

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

TIPO ID ** No. ID ASESOR **

C.C. NIT.

FECHA DE TRÁMITE ** RELACIÓN CUENTA CLIENTE **

CÓDIGO OFICINA CÓDIGO GESTOR CÓDIGO ASESOR

TITULAR OTROS TITULARES CODEUDOR

1. INFORMACIÓN DEL CLIENTE

PRIMER APELLIDO ** SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE ** SEGUNDO NOMBRE OTROS NOMBRES

TIPO ID ** No. ID ** FECHA DE EXPEDICIÓN ** CIUDAD DE EXPEDICIÓN **

T.I. C.C. C.E. PASAPORTE CARNE DIP. REGISTRO CIVIL

PAÍS DE EXPEDICIÓN ** PAÍS DE NACIONALIDAD ** CIUDAD DE NACIMIENTO **

PAÍS DE NACIMIENTO ** FECHA DE NACIMIENTO ** SEXO ** ESTADO CIVIL ** CASADO DIVORCIADO No. PERSONAS A CARGO **

FEMENINO MASCULINO SOLTERO VIUDO U. LIBRE

NIVEL EDUCATIVO ** PRIMARIA AUX. TÉCNICO EST. UNIVERSITARIO POSGRADO PROFESIÓN SALUD DERECHO CIENCIAS NATURALES CIENCIAS FÍSICAS INGENIERÍAS

NINGUNO BACHILLER TECNÓLOGO PROFESIONAL MAESTRÍA / DOCTORADO EDUCACIÓN MATEMÁTICAS RELIGIOSOS CIENCIAS HUMANAS CIENCIAS ECONÓMICAS ARTES Y MEDIOS

DIRECCIÓN RESIDENCIA ** BARRIO DE RESIDENCIA ** CIUDAD - MUNICIPIO DE RESIDENCIA ** CASA No. APTO. No.

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA ** PAÍS DE RESIDENCIA ** TIPO DE VIVIENDA ** ESTRATO ** TIEMPO EN RESIDENCIA **

PROPIA FAMILIAR ARRIENDO AÑOS MESES

TELÉFONO RESIDENCIA ** NÚMERO CELULAR CORREO ELECTRÓNICO

ENVÍO EXTRACTO PARA TODOS LOS PRODUCTOS CON COLPATRIA: ENVÍO DE EXTRACTOS: La forma de envío seleccionada será suspendida en el evento que se evidencie que la entrega no fue efectiva. El Banco intentará confirmar los datos suministrados para la entrega, una vez confirmados se procederá nuevamente a remitir los extractos en la forma seleccionada, en caso de no ser posible la confirmación, se pondrá a disposición en la Banca Virtual Individual

¿HA SIDO USTED VÍCTIMA DE UN SI ATENTADO TERRORISTA, COMBATE, ¿MANEJA O MANEJÓ RECURSOS PÚBLICOS? ** SI NO ¿TIENE O TUVO ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO? ** SI NO ¿GOZA O GOZÓ DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO? ** SI NO

*Familiares: Cónyuge o pareja, padres, hijos o hijastros, abuelos, nietos, hermanos, suegros, cuñados, yerno, nuera

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD ** ASALARIADO INDEPENDIENTE PENSIONADO ESTUDIANTE AMA DE CASA TIPO DE CONTRATO (APLICA PARA ASALARIADO) INDEFINIDO TEMPORAL TÉRMINO FIJO LABOR DE OBRA

TIPO DE INDEPENDIENTE CONTRATISTA GANADERO / AGRICULTOR TRANSPORTADOR COMERCIANTE CONSULTOR / ASESOR INDUSTRIAL RENTISTA % PARTICIPACIÓN CÓDIGO CIU **

3. INFORMACIÓN LABORAL (Diligenciar para Asalariado / Independiente)

NOMBRE DE LA EMPRESA ** NIT. ** ANTIGÜEDAD ** AÑOS MESES

RELACIÓN CON LA EMPRESA SOCIO ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA TRANSPORTE CONSTRUCCIÓN EDUCACIÓN SERVICIOS

DUEÑO EMPLEADO CONTRATISTA COMERCIAL INDUSTRIA AGROINDUSTRIA MINERÍA SALUD COMUNICACIONES

CARGO / OCUPACIÓN ** DIRECCIÓN LUGAR DE TRABAJO

BARRIO DEL LUGAR DE TRABAJO CIUDAD / MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO

DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO TELÉFONO OFICINA 1 EXT. 1 TELÉFONO OFICINA 2 EXT. 2 TELÉFONO FAX

4. INFORMACIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
SUELDO \$		ARRIENDO / CUOTA HIPOTECARIA \$	
COMISIONES \$		PRÉSTAMOS POR NÓMINA \$	
HONORARIOS \$		GASTOS FAMILIARES \$	
ARRENDAMIENTOS \$		TOTAL EGRESOS ** \$	
OTROS INGRESOS \$		TOTAL ACTIVO ** \$	
TOTAL INGRESOS ** \$		TOTAL PASIVO ** \$	
		TOTAL PATRIMONIO ** \$	

DESCRIPCIÓN OTROS INGRESOS CONSULTOR COMERCIANTE GANADERO / AGRICULTOR TRANSPORTADOR INDUSTRIAL RENTISTA DE CAPITAL CONTRATISTA PENSIONADO REMESAS

5. REFERENCIAS

PRIMER APELLIDO ** SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE ** SEGUNDO NOMBRE DEPARTAMENTO **

CIUDAD / MUNICIPIO ** TELÉFONO RESIDENCIA TELÉFONO OFICINA EXT. TELÉFONO CELULAR **

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE DEPARTAMENTO

CIUDAD / MUNICIPIO TELÉFONO RESIDENCIA TELÉFONO OFICINA EXT. TELÉFONO CELULAR

5. REFERENCIAS

FAMILIARES (QUE NO VAN CON LISTED)	PRIMER APELLIDO **	SEGUNDO APELLIDO		
	PRIMER NOMBRE **	PARENTESCO **	DEPARTAMENTO **	
	CIUDAD / MUNICIPIO **	TÉLFONO RESIDENCIA	TÉLFONO OFICINA	TÉLFONO CELULAR **
	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
	PRIMER NOMBRE	PARENTESCO	DEPARTAMENTO	
	CIUDAD / MUNICIPIO	TÉLFONO RESIDENCIA	TÉLFONO OFICINA	TÉLFONO CELULAR

6 OPERACIONES INTERNACIONALES

¿REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA? **	SI	PAÍS	TIPO DE TRANSACCIÓN	PRÉSTAMOS	INVERSIONES	GIROS	OTRAS
	NO		IMPORTACIONES	EXPORTACIONES	PAGO DE SERVICIOS	REMESAS	¿CUÁLES?
¿POSEE CUENTA EN MONEDA EXTRANJERA? NO	SI	TIPO DE PRODUCTO	No. DEL PRODUCTO	ENTIDAD	CIUDAD / MUNICIPIO		
PAÍS	MONEDA	RECURSOS MENSUALES (MONEDA EXTRANJERA QUE MANEJA EN LA CUENTA)					
		EFFECTIVO \$			CHEQUE \$		

7. RESIDENCIA FISCAL

¿DECLARA IMPUESTOS EN OTRO PAÍS? **	SI	PAÍS 1	¿TIN País 1 Disponible?	SI	NO	NÚMERO DE TIN 1
	NO	PAÍS 2	¿TIN País 2 Disponible?	SI	NO	NÚMERO DE TIN 2

TIN (Taxpayer Identification Number o Número de Identificación del Contribuyente)

8 AUTORIZACIONES

El Cliente autoriza a El Banco Colpatría a remitir al celular mediante mensajes de voz, SMS y/o al email, u otro dato de contacto, información comercial sobre los productos y servicios activos del titular, de productos y servicios ofrecidos por el Banco al público en general, campañas comerciales del Banco o en alianza con terceros que ofrezcan algún beneficio al titular. Esta autorización es extensiva a cualquier otro celular o email suministrado por cualquier medio en forma previa o con posterioridad a la presente autorización. En caso que NO desee recibir información marque aquí: **

9. USO EXCLUSIVO DEL BANCO

ENTREVISTA	LUGAR **	FECHA **	RESULTADO DE LA ENTREVISTA **	ENTREVISTA PRESENCIAL **	SI	NO	FUNCIONARIO SI	NO	
		AÑO MES DÍA HORA	A.M. P.M.	ACEPTADA RECHAZADA			COLPATRIA **		
	OBSERVACIONES								
	CERTIFICO QUE LLEVE A CABO EL PROCESO ESTABLECIDO PARA CONOCIMIENTO DE CLIENTE Y REALICE LA VALIDACIÓN Y CONFIRMACIÓN DE FIRMAS.							FIRME AQUÍ	
	CARGO **	NOMBRE **					FIRMA ASESOR **		

10. DETERMINACIÓN DE TERCEROS (NO APLICA PARA TARJETAS DE CRÉDITO)

¿Existe un tercero que da instrucciones relacionados con el producto? ** SI NO Si responde "SI" el tercero debe diligenciar la forma de relaciones secundarias

Definición Tercero: Persona que, sin ser el titular de la cuenta o persona autorizada para utilizar la cuenta tiene la capacidad de imponer directa o indirectamente, decisiones sobre el uso y destino de los recursos de la cuenta aún sin obtener los beneficios de la cuenta u Operación.

11. ADMINISTRACIÓN DE DATOS – BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A.

El Cliente autoriza libremente y de manera expresa al Banco, a su matriz Bank of Nova Scotia – Scotiabank, que tiene su domicilio principal en Toronto, Canadá, las filiales y/o subordinadas de esta cuyo domicilio se encuentre en el extranjero o en la República de Colombia, las filiales, subordinadas y/o afiliadas del Banco, y en general a las sociedades que integran el Grupo Empresarial Colpatría (en adelante Colpatría), y/o a cualquier cesionario o beneficiario presente o futuro de sus obligaciones y derechos para que directamente o a través de terceros lleve a cabo todas las actividades necesarias para: i) estudiar y atender la(s) solicitudes de servicios solicitados por el Cliente en cualquier tiempo. ii) ejercer su derecho de conocer de manera suficiente al cliente/afiliado/usuario con quien se propone entablar relaciones, prestar servicios, y valorar el riesgo presente o futuro de las mismas relaciones y servicios. iii) prestar los servicios que de la(s) misma(s) Solicitudes pudieran originarse y cumplir con las normas y jurisprudencia vigente aplicable. iv) ofrecer conjunta o separadamente con terceros o a nombre de terceros, servicios financieros, comerciales, de seguridad social, y conexos, así como realizar campañas de promoción, beneficencia o servicio social o en conjunto con terceros. v) atender las necesidades de servicio, técnicas, operativas, de riesgo o de seguridad que pudieran ser razonablemente aplicables. Lo anterior en consideración a su capacidad conjunta de proporcionar condiciones de servicio más favorables a sus Clientes. En consecuencia, para las finalidades descritas el Banco y las compañías antes referidas podrán: A. Conocer, almacenar y procesar toda la información suministrada por el Cliente en una o varias bases de datos, en el formato que estime más conveniente. B. Ordenar, catalogar, clasificar, dividir o separar la información suministrada por el Cliente. C. Verificar, corroborar, comprobar, validar, investigar o comparar la información suministrada por el Cliente, con cualquier información de que disponga legítimamente, incluyendo aquella conocida por su matriz, las filiales o subsidiarias de ésta, las filiales, subsidiarias y/o afiliadas del Banco o cualquier compañía Colpatría. D. Acceder, consultar, comparar, actualizar y evaluar toda la información que sobre el Cliente se encuentre almacenada en las bases de datos de cualquier central de antecedentes judiciales o de seguridad, de naturaleza estatal o privada, nacional o extranjera, o cualquier base de datos comercial o de servicios, que permita identificar al Cliente, garantizar la seguridad de las operaciones, realizar investigaciones internas con el ánimo de prevenir perjuicios en el patrimonio del Cliente, del Banco o de terceras personas, actualizar la información o datos de contacto u otros datos personales requeridos para la ejecución del contrato o el cumplimiento de otras obligaciones legales. Así como consultar, reportar el nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones contraídas por el Cliente con terceras personas o el Banco, con el fin de establecer el comportamiento de pago, efectuar el estudio de crédito o viabilidad de las solicitudes de productos y servicios realizadas por nuestra parte. E. Analizar, procesar, evaluar, tratar o comparar la información suministrada por el Cliente. A los datos resultantes de análisis, procesamientos, evaluaciones, tratamientos y comparaciones, les serán aplicables las mismas autorizaciones que el Cliente otorgó en este documento para la información suministrada por él. F. Estudiar, analizar, personalizar y utilizar la información y la documentación suministrada por el Cliente para el seguimiento, desarrollo y/o mejoramiento, tanto individual como general, de condiciones de servicio, administración, seguridad o atención, así como para la implementación de planes de mercadeo, campañas, beneficios especiales y promociones de productos y servicios financieros y comerciales asociados que puedan ser de interés o que impliquen un beneficio para los Clientes o usuarios del Banco. El Banco podrá compartir con su matriz, con el grupo Scotiabank, con Colpatría, o con los aliados de negocios que se sometan a las condiciones del presente Reglamento los resultados de los mencionados estudios, análisis, personalizaciones y usos, así como toda la información, documentos y datos personales suministrados por el Cliente. G. Reportar, comunicar o permitir el acceso a la información suministrada por el Cliente o aquella de que disponga sobre el Cliente, así como compartir y permitir el acceso a toda la documentación presentada en la Solicitud, conocimiento del Cliente o sus actualizaciones, a: a. A los operadores de bases de datos, de cualquier central de antecedentes judiciales o de seguridad, o cualquier base de datos comercial o de servicios de naturaleza estatal o privada, nacional o extranjera, legítimamente constituidas de acuerdo con las normas aplicables. b. A los terceros que, en calidad de proveedores nacionales o extranjeros, en el país o en el exterior, de servicios tecnológicos, logísticos, de cobranza, de seguridad o de apoyo general puedan tener acceso a la información suministrada por el Cliente. c. A The Bank of Nova Scotia – Scotiabank, como matriz del Banco, a las empresas del grupo Scotiabank, a las filiales, subsidiarias o afiliadas del Banco y/o a Colpatría. d. A las autoridades públicas que en ejercicio de su competencia y con autorización legal lo soliciten, o ante las cuales se encuentre procedente formular denuncia, demanda, convocatoria a arbitraje, queja o reclamación. e. A toda otra persona natural o jurídica a quien el Cliente autorice expresamente. El Cliente tendrá el deber de informar cualquier modificación, cambio o actualización necesaria y será responsable de las consecuencias de no haber advertido oportuna e integralmente al Banco sobre cualquiera de estos.

12. DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

El abajo firmante, obrando en nombre propio o en representación de _____ de manera voluntaria y dando certezza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen legal de fondos a la entidad financiera BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A. y/o cualquiera de sus filiales o matriz, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la Circular Básica Jurídica expedida por la Superintendencia Financiera, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663/93), la Ley 190/95, Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes, para la apertura y manejo de cuentas corrientes, cuentas de ahorro, certificadas de depósito a término y certificados de depósito de ahorro a término, o cualquier otra operación financiera, comprendida dentro del giro ordinario de la misma.

- Los recursos que entregue en depósito o con los cuales estoy llevando a cabo las operaciones comerciales con el BANCO, provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio, etc)
- Declaro que los recursos que entregué o que utilizo en las operaciones no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en la Ley Colombiana.
- No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas o que sean producto de tales actividades, contempladas en la Ley Colombiana, o en cualquier norma que la modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
- No permitiré/permitiré a terceras personas el uso de la(s) Cuenta(s) para la administración y/o utilización de recursos que se deriven de la actividad económica de estas, aun cuando tales actividades tengan un origen lícito. Yo/nosotros confirmo/confirmamos que todos los fondos depositados en la(s) Cuenta(s) serán en beneficio del(l)os titular(es) de la(s) misma(s) y no serán usados para el beneficio de otra(s) persona(s) que no sea(n) la(s) nombrada(s).
- Autorizo a saldar las cuentas y depósitos que mantenga en esta institución, o a dar por terminadas las operaciones propia del giro ordinario de su actividad como entidad financiera, en el caso de infracción de cualquier de los numerales mencionados anteriormente.

FIRME DEL SOLICITANTE **	NOMBRE **	HUELLA DACTILAR **
	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN **	