

CONOCIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DE CLIENTES

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 en el numeral 11.
 3. Sin excepción, todas las personas jurídicas deben diligenciar el numeral 6.

PERSONA JURÍDICA ÚNICAMENTE

CIUDAD		FECHA	D	D	M	M	A	A	A	A	<input type="radio"/> VINCULACIÓN <input type="radio"/> ACTUALIZACIÓN				
1. TIPO DE PRODUCTO AL CUAL DESEA VINCULARSE						2. CALIDAD DEL SOLICITANTE									
<input type="radio"/> FONDO DE INVERSIÓN COLECTIVA ¿CUÁL? <input type="radio"/> FIDUCIA DE ADMINISTRACIÓN Y PAGOS <input type="radio"/> FIDUCIA DE INVERSIÓN <input type="radio"/> FIDUCIA EN GARANTÍA <input type="radio"/> FIDUCIA INMOBILIARIA <input type="radio"/> FIDUCIA PÚBLICA <input type="radio"/> OTRO ¿CUÁL?						<input type="radio"/> FIDEICOMITENTE <input type="radio"/> INVERSIONISTA <input type="radio"/> BENEFICIARIO CONTRACTUAL <input type="radio"/> APORTANTE EN NEGOCIO FIDUCIARIO									
3. PERSONA JURÍDICA															
RAZÓN SOCIAL										NIT					
PAÍS DE CONSTITUCIÓN		<input type="radio"/> PRINCIPAL <input type="radio"/> SUCURSAL <input type="radio"/> FILIAL		TIPO DE SOCIEDAD <input type="radio"/> ANÓNIMA <input type="radio"/> LIMITADA <input type="radio"/> EXTRANJERA <input type="radio"/> SAS <input type="radio"/> ESAL <input type="radio"/> OTRA ¿CUÁL? TIPO DE ENTIDAD <input type="radio"/> PÚBLICA <input type="radio"/> PRIVADA <input type="radio"/> MIXTA											
DIRECCIÓN COMERCIAL					CORREO ELECTRÓNICO CONTACTO PRINCIPAL										
PAÍS		DEPTO/ESTADO		CIUDAD			TELÉFONO								
ENVÍO DE CORRESPONDENCIA			RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA EN COLOMBIA												
<input type="radio"/> DIRECCIÓN COMERCIAL <input type="radio"/> CORREO ELECTRÓNICO			<input type="radio"/> EXENTO <input type="radio"/> AUTORRETENEDOR <input type="radio"/> SUJETO A RETENCIÓN			CÓDIGO CIU									
3.1 OFICINA PRINCIPAL (EN CASO EXCLUSIVO EN QUE EN EL PUNTO ANTERIOR HAYA MARCADO SUCURSAL/FILIAL)															
RAZÓN SOCIAL															
DIRECCIÓN PRINCIPAL															
PAÍS		DEPTO/ESTADO		CIUDAD			TELÉFONO								
3.2 DATOS PARA SER DILIGENCIADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO															
<input type="radio"/> PRINCIPAL <input type="radio"/> SUPLENTE															
NOMBRE COMPLETO															
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CARNÉ DIPLOMÁTICO <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> OTRO ¿CUÁL? <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> PASAPORTE								NÚMERO ID							
DIRECCIÓN								TELÉFONO							
PAÍS		DEPTO/ESTADO		CIUDAD			CARGO								
¿TIENE UNA NACIONALIDAD DIFERENTE O RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA EN UN PAÍS DIFERENTE A COLOMBIA?		PAÍS		TIN		NACIONALIDAD		RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA							
<input type="radio"/> NO			<input type="radio"/>		<input type="radio"/>							
<input type="radio"/> SÍ			<input type="radio"/>		<input type="radio"/>							
DIRECCIÓN EN EL EXTRANJERO								TELÉFONO EN EL EXTRANJERO							
PAÍS		DEPTO/ESTADO		CIUDAD											
¿USTED MANEJA O ADMINISTRA RECURSOS PÚBLICOS?				<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO				¿USTED EJERCE O HA EJERCIDO CARGOS PÚBLICOS EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS? (DECRETO 1674/16)				<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO			
¿ES USTED UNA PERSONA QUE GOZA DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO? (ÁMBITO NACIONAL O INTERNACIONAL)															
<input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> DEPORTISTA <input type="radio"/> FARÁNDULA <input type="radio"/> CULTURAL <input type="radio"/> EMPRESARIAL															
CUENTA LA COMPAÑÍA CON OTROS ADMINISTRADORES, REPRESENTANTES LEGALES, LIQUIDADORES, FACTORES, MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA O DIRECTIVOS CONTROLANTES QUE TENGA LA CALIDAD DE PERSONA PÚBLICAMENTE EXPUESTA?															
<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO															

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

EN CASO AFIRMATIVO REGISTRE A CONTINUACIÓN LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

NOMBRE COMPLETO	TIPO	NÚMERO ID	TIPO PEP
			<input type="radio"/> POLÍTICO (DECRETO 1674/16) <input type="radio"/> PÚBLICO <input type="radio"/> MANEJO DE RECURSOS PÚBLICOS
			<input type="radio"/> POLÍTICO (DECRETO 1674/16) <input type="radio"/> PÚBLICO <input type="radio"/> MANEJO DE RECURSOS PÚBLICOS
			<input type="radio"/> POLÍTICO (DECRETO 1674/16) <input type="radio"/> PÚBLICO <input type="radio"/> MANEJO DE RECURSOS PÚBLICOS

4. INFORMACIÓN FINANCIERA

¿DECLARA RENTA? SÍ NO INFORMACIÓN FINANCIERA FECHA DE CORTE D D M M A A A A VERIFIQUE QUE SEA EL MISMO CORTE DEL SOPORTE QUE ANEXA.

EN LOS SIGUIENTES ESPACIOS REGISTRE VALORES EN PESOS COLOMBIANOS

TOTAL INGRESOS OPERACIONALES MENSUALES	\$	TOTAL ACTIVO	\$
TOTAL EGRESOS MENSUALES	\$	TOTAL PASIVO	\$
TOTAL INGRESOS NO OPERACIONALES MENSUALES (NO FINANCIEROS)	\$	TOTAL PATRIMONIO	\$
TOTAL INGRESOS NO OPERACIONALES FINANCIEROS MENSUALES	\$		

CONCEPTO OTROS INGRESOS NO OPERACIONALES / NO OPERACIONALES FINANCIEROS

4.1 REFERENCIA FINANCIERA

ENTIDAD	PRODUCTO / CUENTA	NÚMERO DE CUENTA O PRODUCTO	CIUDAD / PAÍS	SUCURSAL	TELÉFONO
	<input type="radio"/> CORRIENTE <input type="radio"/> CDT <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/> OTRO ¿CUÁL?				

EN CASO DE NO TENER RELACIONES CON EL SISTEMA FINANCIERO, POR FAVOR INDICARLO EXPRESAMENTE AQUI:

4.2 OPERACIONES INTERNACIONALES

REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA? SÍ NO

CUÁL ES EL TIPO DE TRANSACCIONES QUE NORMALMENTE REALIZA? IMPORTACIONES TRANSFERENCIAS INVERSIONES PRÉSTAMO EN MONEDA EXTRANJERA
 EXPORTACIONES PAGO DE SERVICIOS OTRA ¿CUÁL?

POSEE ALGÚN PRODUCTO EN MONEDA EXTRANJERA? SÍ NO

TIPO DE PRODUCTO	IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO
ENTIDAD	MONTO
PAÍS	MONEDA
	DEPTO/ ESTADO
	CIUDAD
TIPO DE PRODUCTO	IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO
ENTIDAD	MONTO
PAÍS	MONEDA
	DEPTO/ ESTADO
	CIUDAD

5. IDENTIFICACIÓN DEL BIEN O RECURSO ADMINISTRADO POR LA FIDUCIARIA

CLASE O TIPO DE RECURSO A ENTREGAR O TRANSFERIR	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
		\$
		\$
		\$
		\$

6. SOCIOS / ASOCIADOS / ACCIONISTAS / PERSONAS CONTROLANTES

LISTE A CONTINUACIÓN LOS SOCIOS / ASOCIADOS / ACCIONISTAS / PERSONAS CONTROLANTES QUE TIENEN PARTICIPACIÓN DIRECTA O INDIRECTA SUPERIOR AL 5%, SEAN PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA. SI EL SOCIO / ASOCIADO / ACCIONISTA / PERSONA CONTROLANTE CORRESPONDE A UNA PERSONA JURÍDICA, LISTE TAMBIÉN LAS PERSONAS NATURALES CON PARTICIPACIÓN IGUAL O SUPERIOR AL 5%.

PARA PERSONAS JURÍDICAS:

RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE NIT	PAÍS DE CONSTITUCIÓN	DIRECCIÓN	% PARTICIPACIÓN

3. TANTO MI ACTIVIDAD ECONÓMICA, PROFESIÓN U OFICIO ES LÍCITA Y LA EJERZO DENTRO DEL MARCO LEGAL.
4. LOS RECURSOS QUE POSEO NO PROVIENEN DE NINGUNA ACTIVIDAD ILÍCITA O TIPIFICADA COMO DELITO EN EL CÓDIGO PENAL COLOMBIANO O CUALQUIER NORMA QUE LO MODIFIQUE O ADICIONE.
5. NO ADMITIRÉ QUE TERCEROS EFECTÚEN DEPÓSITOS A MIS CUENTAS CON FONDOS PROVENIENTES DE LAS ACTIVIDADES ILÍCITAS CONTEMPLADAS EN EL CÓDIGO PENAL COLOMBIANO O EN CUALQUIER NORMA QUE LO MODIFIQUE O ADICIONE, NI EFECTUARÉ TRANSACCIONES DESTINADAS A TALES ACTIVIDADES O EN FAVOR DE PERSONAS RELACIONADAS CON LAS MISMAS.
6. AUTORIZO A SALDAR LAS CUENTAS Y DEPÓSITOS Y A LIQUIDAR LOS NEGOCIOS FIDUCIARIOS QUE MANTENGAN EN ESTA INSTITUCIÓN, EN CASO DE INFRACCIÓN DE CUALQUIERA DE LOS NUMERALES CONTEMPLADOS EN ESTE FORMULARIO EXIMIENDO A FIDUPREVISORA S.A. DE TODAS LAS RESPONSABILIDADES QUE SE DERIVEN POR LA INFORMACIÓN ERRÓNEA O INEXACTA, QUE YO HUBIESE PROPORCIONADO EN ESTE DOCUMENTO O DE LA VIOLACIÓN DEL MISMO.
7. IGUALMENTE AUTORIZO A FIDUPREVISORA S.A. PARA INFORMAR A LAS AUTORIDADES COMPETENTES SOBRE CUALQUIER OPERACION POR CAUSAS O CON OCASIÓN DE LA CELEBRACIÓN O GENERACIÓN DEL NEGOCIO FIDUCIARIO CELEBRADO O A CELEBRAR.
8. LOS RECURSOS QUE SE DERIVEN DEL DESARROLLO DE ESTE CONTRATO NO SE DESTINARÁN A LA FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO, GRUPOS TERRORISTAS O ACTIVIDADES TERRORISTAS.
9. ME COMPROMETO Y OBLIGO A ACTUALIZAR DE MANERA ANUAL O EN EL MOMENTO QUE FUERE NECESARIO LOS DATOS E INFORMACIÓN REQUERIDOS POR FIDUPREVISORA S.A.

9. CALIFICACIÓN DEL PERFIL DE RIESGO (EXCLUSIVO CLIENTES FONDOS DE INVERSIÓN COLECTIVA - FIC)

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

Parte I. CLASIFICACIÓN DEL INVERSIONISTA

SEÑALE CON UNA "X" SU CLASIFICACION COMO INVERSIONISTA

INVERSIONISTA PROFESIONAL

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

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

CLIENTE INVERSIONISTA

SELECCIONE ESTA CASILLA SI CUMPLE LA SIGUIENTE CARACTERÍSTICA:

- NO TENGO LA CALIDAD DE INVERSIONISTA PROFESIONAL.

Parte II. HORIZONTE DE INVERSIÓN

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

- (A) NO POSEE EXPERIENCIA ALGUNA
- (B) ENTRE 1 Y 3 AÑOS
- (C) MAYOR A 3 AÑOS

2. EL PERIODO DE TIEMPO QUE SU COMPAÑÍA PROYECTA MANTENER ESTA INVERSIÓN ES:

- (A) EN MENOS DE 1 AÑO
- (B) ENTRE 1 Y 5 AÑOS
- (C) MÁS DE 5 AÑOS

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

- (A) MUY RELEVANTE
- (B) POCO RELEVANTE
- (C) NADA RELEVANTE

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

- (A) MANEJO DE EXCEDENTES DE LIQUIDEZ
- (B) AUMENTO DE CAPITAL
- (C) DESARROLLO DE OPERACIONES DE ESPECULACIÓN

Parte III. TOLERANCIA AL RIESGO

1. ¿CUÁL ES EL NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE LAS INVERSIONES A REALIZAR?

- (A) REALMENTE NO ESTOY INFORMADO SOBRE LOS TEMAS ECONÓMICOS Y FINANCIEROS
- (B) ESTOY INFORMADO SOBRE TEMAS ECONÓMICOS Y FINANCIEROS
- (C) ESTOY MUY INFORMADO SOBRE TEMAS ECONÓMICOS Y FINANCIEROS

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

- (A) PRESERVAR EL CAPITAL
- (B) MANTENER EL CAPITAL, PERO OBTENIENDO ALGUNA RENTABILIDAD
- (C) OBTENER LA MAYOR RENTABILIDAD POSIBLE

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

- (A) REALMENTE NO ESTOY INFORMADO SOBRE LOS TEMAS ECONÓMICOS Y FINANCIEROS
- (B) ESTOY INFORMADO SOBRE TEMAS ECONÓMICOS Y FINANCIEROS
- (C) ESTOY MUY INFORMADO SOBRE TEMAS ECONÓMICOS Y FINANCIEROS

4. SI EL VALOR DE LAS INVERSIONES DE SU COMPAÑÍA DISMINUYE, SU DECISIÓN SERÍA:

- (A) LIQUIDAR LA TOTALIDAD DEL PORTAFOLIO
- (B) LIQUIDAR PARTE DEL PORTAFOLIO REINVIRIENDO EL PORCENTAJE RETIRADO EN ACTIVOS MÁS SEGUROS
- (C) ESPERAR QUE EL PORTAFOLIO SE RECUPERE Y/O COMPRAR ACTIVOS MÁS RIESGOSOS QUE LE PERMITAN RECUPERAR LA INVERSIÓN EN EL LARGO PLAZO

5. AL MOMENTO DE HACER UNA INVERSIÓN, LA LIQUIDEZ DEL ACTIVO ES:

- (A) MUY RELEVANTE
- (B) MEDIANAMENTE RELEVANTE
- (C) NO LE INQUIETA

6. LO QUE TIENE INVERTIDO O PLANEA INVERTIR, ¿QUÉ PORCENTAJE REPRESENTA RESPECTO AL PATRIMONIO DE LA COMPAÑÍA?

- (A) MENOS DEL 10%
- (B) ENTRE 10% Y EL 30%
- (C) MÁS DEL 30%

7. ¿LOS RECURSOS A INVERTIR SON DE ORIGEN PÚBLICO?

- (A) SÍ
- (B) NO

10. AUTORIZACIÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

FIDUPREVISORA S.A. IDENTIFICADA CON NIT 860525148-5, MANIFIESTA EN SU CONDICIÓN DE RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO O ACTUANDO BAJO LA FIGURA DE ENCARGADO POR DISPOSICIÓN DE ACUERDO FIDUCIARIO O MANDATO LEGAL, QUE CON OCASIÓN AL DILIGENCIAMIENTO DEL PRESENTE FORMATO SE RECOLECTARÁ, ALMACENARÁ, USARÁ, DISPONDRÁ O EVENTUALMENTE SE PODRÁ LLEGAR A TRANSMITIR O TRANSFERIR A NIVEL NACIONAL O INTERNACIONAL, INFORMACIÓN PERSONAL DE SU TITULARIDAD O DE TERCEROS POR USTED REFERIDOS O REPRESENTADOS. LA INFORMACIÓN PERSONAL OBJETO DE TRATAMIENTO ES DE TIPO GENERAL, IDENTIFICACIÓN, UBICACIÓN Y SOCIOECONÓMICA, LA CUAL SERÁ UTILIZADA PARA LAS SIGUIENTES FINALIDADES:

- GESTIONAR EL PROCESO DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DEL CLIENTE, PERMITIENDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE NEGOCIACIÓN, FORMALIZACIÓN, EJECUCIÓN, SUPERVISIÓN Y TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL A TRAVÉS DE LOS MEDIOS Y HERRAMIENTAS FÍSICAS Y AUTOMATIZADAS DE **FIDUPREVISORA S.A.**
- ESTABLECER Y MANTENER UN CANAL HABITUAL DE COMUNICACIÓN QUE PERMITA INFORMARLE DE LAS ACTIVIDADES, EVENTOS, NOTICIAS U OTRA INFORMACIÓN DE TIPO COMERCIAL CON FINES DE PROMOCIÓN Y MERCADEO DE LOS SERVICIOS DE **FIDUPREVISORA S.A.** O DE TERCEROS ALIADOS.
- GESTIONAR A NIVEL INTERNO Y FRENTE A LOS TERCEROS COMPETENTES, LA RESPUESTA COMPLETA Y OPORTUNA A LAS **PQRS** RADICADAS POR EL TITULAR DE LA INFORMACIÓN, CONFORME A LAS DISPOSICIONES NORMATIVAS APLICABLES.
- COMPARTIR INFORMACIÓN A NIVEL NACIONAL O INTERNACIONAL CON TERCEROS ALIADOS Y PROVEEDORES DE **FIDUPREVISORA S.A.** QUE SOPORTAN O CONTRIBUYEN AL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS TECNOLÓGICOS E INFORMÁTICOS DE **FIDUPREVISORA S.A.**
- COMPARTIR DATOS PERSONALES CON TERCEROS, ALIADOS O PROVEEDORES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN O GESTIÓN COMERCIAL TANTO DE **FIDUPREVISORA S.A.** COMO DE LOS TERCEROS QUE ACREDITEN UN NIVEL ADECUADO DEL CUMPLIMIENTO DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.

EN RAZÓN DE LO ANTERIOR, LOS TITULARES DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL PRESENTE FORMULARIO, CUENTAN CON EL DERECHO A CONOCER, ACTUALIZAR, RECTIFICAR Y SOLICITAR LA SUPRESIÓN DE SUS DATOS PERSONALES; ABSTENERSE DE SUMINISTRAR INFORMACIÓN PERSONAL DE NATURALEZA SENSIBLE; SOLICITAR LA PRUEBA DE LA AUTORIZACIÓN OTORGADA; SER INFORMADOS SOBRE EL USO QUE SE DA A SUS DATOS PERSONALES; REVOCAR LA AUTORIZACIÓN OTORGADA, CONSULTAR DE FORMA GRATUITA LOS DATOS PERSONALES PREVIAMENTE SUMINISTRADOS Y ACUDIR ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO CUANDO NO SE ATIENDA EN DEBIDA FORMA SUS CONSULTAS O RECLAMOS EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. LOS ANTERIORES DERECHOS PODRÁN SER EJERCIDOS PRESENTANDO UNA CONSULTA O RECLAMO A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES CANALES DE ATENCIÓN: **CORREO ELECTRÓNICO:** PROTECCIONDEDATOS@FIDUPREVISORA.COM.CO **TELÉFONO:** (1) 594 51 11 **DIRECCIÓN FÍSICA:** CALLE 72 # 10-03, BOGOTÁ, COLOMBIA. CON EL DILIGENCIAMIENTO Y SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO, USTED DECLARA CONOCER Y ACEPTAR DE MANERA EXPRESA Y POR ESCRITO, 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 DECLARA CONTAR CON LA AUTORIZACIÓN PARA SUMINISTRAR LA INFORMACIÓN DE LOS TITULARES DE INFORMACIÓN REFERIDOS O EN EL PRESENTE FORMULARIO PARA LAS FINALIDADES PREVIAMENTE DESCRITAS.

AUTORIZA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN PERIÓDICA ACERCA DE LOS PRODUCTOS DE FIDUPREVISORA S.A. A SU CORREO ELECTRÓNICO REGISTRADO SÍ NO

11. ANEXOS DOCUMENTACIÓN PARA VINCULACIÓN

1. CERTIFICADO ORIGINAL DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DOCUMENTO EQUIVALENTE EN OTRO PAÍS CON VIGENCIA NO MAYOR A UN (1) MES.
2. FOTOCOPIA LEGIBLE DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS CON FIRMA REGISTRADA, ESTAS ÚLTIMAS CON EL CORRESPONDIENTE FORMULARIO DILIGENCIADO.
3. ESTADOS FINANCIEROS CERTIFICADOS O DICTAMINADOS (BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS DEL ÚLTIMO EJERCICIO O A LA ÚLTIMA FECHA DE CORTE DISPONIBLE).
4. CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN DE LOS INMUEBLES ENTREGADOS EN FIDUCIA, CON VIGENCIA NO MAYOR A UN MES, CUANDO APLIQUE.
5. LISTADO (NOMBRES COMPLETOS, NÚMERO DE IDENTIDAD Y PARTICIPACIÓN) E IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MÁS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACIÓN.
6. DECLARACIÓN DE RENTA DEL ÚLTIMO PERÍODO GRAVABLE DISPONIBLE, CUANDO APLIQUE.
7. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT).
8. PODER POR ESCRITO Y FIRMADO POR TODOS LOS BENEFICIARIOS, CUANDO EL PRODUCTO SE CONSTITUYA POR MEDIO DEL APODERADO.
9. FORMATOS W8, W9 O CERTIFICACIONES A QUE HAYA LUGAR POR LA REGULACIÓN TRIBUTARIA INTERNACIONAL.

SI LAS VALIDACIONES DETERMINAN QUE ALGUNO DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS INCLUIDOS EN LA ESTRUCTURA DE PROPIEDAD ES RESPONSABLE TRIBUTARIO EN EL EXTRANJERO, DEBERÁ APORTAR LOS RESPECTIVOS SOPORTES.

IMPORTANTE: LOS DOCUMENTOS SOPORTE QUE SEAN ENVIADOS DESDE EXTRANJERO DEBEN SER APOSTILLADOS Y TRADUCIDOS AL ESPAÑOL O AL INGLÉS EN CASO DE QUE SE ENCUENTREN REDACTADOS EN CUALQUIER OTRO IDIOMA DIFERENTE A ESTOS.

NOTA 1: FIDUPREVISORA S.A. GARANTIZA AL CLIENTE, RESERVA, CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD EN EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN Y DE LOS DOCUMENTOS SOPORTE, SUMINISTRADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO.

NOTA 2: TODO LO ANTERIOR, SIN PERJUICIO DE LOS ASPECTOS Y CONCEPTOS QUE ESTÉN INCLUIDOS EN EL MANUAL SARLAFT INSTITUCIONAL, DE CONFORMIDAD CON LAS MODIFICACIONES QUE INTRODUZCAN Y EN CONCORDANCIA CON LO ORDENADO POR LA CIRCULAR BÁSICA JURÍDICA DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.

12. CONSTANCIA DE APROBACIÓN Y FIRMA DEL FORMULARIO

DECLARO QUE DILIGENCIÉ LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS NUMERALES 1 AL 10 DEL PRESENTE FORMULARIO.

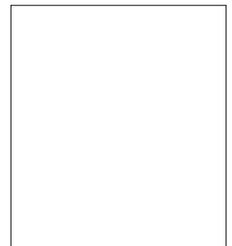
FIRMA DEL SOLICITANTE

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD CC CARNÉ DIPLOMÁTICO CE PASAPORTE NIT OTRO ¿CUÁL?

NÚMERO DE DOCUMENTO _____

INDICE DERECHO

HUELLA



FIN DEL FORMULARIO

Defensoría del Consumidor Financiero: Dr. JOSÉ FEDERICO USTÁRIZ GONZÁLEZ. Dirección: Carrera 11A # 96-51, Oficina 203, Edificio Oficity de la ciudad de Bogotá D.C. PBX: 6108161 / 6108164. Fax: extensión 500. Correo electrónico: defensoriafiduprevisor@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 cualquiera 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 éste formule recomendaciones y propuestas en aquellos aspectos que puedan 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 por App Store.

