

PARA USO EXCLUSIVO DE LA FIDUCIARIA SCOTIABANK

TIPO ID	No. ID GESTOR	FECHA DE TRÁMITE AÑO MES DÍA	RELACIÓN CUENTA CLIENTE
C.C. NIT.			AUTORIZADOS APODERADO

1. INFORMACIÓN DEL RELACIONADO

PRIMER APELLIDO**		SEGUNDO APELLIDO		
PRIMER NOMBRE**		SEGUNDO NOMBRE		OTROS NOMBRES
TIPO ID**	No. ID**	FECHA DE EXPEDICIÓN**		
T.I. C.C. C.E. PASAPORTE	CARNÉ DIR. REGISTRO CIVIL	AÑO MES DÍA		
PAÍS DE EXPEDICIÓN**	DEPARTAMENTO/ESTADO EXPEDICIÓN**	CIUDAD DE EXPEDICIÓN**	GÉNERO**	PAÍS DE NACIONALIDAD**
			F M	
FECHA DE NACIMIENTO**	AÑO MES DÍA	PAÍS DE NACIMIENTO**	DEPARTAMENTO/ESTADO NACIMIENTO**	CIUDAD DE NACIMIENTO**
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA**				
BARRIO DE RESIDENCIA**		PAÍS DE RESIDENCIA**		
DEPARTAMENTO/ESTADO DE RESIDENCIA**		CIUDAD - MUNICIPIO DE RESIDENCIA**		TELÉFONO PRINCIPAL**
CORREO ELECTRÓNICO**				
¿USTED ES PEP? **		¿USTED ES FAMILIAR / ASOCIADO DE UNA PEP? **		También son consideradas PEP's sus familiares inmediatos (cónyuge/pareja, padres, hermanos, hijos, abuelos, nietos, cuñados, suegros, yernos y nueras), o asociados cercanos (aquellos conocidos ampliamente por mantener una relación inusualmente cercana con una PEP y que tienen la facultad de llevar a cabo operaciones a nombre de la PEP, o que tienen una cuenta conjunta con una PEP).
SI NO		SI NO		

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD**	CÓDIGO CIU
ASALARIADO INDEPENDIENTE PENSIONADO ESTUDIANTE AMA DE CASA	

3. INFORMACIÓN LABORAL

NOMBRE DE LA EMPRESA**
OCUPACIÓN / CARGO/OCUPACIÓN **

4. INFORMACIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS

TOTAL INGRESOS MENSUALES **		
0 - 4 SMMLV 4 - 7 SMMLV MÁS DE 7 SMMLV		
TOTAL EGRESOS MENSUALES** \$	TOTAL ACTIVOS** \$	TOTAL PASIVOS** \$

5. OPERACIONES INTERNACIONALES

¿REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA? **	PAÍS			
SI NO				
¿POSEE PRODUCTO EN MONEDA EXTRANJERA? **	TIPO DE PRODUCTO	No. DEL PRODUCTO	ENTIDAD	PAÍS PRODUCTO
SI NO				

6. ADMINISTRACIÓN DE DATOS / AUTORIZACIONES

El Titular autoriza a Fiduciaria Scotiabank Colpatría S.A., a enviarle información comercial sobre nuevos productos y/o servicios ofrecidos directamente o en alianza con terceros y/o información sobre eventos, novedades, promociones, publicidad y programas de fidelidad, a través de mensajes (SMS y MSM) a su teléfono móvil y/o a través de correo electrónico, correo postal, teléfono fijo o celular y/o redes sociales, o a cualquier otro medio de contacto del titular. Esta autorización es extensiva a cualquier otro dato de contacto que sea capturado legítimamente por Fiduciaria Scotiabank Colpatría S.A. En caso de que no desee recibir esta información marque aquí No\_\_\_\_\_.

## 7. AVISO DE PRIVACIDAD DE DATOS PERSONALES

El Titular (ya obre como potencial cliente, cliente, o cualquier otra calidad; o como representante legal, apoderado, socio, asociado, administrador) autoriza a Fiduciaria Scotiabank Colpatría S.A. y/o a cualquier cesionario o beneficiario presente o futuro de sus obligaciones y derechos, a realizar un tratamiento de su información personal, socioeconómica, financiera, demográfica, transaccional, información biométrica, o de cualquier otra índole, para las siguientes finalidades:

- i) Verificar su identidad por cualquier medio, incluyendo el uso de cualquier fuente externa legítima, tales como: terceros, bases de datos públicas o privadas, registros públicos, operadores de información financiera, comercial u otra índole.
- ii) Prospección y entender sus necesidades: determinar la idoneidad de nuestros servicios para Usted, determinar su elegibilidad para recibir nuestros servicios, así como configurar, gestionar y ofrecer servicios que cumplan sus necesidades, establecer el comportamiento de pago, efectuar el estudio de crédito.
- iii) Mercadeo: Estructurar, ofrecer conjunta o separadamente con terceros o a nombre de terceros, servicios financieros pre-aprobados o no, comerciales, realizar campañas de promoción, contactarlo con este fin y proveerle varias opciones para solicitar y acceder a los servicios; incluso con posterioridad a la terminación de la relación derivada de la prestación del servicio o producto. En todo caso, usted podrá revocar esta finalidad en cualquier momento.
- iv) Administrar y evaluar cualquier tipo de riesgo asociado a iniciar o continuar con una relación contractual asociada a cualquier producto financiero, incluyendo la prevención y detección de fraude o actividades delictivas o para gestionar y resolver cualquier pérdida real o potencial en relación con un delito o fraude;
- v) Cumplir cualquier obligación legal y contractual, tales como: atender solicitudes de servicio, atender cualquier requerimiento de autoridad judicial o administrativa competente nacional o extranjera, realizar el cobro judicial o extrajudicialmente de cualquier obligación a cargo del Titular, atender cualquier petición, queja o reclamo o demanda;
- vi) Grabación y Monitoreo: monitorear sus transacciones, hábitos de uso o comportamiento, operaciones inusuales o sospechosas, para prevenir o detectar fraudes o delitos como lavado de dinero o financiamiento de actividades terrorista.

Con el fin de realizar estas finalidades, autorizo a realizar los siguientes tratamientos:

Recolectar, capturar, consultar, almacenar, actualizar, modificar o adaptar, procesar, conservar, ordenar, catalogar, clasificar, comparar, analizar, evaluar, combinar, dividir, separar, eliminar o destruir, divulgar o dar acceso a su información, suministrada por cualquier medio o canal, incluyendo, información sobre su ordenador o dispositivo, sistema operativo, conexión a internet o cuenta de teléfono, configuración, dirección IP y datos de localización del dispositivo e información del navegador.

En forma separada o en conjunto con proveedores de servicios electrónicos y de tarjetas de crédito: Autorizar y autenticar sus transacciones (el caso que fuera), proporcionarle servicios de asistencia, garantizar su participación en concursos y promociones o incentivos, incluirlos en programas de fidelidad vigentes así como en las pólizas colectivas tomadas en nombre del Titular.

Acceder, consultar, comparar, monitorear y evaluar toda la información que sobre el(los) Titular(es) 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 financiera, comercial o de servicios legítima. Actualizar la información del(los) Titular(es) usando las bases mencionadas.

Consultar, utilizar, obtener, comprobar, compartir e intercambiar información crediticia y cualquier otra información, así como reportar el nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones contraídas por el Titular con terceras personas o Fiduciaria Scotiabank Colpatría, ante centrales de riesgo, aseguradoras, oficinas de registro, y otras entidades con quien El Titular tenga relaciones financieras, así como cualquier otra entidad permitida o exigida por la ley.

Monitorear, grabar y conservar sus llamadas telefónicas o cualquier otra comunicación electrónica sostenida con El Titular, usar video vigilancia en los alrededores y dentro de nuestras oficinas, cajeros automáticos y otros lugares, o cualquier documento durante el período de conservación previsto en la normatividad vigente.

Transmitir a terceras personas, ubicadas en el territorio nacional o en el extranjero, proveedores de servicios externos (incluyendo la matriz, sus filiales y subordinadas) para que tramiten o manejen información en su nombre y brinden apoyo con diversos servicios asociados a las finalidades y tratamiento señalados en la presente autorización.

Transferir a The Bank of Nova Scotia, incluyendo sin limitación a sucursales, agencias, subsidiarias, empresas conjuntas y filiales, a nivel global, para fines comerciales, incluso con posterioridad a la terminación de la relación derivada de la prestación del servicio o producto. En todo caso, usted podrá revocar esta finalidad en cualquier momento.

Compartir en cualquier momento con un potencial comprador, absorbente, cesionario de los activos, pasivos y contratos.

La suscripción de este documento podrá comprender la recolección y tratamiento de datos biométricos (huella(s) dactilar(es)), datos de salud, los cuales son considerados datos sensibles y/o de menores de edad, los cuales serán usados para dar cumplimiento a los deberes legales y reglamentarios de la Fiduciaria Scotiabank Colpatría relacionados con el proceso de conocimiento, vinculación de productos y/o servicios e identificación del (los) Titular(es). Dada la naturaleza sensible de estos datos, el(los) Titular(es) tiene(n) el derecho de negarse al suministro de esta información, en este evento, para el caso de datos biométricos, Fiduciaria Scotiabank Colpatría podrá por cualquier medio razonable, acorde a los mecanismos que tenga habilitados, garantizar el conocimiento de la identidad del(los) Titular(es); para los datos de menores de edad, Fiduciaria Scotiabank Colpatría no podrá continuar con el proceso de vinculación, teniendo en cuenta la necesidad de contar con dicha información para el cumplimiento de sus deberes y para el caso de los datos de salud se deberá tener presente que el asegurado está obligado a declarar el estado del riesgo (Artículo 1058, Código de Comercio).

Responsable: Fiduciaria Scotiabank Colpatría S.A., con domicilio principal en la Carrera 7 No. 24-89 Piso 21 de la ciudad de Bogotá D.C., teléfono (601) 7456300 Ext. 3309 y página corporativa [www.scotiabankcolpatría.com/fiduciaria](http://www.scotiabankcolpatría.com/fiduciaria) Canales de atención: Dirección: Carrera 9 No. 24-59, Bogotá D.C. ventanilla de la Fiduciaria Scotiabank Colpatría, Línea de atención: 7456300 Ext. 3309 y correo electrónico: [sac\\_ccfiduolpatría@scotiabankcolpatría.com](mailto:sac_ccfiduolpatría@scotiabankcolpatría.com). Derechos del titular: i) Conocer, actualizar y rectificar su información; ii) Solicitar prueba de la autorización; iii) Ser informado por La Fiduciaria Scotiabank Colpatría respecto del uso que le ha dado a sus datos personales; iv) Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio; v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando sea legalmente posible. Conozca la política de tratamiento de la información, así como sus actualizaciones disponibles en la página web [www.scotiabankcolpatría.com/fiduciaria](http://www.scotiabankcolpatría.com/fiduciaria).

Me permito certificar que la información suministrada por la persona vinculada mediante este Formulario es veraz y fidedigna

FIRMA DEL TITULAR O APODERADO\*\*

No. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN\*\*

NOMBRE\*\*

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL\*\*

NIT. / RUT\*\*

FIRMA DEL RELACIONADO\*\*

No. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN\*\*