

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO									
TIPO ID **	No. ID ASESOR **								
C.C.	NIT.								
FECHA DE TRÁMITE	RELACIÓN CUENTA CLIENTE **								
ANO	MES	DÍA	TITULAR	OTROS TITULARES	CODEUDOR	CÓDIGO OFICINA	CÓDIGO GESTOR	CÓDIGO ASESOR	

**1. INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

PRIMER APELLIDO **					SEGUNDO APELLIDO																																																						
PRIMER NOMBRE **					SEGUNDO NOMBRE					OTROS NOMBRES																																																	
TIPO ID **	No. ID **									FECHA DE EXPEDICIÓN **			PAÍS DE EXPEDICIÓN **																																														
T.I.	C.C.	C.E.	PASAPORTE	CARNÉ DIP.	REGISTRO CIVIL	ANO	MES	DÍA	ANO	MES	DÍA	PAÍS DE EXPEDICIÓN **																																															
DEPARTAMENTO/ESTADO EXPEDICIÓN **					CIUDAD DE EXPEDICIÓN **					PAÍS DE NACIONALIDAD **					PAÍS DE NACIMIENTO **																																												
DEPARTAMENTO/ESTADO NACIMIENTO **					CIUDAD DE NACIMIENTO **					FECHA DE NACIMIENTO **			GENERO **		ESTADO CIVIL **		CASADO		DIVORCIADO		No. PERSONAS A CARGO **																																						
ANO			MES			DÍA			F		M		SOLTERO		VIUDO		U. LIBRE																																										
NIVEL EDUCATIVO **					PROFESIÓN					SALUD					DERECHO					CIENCIAS NATURALES					CIENCIAS FÍSICAS					INGENIERÍAS																													
NINGUNO					BACHILLER					AUX. TÉCNICO					EST. UNIVERSITARIO					POSGRADO					MAESTRÍA / DOCTORADO					EDUCACIÓN					MATEMÁTICAS					RELIGIOSOS					CIENCIAS HUMANAS					CIENCIAS ECONÓMICAS					ARTES Y MEDIOS				
DIRECCIÓN RESIDENCIA **																									CASA No.																																		
BARRIO DE RESIDENCIA **																									PAÍS DE RESIDENCIA **					APTO. No.																													
DEPARTAMENTO/ESTADO DE RESIDENCIA **										CIUDAD - MUNICIPIO DE RESIDENCIA **										TIPO DE VIVIENDA **					ESTRATO **					TIEMPO EN RESIDENCIA **																													
PROPIA					FAMILIAR					ARRIENDO					AÑOS					MESES																																							
TELÉFONO PRINCIPAL **										TELÉFONO SECUNDARIO										CORREO ELECTRÓNICO																																							
ENVÍO EXTRACTO PARA TODOS LOS PRODUCTOS CON COLPATRIA: **																																																											
CORREO ELECTRÓNICO										RESIDENCIA										OFICINA																																							
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 ATENTADO TERRORISTA, COMBATE, ATAQUE, MASACRE U OTRO? **										SI					NO					¿USTED ES PEP? **					SI					NO					¿USTED ES FAMILIAR / ASOCIADO DE UNA PEP? **					SI					NO														

**2. ACTIVIDAD ECONÓMICA**

ACTIVIDAD **										TIPO DE CONTRATO (APLICA PARA ASALARIADO)																																		
ASALARIADO					INDEPENDIENTE					PENSIONADO					ESTUDIANTE					AMA DE CASA					INDEFINIDO					TEMPORAL					TÉRMINO FIJO					LABOR DE OBRA				
TIPO DE INDEPENDIENTE										CÓDIGO CIU **																																		
CONSTRUCCIÓN					GANADERO / AGRICULTOR					TRANSPORTADOR					COMERCIANTE					SERVICIOS					INDUSTRIAL					RENTISTA					% PARTICIPACIÓN									

**3. INFORMACIÓN LABORAL (Diligenciar para Asalariado / Independiente)**

NOMBRE DE LA EMPRESA **										TIPO ID **					No. ID **																																							
										NIT					C.C.					C.E.																																		
ANTIGÜEDAD **					RELACIÓN CON LA EMPRESA					SOCIO					ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA																																							
AÑOS					MESES					DUEÑO					EMPLEADO					CONTRATISTA					COMERCIAL					INDUSTRIA					AGROINDUSTRIA					MINERÍA					SALUD					COMUNICACIONES				
CARGO / OCUPACIÓN **										DIRECCIÓN LUGAR DE TRABAJO																																												
BARRIO DEL LUGAR DE TRABAJO										PAÍS LUGAR DE TRABAJO										DEPARTAMENTO/ESTADO DEL LUGAR DE TRABAJO																																		
CIUDAD / MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO										TELÉFONO OFICINA 1					EXT. 1					TELÉFONO OFICINA 2					EXT. 2																													

**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										SERVICIOS					COMERCIANTE					GANADERO / AGRICULTOR					TRANSPORTADOR					INDUSTRIAL					RENTISTA DE CAPITAL					CONSTRUCCIÓN					PENSIONADO					REMESAS				

**5. REFERENCIAS**

PERSONALES	PRIMER APELLIDO **										SEGUNDO APELLIDO														
	PRIMER NOMBRE **										SEGUNDO NOMBRE										DEPARTAMENTO **				
	CIUDAD / MUNICIPIO **										TELÉFONO RESIDENCIA					TELÉFONO OFICINA					TELÉFONO CELULAR **				
											EXT.														
	PRIMER APELLIDO										SEGUNDO APELLIDO														
	PRIMER NOMBRE										SEGUNDO NOMBRE										DEPARTAMENTO				
CIUDAD / MUNICIPIO										TELÉFONO RESIDENCIA					TELÉFONO OFICINA					TELÉFONO CELULAR					
										EXT.															

**5. REFERENCIAS**

FAMILIARES (QUE NO VIVAN CON USTED)	PRIMER APELLIDO **	SEGUNDO APELLIDO			
	PRIMER NOMBRE **	PARENTESCO **		DEPARTAMENTO **	
	CIUDAD / MUNICIPIO **	TELÉFONO RESIDENCIA	TELÉFONO OFICINA	EXT.	TELÉFONO CELULAR **
	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			
	PRIMER NOMBRE	PARENTESCO		DEPARTAMENTO	
	CIUDAD / MUNICIPIO	TELÉFONO RESIDENCIA	TELÉFONO OFICINA	EXT.	TELÉFONO CELULAR

**6 OPERACIONES INTERNACIONALES**

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

**7. RESIDENCIA FISCAL**

¿DECLARA IMPUESTOS EN OTRO PAÍS? **	PAÍS 1	¿TIN País 1 Disponible?	SI NO	Número de TIN 1	Razón no TIN 1	TIN en trámite	País no emite TIN
SI NO	PAÍS 2	¿TIN País 2 Disponible?	SI NO	Número de TIN 2	Razón no TIN 2	TIN en trámite	País no emite TIN
TIN (Taxpayer Identification Number o Número de Identificación del Contribuyente)							

**8 AUTORIZACIONES**

El Cliente autoriza a El Banco Colpatria 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. DETERMINACIÓN DE TERCEROS (NO APLICA PARA TARJETAS DE CRÉDITO)**

¿Existe un tercero que da instrucciones relacionados con el producto? \*\* SI NO Si responde "SI" diligenciar "Relaciones Secundarias Determinación de Terceros"

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

**10. 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 Colpatria (en adelante Colpatria), 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 solicitadas 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 Colpatria. 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 Colpatria, 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 Colpatria. 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.

**11. DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS/PATRIMONIO**

El abajo firmante, obrando en nombre propio o en representación de \_\_\_\_\_ de manera voluntaria y dando certeza 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, certificados 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(los) 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.

ENTREVISTA	NOMBRE **	
	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN **	
	FIRMA DEL SOLICITANTE **	HUELLA DACTILAR **

**12. USO EXCLUSIVO DEL BANCO**

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