCO CON PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : ☐ SI ☐ NO

DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

NOMBRE COMPLETO:
PARENTESCO:
CARGO QUE DESEMPEÑA:

MIEMBRO

NOMBRE COMPLETO: | TIPO DE DOCUMENTO: ☐ CC ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐ OTRO ¿CUÁL?

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

¿ES UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : ☐ SI ☐ NO

SELECCIONE UNA OPCIÓN SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

☐ POLÍTICO (SEGÚN DECRETO 830 DE 2021)
☐ REPRESENTANTE LEGAL DE UNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL
☐ PEP INTERNACIONAL

¿TIENE PARENTESCO CON PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : ☐ SI ☐ NO

DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

NOMBRE COMPLETO:
PARENTESCO:
CARGO QUE DESEMPEÑA:

MIEMBRO

NOMBRE COMPLETO: | TIPO DE DOCUMENTO: ☐ CC ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐ OTRO ¿CUÁL?

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

¿ES UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : ☐ SI ☐ NO

SELECCIONE UNA OPCIÓN SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

☐ POLÍTICO (SEGÚN DECRETO 830 DE 2021)
☐ REPRESENTANTE LEGAL DE UNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL
☐ PEP INTERNACIONAL

¿TIENE PARENTESCO CON PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : ☐ SI ☐ NO

DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

NOMBRE COMPLETO:
PARENTESCO:
CARGO QUE DESEMPEÑA:

MIEMBRO

NOMBRE COMPLETO: | TIPO DE DOCUMENTO: ☐ CC ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐ OTRO ¿CUÁL?

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

¿ES UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : ☐ SI ☐ NO

SELECCIONE UNA OPCIÓN SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

☐ POLÍTICO (SEGÚN DECRETO 830 DE 2021)
☐ REPRESENTANTE LEGAL DE UNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL
☐ PEP INTERNACIONAL

¿TIENE PARENTESCO CON PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : ☐ SI ☐ NO

DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

NOMBRE COMPLETO:
PARENTESCO:
CARGO QUE DESEMPEÑA:

MIEMBRO

NOMBRE COMPLETO: | TIPO DE DOCUMENTO: ☐ CC ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐ OTRO ¿CUÁL?

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

¿ES UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : ☐ SI ☐ NO

SELECCIONE UNA OPCIÓN SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

☐ POLÍTICO (SEGÚN DECRETO 830 DE 2021)
☐ REPRESENTANTE LEGAL DE UNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL
☐ PEP INTERNACIONAL

¿TIENE PARENTESCO CON PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)? : ☐ SI ☐ NO

DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

NOMBRE COMPLETO:
PARENTESCO:
CARGO QUE DESEMPEÑA:

9- IDENTIFICACION DEL BIEN O RECURSOS ADMNISTRADOS POR LA FIDUCIARIA (SOLO APLICA PARA FIDEICOMITENTES)

CLASE O TIPO DE RECURSOS A ENTREGAR O TRANSFERIR: | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN:

VALOR: | ¿EL APORTANTE DE LOS RECURSOS ES DIFERENTE AL FIDEICOMITENTE?: ☐ SI ☐ NO

10- CALIFICACIÓN DEL PERFIL DE RIESGO

PARA DILIGENCIAR ESTE NUMERAL SOLICITE LA ASESORÍA DE UN REPRESENTANTE COMERCIAL DE FIDUPREVISORA S.A.

SEÑALE CON UNA "X" SU CLASIFICACIÓN COMO INVERSIONISTA:

☐ INVERSIONISTA PROFESIONAL

SELECCIONE ESTA CASILLA SI CUMPLE UNA O VARIAS DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:

- TIENE UN PATRIMONIO IGUAL O SUPERIORA DIEZ MIL (10.000) SMMLV.
- ES TITULAR DE UN PORTAFOLIO DE INVERSIÓN DE VALORES IGUAL O SUPERIOR A CINCO MIL (5.000) SMMLV Ó HA OPERACIONES EQUIVALENTES A TREINTA Y CINCO MIL (35.000) SMMLV.
- TIENE VIGENTE LA CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL DEL MERCADO COMO OPERADOR, OTORGADA POR UN ORGANISMO AUTORREGULADOR DEL MERCADO DE VALORES.

☐ CLIENTE INVERSIONISTA

- SELECCIONE ESTA CASILLA SI CUMPLE LA SIGUIENTE CARACTERÍSTICAS:
- NO TENGO LA CALIDAD DE INVERSIONISTA PROFESIONAL.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

¿LOS RECURSOS A INVERTIR SON DE ORIGEN PÚBLICO?: ☐ SI ☐ NO

SI LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ES SÍ, SE ASUME QUE EL PERFIL DE RIESGO DEL INVERSIONISTA ES CONSERVADOR. SI LA RESPUESTA ES NO, APLIQUE LO SIGUIENTE:

PERFIL DE RIESGO

PARTE 1 - HORIZONTE DE INVERSIÓN

1- ¿CUÁNTA EXPERIENCIA TIENE SU COMPAÑÍA EN LA REALIZACIÓN DE OPERACIONES EN EL MERCADO DE VALORES?:

☐ NO POSEE EXPERIENCIA ☐ ENTRE 1 Y 3 AÑOS ☐ MAYOR A 3 AÑOS

2- EL PERIODO DE TIEMPO, QUE LA COMPAÑÍA PROYECTA MANTENER ESTA INVERSIÓN, ES:

☐ MENOS DE 1 AÑO ☐ ENTRE 1 Y 5 AÑOS ☐ MAYOR A 5 AÑOS

3- AL MOMENTO DE HACER UNA INVERSIÓN, PARA LA COMPAÑÍA LA LIQUIDEZ DEL ACTIVO ES:

☐ MUY RELEVANTE ☐ POCO RELEVANTE ☐ NADA RELEVANTE

4- ¿CUÁL ES EL OBJETIVO PRIMORDIAL DE LA INVERSIÓN?

☐ MANEJO DE EXCEDENTES DE LIQUIDEZ ☐ ALIMENTO DE CAPITAL

☐ DESARROLLO DE OPERACIONES DE ESPECULACIÓN

PARTE 2 - TOLERANCIA AL RIESGO

1- ¿CUÁL ES SU NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE LAS INVERSIONES A REALIZAR?

☐ REALMENTE NO ESTOY INFORMADO SOBRE LOS TEMAS ECONÓMICOS Y FINANCIEROS

☐ ESTOY INFORMADO SOBRE LOS TEMAS ECONÓMICOS Y FINANCIEROS

☐ ESTOY MUY INFORMADO SOBRE LOS TEMAS ECONÓMICOS Y FINANCIEROS

2- CUANDO SU COMPAÑÍA INVIERTE, LO QUE MÁS LE IMPORTA ES:

☐ PRESERVAR EL CAPITAL

☐ MANTENER EL CAPITAL, PERO OBTENIENDO ALGUNA RENTABILIDAD

☐ OBTENER LA MAYOR RENTABILIDAD POSIBLE

3- ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES IDENTIFICA MEJOR LA PERSPECTIVA DE LA COMPAÑÍA RESPECTO A SUS INVERSIONES?

☐ REALMENTE NO ESTOY INFORMADO SOBRE LOS TEMAS ECONÓMICOS Y FINANCIEROS

☐ ESTOY INFORMADO SOBRE LOS TEMAS ECONÓMICOS Y FINANCIEROS

☐ ESTOY MUY INFORMADO SOBRE LOS TEMAS ECONÓMICOS Y FINANCIEROS

4- ¿SI EL VALOR DE LAS INVERSIONES DE LA COMPAÑÍA DISMINUYE, LA DECISIÓN SERÍA?

☐ LIQUIDAR LA TOTALIDAD DEL PORTAFOLIO

☐ LIQUIDAR PARTE DEL PORTAFOLIO RE-INVIRTIENDO EL PORCENTAJE RETIRADO EN ACTIVOS MÁS SEGUROS

☐ ESPERAR QUE EL PORTAFOLIO SE RECUPERE Y/O COMPRAR MÁS RIESGOSOS, QUE LE PERMITAN RECUPERAR LA INVERSIÓN A LARGO PLAZO

5- ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES EXPRESIONES SE AJUSTA MEJOR A SU PERFIL?

☐ NO QUIERO ARRIESGAR MI INVERSIÓN INICIAL Y NO ME SIENTO CÓMODO CON LAS FLUCTUACIONES A CORTO PLAZO

☐ ME GUSTARÍA PRESERVAR MI INVERSIÓN, PERO ESTOY DISPUESTO A ACEPTAR PEQUEÑAS FLUCTUACIONES A CORTO PLAZO

☐ PUEDO ACEPTAR FLUCTUACIONES A NEGATIVAS, INCLUYENDO POSIBLES PÉRDIDAS EN MI INVERSIÓN INICIAL, CON EL FIN DE OBTENER TASAS CONSIDERABLES MAYORES A CDT.

6- LO QUE TIENE INVERTIDO O PLANEADO A INVERTIR, ¿QUÉ PORCENTAJE REPRESENTA RESPECTO AL PATRIMONIO DE LA COMPAÑÍA?

☐ MENOS DEL 10% ☐ ENTRE EL 10% Y EL 30% ☐ MÁS DEL 30%

11- AUTORIZACIÓN CONSULTA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

FIDUPREVISORA S.A., EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1581 DE 2012, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y SU POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS, ADOPTADO POR LA FIDUCIARIA Y PUBLICADO EN SU PÁGINA WEB, POR LOS CUALES SE ESTABLECEN DISPOSICIONES GENERALES DEL HÁBEAS DATA Y SE REGULA EL MANEJO DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN BASES DE DATOS, ES RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES. USTED COMO TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA A LA QUE REPRESENTA, TIENE DERECHO A CONOCER, ACTUALIZAR Y RECTIFICAR SUS DATOS PERSONALES Y, SÓLO EN LOS CASOS EN QUE SEA PROCEDENTE, A SUPRIMIRLOS O REVOCAR LA AUTORIZACIÓN OTORGADA PARA SU TRATAMIENTO, ENVIANDO SU SOLICITUD AL CORREO ELECTRÓNICO PROTECCIONDEDATOS@FIDUDUPREVISORA.COM.CO. POR LO ANTERIOR, AUTORIZO DE MANERA VOLUNTARIA, PREVIA, EXPLÍCITA, INFORMADA E INEQUÍVOCA A FIDUPREVISORA PARA QUE LOS DATOS OBTENIDOS SEAN UTILIZADOS PARA LAS SIGUIENTES FINALIDADES: (I) CONSULTEN, SOLICITEN O VERIFIQUEN INFORMACIÓN SOBRE LOS DATOS DE UBICACIÓN O CONTACTO, ACTIVOS, BIENES O DERECHOS EN 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. (II) CONSULTAR, ALMACENAR, ADMINISTRAR, TRANSFERIR, REPORTAR, PROCESAR Y DIVULGAR ANTE LAS CENTRALES DE INFORMACIÓN O BASES DE DATOS, LA INFORMACIÓN FINANCIERA, CREDITICIA, COMERCIAL Y DE SERVICIOS DE LA PERSONA JURÍDICA A LA QUE REPRESENTO, CON LA FINALIDAD DE SERVIR COMO ELEMENTO DE ANÁLISIS PARA ESTABLECER Y MANTENER UNA RELACIÓN CONTRACTUAL, CUALQUIERA QUE SEA SU NATURALEZA. (III) ME CONTACTEN A TRAVÉS DE CUALQUIER MEDIO (FÍSICO O DIGITAL), PARA EL ENVÍO DE MENSAJES, EXTRACTOS E INFORMES. (IV) ACCEDAN, RECOLECTEN, PROCESEN, ACTUALICEN, CONSERVEN Y ELIMINEN MI INFORMACIÓN Y DE LA PERSONA JURÍDICA A LA QUE REPRESENTO, INCLUSO AÚN DOCUMENTACIÓN, CUANDO NO SE HAYA PERFECCIONADO UNA RELACIÓN CONTRACTUAL O DESPUÉS DE FINALIZADA LA MISMA. (V) 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 EN REPRESENTACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA, DATOS DE CONTACTO, MOVIMIENTOS Y SALDOS, Y TODA AQUELLA INFORMACIÓN QUE REPOSARE EN LA ENTIDAD QUE SEA SOLICITADA POR NORMAS NACIONALES O EXTRANJERAS. (VI) COMPARTAN, TRANSMITAN, TRANSFIERAN Y DIVULGUEN MI INFORMACIÓN O DE LA PERSONA JURÍDICA A LA QUE REPRESENTO, INCLUSO AÚN DOCUMENTACIÓN, CON LAS SIGUIENTES PERSONAS: (A) QUIENES OFREZCAN, PRESTEN O SUMINISTREN BIENES Y SERVICIOS A FIDUPREVISORA PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DE SUS PRODUCTOS O SERVICIOS; (B) TERCEROS CONTRATADOS POR FIDUPREVISORA PARA LA COBRANZA JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL, ASÍ COMO PARA MI LOCALIZACIÓN E INVESTIGACIÓN DE BIENES Y DERECHOS (C) A QUIENES SON CONTRATADOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN FINANCIERA; SIEMPRE Y CUANDO GUARDE CONEXIÓN CON LA RELACIÓN CONTRACTUAL, ESQUEMA FIDUCIARIO Y/O SERVICIOS CELEBRADOS Y/O ACORDADOS ENTRE EL CLIENTE Y LA FIDUCIARIA. (VII) OFREZCAN A LA PERSONA JURÍDICA A LA QUE REPRESENTO Y PRESTEN SUS PRODUCTOS O SERVICIOS A TRAVÉS DE CUALQUIER MEDIO O CANAL. (VIII) EFECTÚEN ANÁLISIS E INVESTIGACIONES COMERCIALES, ESTADÍSTICAS, DE RIESGOS, DE MERCADO, INTERBANCARIA Y FINANCIERA INCLUYENDO CONTACTARME PARA ESTOS FINES. (IX) COMPARAR O CIRCULARIZAR INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CON FILIALES COMO SUBSIDIARIAS Y CASA MATRIZ PARA ESTABLECER UNA RELACIÓN CONTRACTUAL. (IX) ME SUMINISTREN INFORMACIÓN COMERCIAL, LEGAL, DE PRODUCTOS, DE SEGURIDAD, DE SERVICIO O DE CUALQUIER OTRA ÍNDOLE. (X) CONSULTEN MULTAS Y SANCIONES A MI CARGO ANTE LAS DIFERENTES AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS Y JUDICIALES. (XI) ATENDER, GESTIONAR Y RESOLVER LAS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y CONSULTAS. (XII) EN GENERAL, PARA LA GESTIÓN Y DESARROLLO DE LOS SERVICIOS FIDUCIARIOS PRESTADOS Y TODAS LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS MISMOS, YA SEA DIRECTAMENTE O A TRAVÉS DE TERCEROS A NIVEL NACIONAL O INTERNACIONAL, EN SERVIDORES PROPIOS O UBICADOS EN LA NUBE. LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y EL AVISO DE PRIVACIDAD LOS PUEDE CONSULTAR EN LA PÁGINA WEB DE LA ENTIDAD HTTPS://WWW.FIDUPREVISORA.COM.CO/ (XIII) CUANDO EL CLIENTE SE ENCUENTRE ILOCALIZABLE, FIDUPREVISORA PODRÁ BUSCAR SU INFORMACIÓN EN LOS PORTALES QUE CUENTEN CON BANCOS DE DATOS OFICIALES.

DECLARO CONOCER Y ACEPTAR DE MANERA EXPRESA, EL CONTENIDO DE LA PRESENTE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN Y EL CONTENIDO DE LA POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DE FIDUPREVISORA S.A. DE IGUAL FORMA DECLARO CONTAR CON LA AUTORIZACIÓN PARA SUMINISTRAR LA INFORMACIÓN DE LOS TITULARES DE INFORMACIÓN REFERIDOS O EN EL PRESENTE FORMULARIO PARA LAS FINALIDADES DESCRITAS

☐ SI ☐ NO

12- PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO

FIDUPREVISORA S.A., IMPLEMENTÓ MEDIDAS TENDIENTES A PREVENIR QUE SUS OPERACIONES PUEDAN SER UTILIZADAS COMO INSTRUMENTO PARA EL APROVECHAMIENTO, MANEJO O INVERSIÓN DE CUALQUIER BIEN O ACTIVO PROVENIENTE DE ACTIVIDADES ILÍCITAS O PARA DAR APARIENCIA DE LEGALIDAD A DICHOS. EN TAL SENTIDO, INDIQUE A CONTINUACIÓN SI DECLARA CONOCER Y ACEPTAR QUE FIDUPREVISORA SA PODRÁ DAR POR TERMINADO DE MANERA UNILATERAL LA RELACIÓN COMERCIAL EXISTENTE, SIN QUE HAYA LUGAR AL PAGO DE INDEMNIZACIÓN ALGUNA CUANDO SE PRESENTE CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES:

I) PRESENTAR CONDENA EN FIRME POR PARTE DE LAS AUTORIDADES COMPETENCIAS POR EL DELITO DE LAVADO DE ACTIVOS, O LOS DELITOS FUENTE DE ÉSTE RELACIONADOS EN EL CÓDIGO PENAL COLOMBIANO O EL DELITO DE FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO O ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS RELACIONADOS CON ACTIVIDADES TERRORISTAS O PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA O PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA.
II) SER INCLUIDO EN LISTAS INTERNACIONALES VINCULANTES PARA COLOMBIA Y OFAC.
III) INCUMPLIR CON LOS REQUISITOS APLICABLES A LA VERIFICACIÓN DE SU IDENTIDAD, LA IDENTIFICACIÓN DE SU BENEFICIARIO FINAL, OBTENER INFORMACIÓN SOBRE EL PROPÓSITO Y EL CARÁCTER QUE SE PRETENDE DAR A LA RELACIÓN COMERCIAL, O SE NIEGUE A ENTREGAR LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA SU ADECUADO CONOCIMIENTO Y/O LA DEBIDA DILIGENCIA CONTINUA DE LA RELACIÓN PARA ASEGURAR QUE LAS TRANSACCIONES QUE SE REALICEN SEAN CONSISTENTES CON EL CONOCIMIENTO QUE TIENE LA FIDUCIARIA.

DECLARO CONOCER Y ACEPTAR DE MANERA EXPRESA LA POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO.

☐ SI ☐ NO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

13- PROCESO LIQUIDATORIO

DE ACUERDO CON LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULO 3.1.2.2.2. PROCESO LIQUIDATARIO DEL REGLAMENTO DE LOS FONDOS DE INVERSIÓN COLECTIVA ABIERTO EFECTIVO A LA VISTA, ABIERTO CON PACTO DE PERMANENCIA EFECTIVO A PLAZO-FONDO CON PARTICIPACIONES Y ABIERTO DE ALTA LIQUIDEZ, SE REALIZARÁ EL PROCEDIMIENTO DETALLADO A CONTINUACIÓN: A) SI EL INVERSIONISTA HA INFORMADO A LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE INVERSIÓN COLECTIVA, POR MEDIO ESCRITO, UNA CUENTA BANCARIA PARA REALIZAR DEPÓSITOS O PAGOS, EL LIQUIDADOR DEBERÁ CONSIGNAR EL VALOR PENDIENTE DE RETIRO EN DICHA CUENTA. B) DE NO SER POSIBLE LA CONSIGNACIÓN A QUE HACE REFERENCIA EL LITERAL ANTERIOR, Y EN CASO DE QUE EL INVERSIONISTA HAYA SEÑALADO E IDENTIFICADO, POR MEDIO ESCRITO, UN MANDATARIO PARA EL PAGO O UN BENEFICIARIO, EL LIQUIDADOR REALIZARÁ EL PAGO DE LOS APORTES PENDIENTES DE RETIRO A DICHA PERSONA. C) EN CASO DE QUE EL FONDO ACTUAL EN EL QUE USTED SE ENCUENTRE COMO INVERSIONISTA, LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA PODRÁ LLEVAR A CABO EL PROCESO LIQUIDATORIO BASADO EN EL ARTÍCULO 3.1.2.2.2. EL BENEFICIARIO SERÁ EL RELACIONADO EN EL NUMERAL "INFORMACIÓN FINANCIERA".

14- DOCUMENTOS SOPORTE

PARA LLEVAR A CABO EL PROCESO DE VINCULACIÓN Y /O ACTUALIZACIÓN, DEBE ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- ☐ COPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD REPRESENTANTE LEGAL
- ☐ DECLARACIÓN DE RENTA (ÚLTIMO PERIODO)
- ☐ CONSTANCIA INGRESOS/ESTADOS FINANCIEROS CERTIFICADOS O DICTAMINADOS CON NOTAS AL ÚLTIMO CORTE
- ☐ COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS CON FIRMA REGISTRADA Y DOCUMENTO SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL QUE AUTORICE A DICHAS PERSONAS
- ☐ RUT
- ☐ FORMATOS W8, W9 O CERTIFICACIONES A QUE HAYA LUGAR POR LA REGULACIÓN TRIBUTARIA INTERNACIONAL
- ☐ CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O SU EQUIVALENTE CON EXPEDICIÓN NO INFERIOR A UN MES
- ☐ LISTADO DE MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA SI SUPERA EL NÚMERO DE TERCEROS POR RELACIONAR EN LOS CAMPOS DISPONIBLES.
- ☐ LISTADO OPCIONAL DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE IGUAL O SUPERIOR AL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACIÓN, CON LA TOTALIDAD DE LOS CAMPOS RELACIONADOS EN LA SECCIÓN 7 DE ESTE FORMULARIO, SI SUPERA EL NÚMERO DE TERCEROS POR RELACIONAR EN LOS CAMPOS DISPONIBLES. O ADJUNTE EL REGISTRO ÚNICO DE BENEFICIARIOS FINALES RUB.

IMPORTANTE: LOS DOCUMENTOS SOPORTE QUE SEAN ENVIADOS DEL EXTRANJERO, DEBE SER APOSTILLADOS.
FIDUPREVISORA S.A. GARANTIZA AL CLIENTE, RESERVA, CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS SOPORTE, SUMINISTRADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO. EN CONCORDANCIA CON LO ORDENADO POR LA CIRCULAR BÁSICA JURÍDICA DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.

15- CONSTANCIA DE APROBACIÓN Y FIRMA DEL FORMULARIO

DECLARO QUE DILIGENCIÉ LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS NUMERALES 1 AL 14 DEL PRESENTE FORMULARIO:

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO

TIPO DE DOCUMENTO: ☐ CC ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐ OTRO ¿CUÁL? _____ NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____

16 - FIN DEL FORMULARIO

DEFENSORÍAS DEL CONSUMIDOR FINANCIERO: DR. JOSÉ FEDERICO USTÁRIZ GONZÁLEZ. **DIRECCIÓN:** CARRERA 11 A # 96-51, OFICINA 203, EDIFICIO OFICITY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. **PBX:** (601) 6108161 / (601) 6108164. **FAX:** EXTENSIÓN 500. **CORREO ELECTRÓNICO:** DEFENSORIAFIDUPREVISORA@USTARIZABOGADOS.COM. **HORARIO DE ATENCIÓN:** DE 8:00 A.M. A 6:00 P.M. DE LUNES A VIERNES EN JORNADA CONTINUA. **FUNCIONES DEL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR:** DAR TRÁMITE A LAS QUEJAS CONTRA LAS ENTIDADES VIGILADAS EN FORMA OBJETIVA Y GRATUITA. SER VOCERO DE LOS CONSUMIDORES FINANCIEROS ANTE LA INSTITUCIÓN. USTED PUEDE FORMULAR SUS QUEJAS CONTRA LA ENTIDAD CON DESTINO AL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR EN CUALQUIER AGENCIA, SUCURSAL, OFICINA DE CORRESPONSALÍA U OFICINA DE ATENCIÓN AL PÚBLICO DE LA ENTIDAD. ASÍ MISMO, TIENE LA POSIBILIDAD DE DIRIGIRSE AL DEFENSOR CON EL ÁNIMO DE QUE ESTE FORMULE RECOMENDACIONES Y PROPUESTAS EN AQUELLOS ASPECTOS QUE PUEDEN FAVORECER LAS BUENAS RELACIONES ENTRE FIDUPREVISORA S.A. Y SUS CONSUMIDORES, PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS ANTE EL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR NO SE EXIGE NINGUNA FORMALIDAD, SE SUGIERE QUE LA MISMA CONTENGA COMO MÍNIMO LOS SIGUIENTES DATOS DEL RECLAMANTE: 1. NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS 2. IDENTIFICACIÓN 3. DOMICILIO (DIRECCIÓN Y CIUDAD) 4. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS Y/O DERECHOS QUE CONSIDERE QUE LE HAN SIDO VULNERADOS; DE IGUAL FORMA, PUEDE HACER USO DEL APP "DEFENSORÍA DEL CONSUMIDOR FINANCIERO" DISPONIBLE PARA SU DESCARGA DESDE CUALQUIER SMARTPHONE, POR PLAY STORE O APP STORE.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

Importante:
Antes de llenar este formulario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
1. *Diligencie todos los campos del formulario, no deje ningún espacio en blanco. En los casos en que la información solicitada no aplique, anule los espacios con una línea o con texto N/A.*
2. *Anexe todos los documentos requeridos.*
3. *Preferiblemente, diligenciar el formulario en el lector de PDF de Adobe Reader.*

CONOCIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DE CLIENTES PERSONA NATURAL

FECHA: DD / MM / AAAA ☐ VINCULACIÓN ☐ ACTUALIZACIÓN

TIPO DE SOLICITANTE: ☐ FIDEICOMITENTE ☐ INVERSIONISTA ☐ BENEFICIARIO DE CONTRATO ☐ APORTANTE EN NEGOCIO FIDUCIARIO

1- DATOS BÁSICOS DEL TIRULAR

NOMBRE COMPLETO:

TIPO DE DOCUMENTO: ☐ CC ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐ NUIP (REGISTRO CIVIL) ☐ TARJETA DE IDENTIDAD ☐ PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | FECHA DE NACIMIENTO: DD / MM / AAAA | NACIONALIDAD:

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: | PAÍS: | DEPARTAMENTO / ESTADO: | CIUDAD:

CORREO ELECTRÓNICO: | TELÉFONO: | CELULAR:

ENVÍO DE CORRESPONDENCIA: ☐ RESIDENCIA ☐ CORREO ELECTRÓNICO

2 - INFORMACIÓN DE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA

TIPO DE CONTRIBUYENTE

☐ PERSONA NATURAL ☐ RÉGIMEN ESPECIAL ☐ IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS
☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN ☐ RÉGIMEN SIMPLIFICADO ☐ NO ES RESPONSABLE DE IVA
☐ RÉGIMEN COMÚN ☐ RÉGIMEN SIMPLIFICADO DECLARANTE

¿ES SUJETO A RETENCIÓN EN LA FUENTE?: ☐ SI ☐ NO

☐ TIENE NACIONALIDAD Y RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA EN UN PAÍS DIFERENTE A COLOMBIA

TIN:

EN CASO DE NO CONTAR CON TIN MARQUE EL MOTIVO POR EL CUAL NO ENTREGA LA INFORMACIÓN.

☐ LA SUPREMANCIA DEL PAÍS NO EMITE TIN
☐ TIN EN PROCESO DE EMISIÓN.

A OTORGADO PODER DE REPRESENTACIÓN A TRAVES DE NOTARIA A UNA PERSONA EN UNA JURIDISCCION DIFERENTE A COLOMBIA.

☐ SI ☐ NO

☐ TIENE SOLO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA EN UN PAÍS DIFERENTE A COLOMBIA

☐ NINGUNA

INDIQUE EN CUÁL PAÍS: | TELÉFONO QUE CORRESPONDA A UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A COLOMBIA:

DIRECCIÓN POSTAL QUE CORRESPONDA A UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A COLOMBIA:

DEPARTAMENTO/ESTADO QUE CORRESPONDA A UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A COLOMBIA:

CIUDAD QUE CORRESPONDA A UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A COLOMBIA:

3 - INFORMACIÓN LABORAL

OCUPACIÓN U OFICIO

☐ EMPLEADO ☐ DESEMPLEADO CON INGRESOS ☐ DESEMPLEADO SIN INGRESOS ☐ INDEPENDIENTE ☐ PENSIONADO ☐ RENTISTA DE CAPITAL ☐ SUBSIDIADO POR TERCERO

ACTIVIDAD ECONÓMICA (CÓDIGO CIIU): | EMPRESA, NEGOCIO U OFICINA DONDE LABORA:

DIRECCIÓN: | PAÍS: | DEPARTAMENTO / ESTADO:

CIUDAD: | TELÉFONO: | PROFESIÓN:

4 - INFORMACIÓN FINANCIERA

DECLARA RENTA: ☐ SI ☐ NO | TOTAL INGRESOS OPERACIONALES MENSUALES: | TOTAL EGRESOS MENSUALES:

CONCEPTO OTROS INGRESOS NO OPERACIONALES MENSUALES: | TOTAL DE INGRESOS NO OPERACIONALES MENSUALES:

TOTAL ACTIVO: | TOTAL PASIVO: | FECHA DE CORTE INFORMACIÓN FINANCIERA: DD / MM / AAAA

BANCO DEL TITULAR: | NÚMERO DE CUENTA TIRULAR: | TIPO DE CUENTA TIRULAR:

BANCO BENEFICIARIO: | NÚMERO DE CUENTA BENEFICIARIO: | TIPO DE CUENTA BENEFICIARIO:

NOMBRE BENEFICIARIO: | NÚMERO DE CÉDULA BENEFICIARIO:

5 - PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

ES O HAS SIDO DURANTE LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP) NACIONAL O EXTRANJERO?: ☐ SI ☐ NO **SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA SE DEBE DILIGENCIAR LA DECLARACIÓN PEP*

SELECCIONE UNA OPCIÓN SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

☐ POLÍTICO (SEGÚN DECRETO 830 DE 2021) ☐ REPRESENTANTE LEGAL DE UNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL ☐ PEP INTERNACIONAL

CARGO Y ENTIDAD: | FECHA DE INGRESO AL CARGO: DD / MM / AAAA | FECHA DEL RETIRO DEL CARGO (CUANDO APLIQUE): DD / MM / AAAA

¿ERES FAMILIAR, HASTA SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD, O CIVIL DE UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE: ☐ SI ☐ NO

DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

NOMBRE COMPLETO: | PARENTESCO:

CARGO QUE DESEMPEÑA:

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

6 - IDENTIFICACIÓN DEL BIEN O RECURSOS ADMINISTRADOS POR LA FIDUCIARIA (SOLO APLICA PARA FIDEICOMITENTES)

CLASE O TIPO DE RECURSO A ENTREGAR O TRANSFERIR: | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN:

VALOR: | EL APORTANTE DE LOS RECURSOS ES DIFERENTE AL FIDEICOMITENTE: ☐ SI ☐ NO

7 - DECLARACIÓN DE ORIGEN O DESTINO DE BIENES

LOS BIENES TRANSFERIDOS PROVIENEN DE LAS SIGUIENTES FUENTES:

☐ SALARIO ☐ APORTES PRESUPUESTO NACIONAL ☐ IMPUESTOS ☐ CRÉDITO ☐ VENTA DE ACTIVOS ☐ SERVICIOS PROFESIONALES ☐ OTRO ¿CUÁL?

DESCRIBA EL PROPÓSITO DE LA RELACION CONTRACTUAL QUE PRETENDE TENER CON LA FIDUCIARIA:

8 - CLASIFICACIÓN DEL INVERSIONISTA

EN LA PRESENTE ENCUESTA ENCONTRARÁ ALGUNAS PREGUNTAS CUYAS RESPUESTAS LE PERMITIRÁN A FIDUPREVISORA S.A. IDENTIFICAR SU NIVEL DE TOLERANCIA AL RIESGO Y CONOCER SUS NECESIDADES DE INVERSIÓN. COMO CONSECUENCIA, LE ASIGNAREMOS UN PERFIL DE RIESGO QUE NOS AYUDARÁ A BRINDARLE UNA MEJOR ASESORÍA.

CALIDAD DE SOLICITANTE:

SEÑALE CON UNA "X" SU CLASIFICACIÓN COMO INVERSIONISTA:

☐ INVERSIONISTA PROFESIONAL

SELECCIONE ESTA CASILLA SI CUMPLE UNA O VARIAS DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:

- TIENE UN PATRIMONIO IGUAL O SUPERIORA DIEZ MIL (10.000) SMMLV.
- ES TITULAR DE UN PORTAFOLIO DE INVERSIÓN DE VALORES IGUAL O SUPERIOR A CINCO MIL (5.000) SMMLV Ó HA OPERACIONES EQUIVALENTES A TREINTA Y CINCO MIL (35.000) SMMLV.
- TIENE VIGENTE LA CERTIFICACIÓN DE PROFESIONAL DEL MERCADO COMO OPERADOR, OTORGADA POR UN ORGANISMO AUTORREGULADOR DEL MERCADO DE VALORES.

☐ CLIENTE INVERSIONISTA

- SELECCIONE ESTA CASILLA SI CUMPLE LA SIGUIENTE CARACTERÍSTICAS:
- NO TENGO LA CALIDAD DE INVERSIONISTA PROFESIONAL.

PERFIL DE RIESGO

PARTE 1 - HORIZONTE DE INVERSIÓN

1- SU RANGO DE EDAD ES:

☐ MAYOR DE 45 AÑOS ☐ ENTRE 30 Y 45 AÑOS ☐ MENOS DE 30 AÑOS

2- ¿CUÁNTO TIEMPO CONSIDERA QUE ESTARÁN INVERTIDOS LOS RECURSOS ANTES DE QUE USTED LOS NECESITE?

☐ MENOS DE 1 AÑO ☐ ENTRE 1 Y 5 AÑOS ☐ MÁS A 5 AÑOS

3- SU PRIMERA META DE INVERSIÓN ES:

☐ COMPRAR UN ACTIVO ☐ MANTENER SU ESTILO DE VIDA O EDUCACIÓN ☐ RETIRO / JUBILACIÓN

4- AL MOMENTO DE HACER UNA INVERSIÓN, PARA USTED LA DISPONIBILIDAD DEL DINERO ES:

☐ MUY RELEVANTE ☐ POCO RELEVANTE ☐ NADA RELEVANTE

PARTE 2 - TOLERANCIA AL RIESGO

1- ¿CÓMO CALIFICA SU CONOCIMIENTO EN INVERSIONES?

☐ BAJO: TENGO POCA EXPERIENCIA EN INVERSIONES
☐ MEDIO: TENGO ALGUNA EXPERIENCIA EN INVERSIONES, PERO ME GUSTARÍA TENER ASESORÍA
☐ ALTO: SOY UN INVERSIONISTA EXPERTO Y ME SIENTO COMODO TOMANDO MIS PROPIAS DESICIONES DE INVERSIÓN

2- ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES FRASES LO IDENTIFICA MEJOR RESPECTO A SUS INVERSIONES?

☐ INVERTIR MI DINERO EN INSTRUMENTOS CON POCO RIESGO, AUNQUE LA RENTABILIDAD SEA BAJA
☐ INVERTIRÍA UNA PARTE DE MI DINERO EN INSTRUMENTOS DE BAJO RIESGO Y OTRA, EN INSTRUMENTOS MÁS RIESGOSOS, QUE TIENEN MAYOR RENTABILIDAD
☐ INVERTIRÍA TODO MI DINERO EN INSTRUMENTOS DE ALTO RENDIMIENTO, PARA MAXIMIZAR MIS GANANCIAS, AUNQUE ESTO SIGNIFIQUE ASUMIR UN MAYOR RIESGO

3- CUANDO INVIERTE, LO QUE MÁS LE IMPORTA ES:

☐ ASEGURAR Y PRESERVAR SU CAPITAL
☐ AUMENTAR SU PATRIMONIO, OBTENIENDO UNA RENTABILIDAD ESTABLE
☐ OBTENER LA MAYOR RENTABILIDAD POSIBLE EN SU INVERSIÓN

4- LO QUE TIENE INVERTIDO O PLANEA INVERTIR, ¿QUÉ PORCENTAJE REPRESENTA DEL TOTAL DE SU PATRIMONIO?

☐ MÁS DEL 30%
☐ ENTRE EL 10% Y EL 30%
☐ MENOS DEL 10%

5- LA PALABRA RIESGO SIGNIFICA PARA USTED

☐ PELIGRO
☐ INCERTIDUMBRE
☐ OPORTUNIDAD

6- ¿SI SU INVERSIÓN COMIENZA A PERDER VALOR, QUÉ HARÍA?

☐ CANCELARÍA SUS INVERSIONES
☐ CONSULTARÍA A UN EXPERTO PARA DECIDIR
☐ ASUMIRÍA LAS PERDIDAS EN EL CORTO PLAZO Y ESPERARÍA OBTENER GANACIAS EN EL LARGO PLAZO

9 - AUTORIZACIÓN CONSULTA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

FIDUPREVISORA S.A., EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1581 DE 2012, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y SU POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS, ADOPTADO POR LA FIDUCIARIA Y PUBLICADO EN SU PÁGINA WEB, POR LOS CUALES SE ESTABLECEN DISPOSICIONES GENERALES DEL HÁBEAS DATA Y SE REGULA EL MANEJO DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN BASES DE DATOS, ES RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES. USTED COMO TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA A LA QUE REPRESENTA, TIENE DERECHO A CONOCER, ACTUALIZAR Y RECTIFICAR SUS DATOS PERSONALES Y, SÓLO EN LOS CASOS EN QUE SEA PROCEDENTE, A SUPRIMIRLOS O REVOCAR LA AUTORIZACIÓN OTORGADA PARA SU TRATAMIENTO, ENVIANDO SU SOLICITUD AL CORREO ELECTRÓNICO PROTECCIONDEDATOS@FIDUPREVISORA.COM.CO.

POR LO ANTERIOR, AUTORIZO DE MANERA VOLUNTARIA, PREVIA, EXPLÍCITA, INFORMADA E INEQUÍVOCA A FIDUPREVISORA PARA QUE LOS DATOS OBTENIDOS SEAN UTILIZADOS PARA LAS SIGUIENTES FINALIDADES:

(I) CONSULTEN, SOLICITEN O VERI QUEN INFORMACIÓN SOBRE LOS DATOS DE UBICACIÓN O CONTACTO, ACTIVOS, BIENES O DERECHOS EN 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.

(II) CONSULTAR, ALMACENAR, ADMINISTRAR, TRANSFERIR, REPORTAR, PROCESAR Y DIVULGAR ANTE LAS CENTRALES DE INFORMACIÓN O BASES DE DATOS, LA INFORMACIÓN FINANCIERA, CREDITICIA, COMERCIAL Y DE SERVICIOS DE LA PERSONA JURÌDICA A LA QUE REPRESENTO, CON LA FINALIDAD DE SERVIR COMO ELEMENTO DE ANÁLISIS PARA ESTABLECER Y MANTENER UNA RELACIÓN CONTRACTUAL, CUALQUIERA QUE SEA SU NATURALEZA.

(III) ME CONTACTEN A TRAVÉS DE CUALQUIER MEDIO (FÍSICO O DIGITAL), PARA EL ENVÍO DE MENSAJES, EXTRACTOS E INFORMES.

(IV) ACCEDAN, RECOLECTEN, PROCESEN, ACTUALICEN, CONSERVEN Y ELIMINEN MI INFORMACIÓN Y DE LA PERSONA JURÍDICA A LA QUE REPRESENTO, INCLUSO AÚN DOCUMENTACIÓN, CUANDO NO SE HAYA PERFECCIONADO UNA RELACIÓN CONTRACTUAL O DESPUÉS DE FINALIZADA LA MISMA.

(V) 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 EN REPRESENTACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA, DATOS DE CONTACTO, MOVIMIENTOS Y SALDOS, Y TODA AQUELLA INFORMACIÓN QUE REPOSARE EN LA ENTIDAD QUE SEA SOLICITADA POR NORMAS NACIONALES O EXTRANJERAS.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

(VI) COMPARTAN, TRANSMITAN, TRANSFIERAN Y DIVULGUEN MI INFORMACIÓN O DE LA PERSONA JURÍDICA A LA QUE REPRESENTO, INCLUSO AÚN DOCUMENTACIÓN, CON LAS SIGUIENTES PERSONAS: (A) QUIENES OFREZCAN, PRESTEN O SUMINISTREN BIENES Y SERVICIOS A FIDUPREVISORA PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DE SUS PRODUCTOS O SERVICIOS; (B) TERCEROS CONTRATADOS POR FIDUPREVISORA PARA LA COBRANZA JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL, ASÍ COMO PARA MI LOCALIZACIÓN E INVESTIGACIÓN DE BIENES Y DERECHOS (C) A QUIENES SON CONTRATADOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN FINANCIERA; SIEMPRE Y CUANDO GUARDE CONEXIÓN CON LA RELACIÓN CONTRACTUAL, ESQUEMA FIDUCIARIO Y/O SERVICIOS CELEBRADOS Y/O ACORDADOS ENTRE EL CLIENTE Y LA FIDUCIARIA.

(VII) ME OFREZCAN Y PRESTEN SUS PRODUCTOS O SERVICIOS A TRAVÉS DE CUALQUIER MEDIO O CANAL.

(VIII) EFECTÚEN ANÁLISIS E INVESTIGACIONES COMERCIALES, ESTADÍSTICAS, DE RIESGOS, DE MERCADO, INTERBANCARIA Y FINANCIERA INCLUYENDO CONTACTARME PARA ESTOS FINES.

(IX) COMPARAR O CIRCULARIZAR INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CON FILIALES COMO SUBSIDIARIAS Y CASA MATRIZ PARA ESTABLECER UNA RELACIÓN CONTRACTUAL.

(X) ME SUMINISTREN INFORMACIÓN COMERCIAL, LEGAL, DE PRODUCTOS, DE SEGURIDAD, DE SERVICIO O DE CUALQUIER OTRA ÍNDOLE.

(XI) CONSULTEN MULTAS Y SANCIONES A MI CARGO ANTE LAS DIFERENTES AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS Y JUDICIALES.

(XII) ATENDER, GESTIONAR Y RESOLVER LAS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y CONSULTAS.

(XIII) EN GENERAL, PARA LA GESTIÓN Y DESARROLLO DE LOS SERVICIOS FIDUCIARIOS PRESTADOS Y TODAS LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS MISMOS, YA SEA DIRECTAMENTE O A TRAVÉS DE TERCEROS A NIVEL NACIONAL O INTERNACIONAL, EN SERVIDORES PROPIOS O UBICADOS EN LA NUBE. LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y EL AVISO DE PRIVACIDAD LOS PUEDE CONSULTAR EN LA PÁGINA WEB DE LA ENTIDAD HTTPS://WWW.FIDUPREVISORA.COM.CO/

DECLARO CONOCER Y ACEPTAR DE MANERA EXPRESA, EL CONTENIDO DE LA PRESENTE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN Y EL CONTENIDO DE LA POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DE FIDUPREVISORA S.A. DE IGUAL FORMA DECLARO CONTAR CON LA AUTORIZACIÓN PARA SUMINISTRAR LA INFORMACIÓN DE LOS TITULARES DE INFORMACIÓN REFERIDOS O EN EL PRESENTE FORMULARIO PARA LAS FINALIDADES DESCRITAS.

☐ SI ☐ NO

10 - PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO

FIDUPREVISORA S.A., IMPLEMENTÓ MEDIDAS TENDIENTES A PREVENIR QUE SUS OPERACIONES PUEDAN SER UTILIZADAS COMO INSTRUMENTO PARA EL APROVECHAMIENTO, MANEJO O INVERSIÓN DE CUALQUIER BIEN O ACTIVO PROVENIENTE DE ACTIVIDADES ILÍCITAS O PARA DAR APARIENCIA DE LEGALIDAD A DICHOS. EN TAL SENTIDO, INDIQUE A CONTINUACIÓN SI DECLARA CONOCER Y ACEPTAR QUE FIDUPREVISORA SA PODRÁ DAR POR TERMINADO DE MANERA UNILATERAL LA RELACIÓN COMERCIAL EXISTENTE, SIN QUE HAYA LUGAR AL PAGO DE INDEMNIZACIÓN ALGUNA CUANDO SE PRESENTE CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES:

I. PRESENTAR CONDENA EN FIRME POR PARTE DE LAS AUTORIZADES COMPETENCIAS POR EL DELITO DE LAVADO DE ACTIVOS, O LOS DELITOS FUENTE DE ÉSTE RELACIONADOS EN EL CÓDIGO PENAL COLOMBIANO O EL DELITO DE FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO O ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS RELACIONADOS CON ACTIVIDADES TERRORISTAS O PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA O PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA.
II. SER INCLUIDO EN LISTAS INTERNACIONALES VINCULANTES PARA COLOMBIA Y OFAC.
III. INCUMPLIR CON LOS REQUISITOS APLICABLES A LA VERIFICACIÓN DE SU IDENTIDAD, LA IDENTIFICACIÓN DE SU BENEFICIARIO FINAL, OBTENER INFORMACIÓN SOBRE EL PROPÓSITO Y EL CARÁCTER QUE SE PRETENDE DAR A LA RELACIÓN COMERCIAL, O SE NIEGUE A ENTREGAR LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA SU ADECUADO CONOCIMIENTO Y/O LA DEBIDA DILIGENCIA CONTINUA DE LA RELACIÓN PARA ASEGURAR QUE LAS TRANSACCIONES QUE SE REALICEN SEAN CONSISTENTES CON EL CONOCIMIENTO QUE TIENE LA FIDUCIARIA.

☐ SI ☐ NO

11 - OBLIGACIÓN TRIBUTARIA INTERNACIONAL

"FIDUPREVISORA S.A EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN FATCA 000078 DEL 16 DE JULIO DE 2020 Y RESOLUCIÓN 000044 CRS DEL 20 DE MAYO DE 2021 REPORTA ANUALMENTE A LA DIAN LA INFORMACIÓN DE LOS CONTRIBUYENTES CON OBLIGACIONES TRIBUTARIAS INTERNACIONALES BAJO LAS DEFINICIONES DISPUESTA EN LA NORMATIVIDAD, POR LO TANTO ES NECESARIO QUE USTED GARANTICE QUE LA INFORMACIÓN SUMINSTRADA SEA VERAS ASI MISMO INFORMAR CUALQUIER TIPO DE CAMBIO O NOVEDAD DE FORMA INMEDIATA O A MAS TARDAR DENTRO DE LOS PRIMEROS 15 DIAS HABILES EN QUE SE HAYA PRESENTADO UN CAMBIO.

DECLARO CONOCER Y ACEPTAR DE MANERA EXPRESA, EL CONTENIDO DE LA PRESENTE SOLICITUD DE REPORTE DE INFORMACION TRIBUTARIA INTERNACIONAL CON FINES FISCALES.

☐ SI ☐ NO

12 - PROCESO LIQUIDATORIO

DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULO 3.1.2.2.2. PROCESO LIQUIDATARIO DEL REGLAMENTO DE LOS FONDOS DE INVERSIÓN COLECTIVA ABIERTO EFECTIVO A LA VISTA, ABIERTO CON PACTO DE PERMANENCIA EFECTIVO A PLAZO-FONDO CON PARTICIPACIONES Y ABIERTO DE ALTA LIQUIDEZ, SE REALIZARÁ EL PROCEDIMIENTO DETALLADO A CONTINUACIÓN:

A) SI EL INVERSIONISTA HA INFORMADO A LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE INVERSIÓN COLECTIVA, POR MEDIO ESCRITO, UNA CUENTA BANCARIA PARA REALIZAR DEPÓSITOS O PAGOS, EL LIQUIDADOR DEBERÁ CONSIGNAR EL VALOR PENDIENTE DE RETIRO EN DICHA CUENTA.

B) DE NO SER POSIBLE LA CONSIGNACIÓN A QUE HACE REFERENCIA EL LITERAL ANTERIOR, Y EN CASO DE QUE EL INVERSIONISTA HAYA SEÑALADO E IDENTI CADO, POR MEDIO ESCRITO, UN MANDATARIO PARA EL PAGO O UN BENE CIARIO, EL LIQUIDADOR REALIZARÁ EL PAGO DE LOS APORTES PENDIENTES DE RETIRO A DICHA PERSONA.

C) EN CASO DE QUE EL FONDO ACTUAL EN EL QUE USTED SE ENCUENTRE COMO INVERSIONISTA, LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA PODRÁ LLEVAR A CABO EL PROCESO LIQUIDATORIO BASADO EN EL ARTÍCULO 3.1.2.2.2. EL BENEFICIARIO SERÁ EL RELACIONADO EN EL NUMERAL "INFORMACION FINANCIERA".

13 - DOCUMENTOS SOPORTE

PARA LLEVAR A CABO EL PROCESO DE VINCULACIÓN Y /O ACTUALIZACIÓN, DEBE ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- ☐ COPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD
- ☐ DECLARACIÓN DE RENTA (ÚLTIMO PERIODO)
- ☐ CONSTANCIA INGRESOS/ESTADOS FINANCIEROS CERTIFICADOS O DICTAMINADOS CON NOTAS AL ÚLTIMO CORTE
- ☐ DECLARACIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)
- ☐ RUT
- ☐ SOPORTE DE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA EN EL EXTRANJERO
- ☐ COPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE MANDATARIOS Y AUTORIZACIÓN CONCEPTO MANDATARIOS*

IMPORTANTE: LOS DOCUMENTOS SOPORTE QUE SEAN ENVIADOS DEL EXTRANJERO, DEBE SER APOSTILLADOS.

NOTA 1: FIDUPREVISORA S.A. GARANTIZA AL CLIENTE, RESERVA, CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS SOPORTE, SUMINISTRADOS.
NOTA 2: TODO LO ANTERIOR, EN CONCORDANCIA CON LO ORDENADO POR LA CIRCULAR BÁSICA JURÍDICA DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.
*PERSONA QUE, MEDIANTE UN CONTRATO DE MANDATO, ACEPTA DE OTRA, LLAMADA EL MANDANTE, EL ENCARGO DE REPRESENTARLA EN DETERMINADOS ACTOS JURÍDICOS O DE GESTIONAR SUS NEGOCIOS.

14 - CONSTANCIA DE APROBACIÓN

PERSONA QUE LO ASESORA EN EL PROCESO:

DECLARO QUE DILIGENCIÉ LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS NUMERALES 1 AL 12 DEL PRESENTE FORMULARIO:

FIRMA DEL SOLICITANTE

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

TIPO DE DOCUMENTO: ☐ CC ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐ NUIP (REGISTRO CIVIL) ☐ TARJETA DE IDENTIDAD ☐ PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA

LA PRESENTE SOLICITUD HA SIDO DILIGENCIADA POR IDENTIFICADO CON CC / CE / NUIP NÚMERO
DEBIDO A LA INCAPACIDAD PARA ESCRIBIR O NO SABER FIRMAR.

SI ES APODERADO:

NOMBRE | FIRMA | IDENTIFICADO CON CC / CE / NUIP NÚMERO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

15 - FIN DEL FORMULARIO

DEFENSORÍAS DEL CONSUMIDOR FINANCIERO: DR. JOSÉ FEDERICO USTÁRIZ GONZÁLEZ. **DIRECCIÓN:** CARRERA 11 A # 96-51, OFICINA 203, EDIFICIO OFICITY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. **PBX:** (601) 6108161 / (601) 6108164. **FAX:** EXTENSIÓN 500. **CORREO ELECTRÓNICO:** DEFENSORIAFIDUPREVISORA@USTARIZABOGADOS.COM. **HORARIO DE ATENCIÓN:** DE 8:00 A.M. A 6:00 P.M. DE LUNES A VIERNES EN JORNADA CONTINUA. **FUNCIONES DEL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR:** DAR TRÁMITE A LAS QUEJAS CONTRA LAS ENTIDADES VIGILADAS EN FORMA OBJETIVA Y GRATUITA. SER VOCERO DE LOS CONSUMIDORES FINANCIEROS ANTE LA INSTITUCIÓN. USTED PUEDE FORMULAR SUS QUEJAS CONTRA LA ENTIDAD CON DESTINO AL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR EN CUALQUIER AGENCIA, SUCURSAL, OFICICNA DE CORRESPONSALÍA U OFICINA DE ATENCIÓN AL PÚBLICO DE LA ENTIDAD. ASÍ MISMO, TIENE LA POSIBILIDAD DE DIRIGIRSE AL DEFENSOR CON EL ÁNIMO DE QUE ESTE FORMULE RECOMENDACIONES Y PROPUESTAS EN AQUELLOS ASPECTOS QUE PUEDEN FAVORECER LAS BUENAS RELACIONES ENTRE FIDUPREVISORA S.A. Y SUS CONSUMIDORES, PARA LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS ANTE EL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR NO SE EXIGE NINGUNA FORMALIDAD, SE SUGIERE QUE LA MISMA CONTENGA COMO MÍNIMO LOS SIGUIENTES DATOS DEL RECLAMANTE: 1. NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS 2. IDENTIFICACIÓN 3. DOMICILIO (DIRECCIÓN Y CIUDAD) 4. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS Y/O DERECHOS QUE CONSIDERE QUE LE HAN SIDO VULNERADOS; DE IGUAL FORMA, PUEDE HACER USO DEL APP "DEFENSORÍA DEL CONSUMIDOR FINANCIERO" DISPONIBLE PARA SU DESCARGA DESDE CUALQUIER SMARTPHONE, POR PLAY STORE O APP STORE.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO