

APRECIADO CLIENTE: Le agradecemos diligenciar el formulario en letra legible, sin tachones ni enmendaduras, teniendo en cuenta lo siguiente: **Vinculación:** Por favor diligenciar todo el formulario, marcando con N/A los campos que no aplican para usted. Una vez finalice recuerde firmarlo.

FECHA	DD	MM	AAAA	CIUDAD		TIPO DE VINCULACIÓN	Cliente y/o deudor ☐	Codeudor y/o avalista ☐
CÓDIGO EJECUTIVO						CÓDIGO AGENCIA		
INFORMACIÓN GENERAL								
Tipo de identificación*							N° documento	
C.C. ☐	T.I. ☐	R.C. ☐	C.E. ☐	P. ☐	T.E. ☐	D.E. ☐	C.D. ☐	PPT ☐
Primer nombre			Segundo nombre		Primer apellido		Segundo apellido	
Dirección de residencia			Bloque/Apto./Casa		Barrio		Ciudad/ Municipio	
Teléfono residencia		Celular		E-mail personal		Fecha de nacimiento		País de nacimiento
						DD		MM
						AAAA		
Fecha de expedición del documento de identidad		DD	MM	AAAA	Ciudad/Municipio de expedición del documento de identidad			
Género		Grupo Étnico **						Estado civil
M ☐ F ☐		Indígena ☐ Gitano(a) o Rrom ☐ Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina ☐ Palenquero(a) de San Basilio ☐ Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a) ☐ Ningún grupo étnico ☐ Sin información ☐ No aplica ☐						Soltero ☐ Casado ☐ Unión libre ☐ Viudo ☐ Divorciado ☐
N° personas a cargo		Tipo de vivienda		Propia ☐ Familiar ☐ Arrendada ☐ Estrato		Antigüedad vivienda (En años)		

*C.C.: Cédula de ciudadanía; T.I.: Tarjeta de identidad; R.C.: Registro civil de nacimiento; C.E.: Cédula de extranjería; P.: Pasaporte; T.E.: Tarjeta de extranjería; D.E.: Documento extranjero; C.D.: Carné diplomático; PPT: Permiso por Protección Temporal (solo aplica para ciudadanos venezolanos)

** Ningún grupo étnico: Se debe utilizar cuando corresponda a una persona natural que no se encuentra en alguna de las clasificaciones definidas de grupo étnico; Sin información: se debe utilizar cuando la persona natural se abstenga de revelar su grupo étnico; No aplica: se utiliza cuando se trata de persona jurídica.

AUTORIZACIÓN PARA CONTACTO	
Autorizo a COLTEFINANCIERA S.A., o quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, para que las comunicaciones relacionadas con la promoción de productos y la gestión de cobranza se realice a través del siguiente medio, conforme a los datos que fueron suministrados en el formato de vinculación de COLTEFINANCIERA S.A.: Correo Electrónico ☐ Celular (llamadas y SMS) ☐ Dirección de Residencia ☐ En todo caso, el envío de información relacionado con las operaciones monetarias realizadas, ahorros voluntarios, respuestas a PQR's o generar alertas sobre transacciones fraudulentas, inusuales o sospechosas, COLTEFINANCIERA S.A. se reservará el derecho a elegir el medio idóneo para tales fines.	

INFORMACIÓN FAMILIARES DE COLTEFINANCIERA							
¿Tiene familiares que trabajen en Coltefinanciera?			Nombres y apellidos			Parentesco	
ACTIVIDAD ECONÓMICA							
Ocupación	Empleado ☐ Pen./ Jubilado ☐ Rentista de capital ☐ Estudiante ☐ Ama de casa ☐ Desempleado ☐ Independiente ☐						
Nombre de la empresa/Establecimiento		Dirección		Ciudad/Municipio		Departamento	
E-mail		Salario actual		Tipo de contrato		Fecha de ingreso	
		\$		Fijo ☐ Indefinido ☐		DD	
						MM	
						AAAA	
¿Es contratista del Estado?			Sí ☐ No ☐		Código CIU		Tiempo en actividad (años)
IDENTIFICACIÓN PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE (PEP)							
1. ¿Actualmente o en los últimos dos años ha desempeñado algún cargo público?		Sí ☐ No ☐		Si su respuesta es afirmativa, seleccione la(s) funciones que en desarrollo de su cargo tiene asignadas o delegadas: Expedición de normas o regulaciones ☐ Dirección General ☐ Formulación de políticas institucionales ☐ Adopción de planes, programas y proyectos ☐ Manejo directo de bienes, dineros o valores del estado ☐ Administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias ☐ Ninguna de las anteriores ☐			
2. ¿Posee usted algún vínculo familiar*** con un funcionario público que ejerza alguna de las funciones descritas en la pregunta 1?		Sí ☐ No ☐		3. ¿Maneja o administra recursos de movimientos o partidos políticos?		Sí ☐ No ☐	
						4. ¿Actualmente o en los últimos dos años; ha desempeñado funciones directivas en Organizaciones Internacionales o Públicas en otro país?	
						Sí ☐ No ☐	

Si ejerce alguna de las funciones descritas en la pregunta 1 (exceptuando "Ninguna de las anteriores") o respondió afirmativamente alguna de las preguntas 2, 3, 4, por favor diligencie el FO-M13-P2-03 "Anexo Solicitud de Información PEP".

Si usted es comerciante, por favor anexe Certificado de Registro Mercantil.

¿Cuenta con apoderado o representante? ☐ Sí ☐ No ☐ Si su respuesta fue afirmativa, por favor diligencie el FO-M4-P1-123 "INFORMACIÓN APODERADO O REPRESENTANTE".

***Vínculo familiar: Sociedad conyugal, de hecho o de derecho y/o familiar hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil.

INFORMACIÓN FAMILIAR / INFORMACIÓN CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE

N° documento		Tipo de identificación*		C.C ☐	C.E ☐	P ☐	D.E ☐	C.D ☐	PPT ☐
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	E-mail					

INFORMACIÓN FINANCIERA (Por favor diligenciar la cifra expresada en miles)

Salario/ingresos: \$	Gastos familiares: \$	TOTAL ACTIVOS: \$
Honorarios y comisiones: \$	Arrendamiento o cuota vivienda: \$	TOTAL PASIVOS: \$
Otros ingresos: \$	Otros créditos: \$	¿Es declarante? ☐ Sí ☐ No ☐
	Deducciones por nómina: \$	Si la respuesta es Sí, por favor anexe la copia de la declaración de renta.
TOTAL INGRESOS: \$	Otros egresos: \$	
	TOTAL EGRESOS: \$	

Detalle Otros Ingresos
OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? ☐ Sí ☐ No ☐	¿Realiza órdenes de transferencia a una cuenta en el extranjero? ☐ Sí ☐ No ☐
Posee cuentas en el extranjero? ☐ Sí ☐ No ☐	

REFERENCIAS PERSONALES

Nombres y apellidos	Dirección	Teléfono	Celular

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombres y apellidos	Dirección	Teléfono	Celular	Parentesco

DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y CANALES DE ATENCIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO

Declaro que Coltefinanciera S.A. Compañía de Financiamiento, me ha informado, en el momento de la vinculación, los aspectos relacionados a las diferentes operaciones y tipos de actividad que desarrolla, al igual que todo lo relacionado a sus productos y servicios, incluyendo los cargos o costos por su utilización, los riesgos que se derivan de su utilización y su respectiva prevención, como también el uso de los diferentes canales en forma segura y los entes de atención al consumidor financiero como el área de Servicio al Cliente de Coltefinanciera S.A. Compañía de Financiamiento, el Defensor del Consumidor Financiero, la Superintendencia Financiera o el Autorregulador del Mercado de Valores, en relación a la intermediación de valores o Divisas, información que se encuentra disponible en la página web www.coltefinanciera.com.co y en las oficinas de la Compañía. También declaro que he recibido una asesoría adecuada respecto a los productos y servicios, incluidos los contratos y reglamentos que los instrumentan, y que en cualquier momento podré acceder a dicha información en la página web www.coltefinanciera.com.co o en cualquier de las oficinas; canales por los cuales la Compañía publicará y dará a conocer cualquier modificación o actualización de la misma, o si en algún momento tengo una inquietud puedo contactarme a través del portal web <https://www.coltefinanciera.com.co/servicio-al-cliente/escribanos/>.

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO U OPERADORES DE INFORMACIÓN

Autorizo a COLTEFINANCIERA S.A. Compañía de Financiamiento, o a quien represente sus derechos, para consultar, compartir, informar, rectificar, actualizar, aclarar, retirar, solicitar, suministrar, reportar, operar, procesar, administrar, transferir, transmitir y divulgar, toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios, de producto y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza, ante los operadores de información. Las anteriores facultades permanecerán vigentes mientras subsista alguna relación de origen contractual o legal, en calidad de deudor, deudor solidario, locatario, co-locatario, avalista, proveedor, contratista, o por cualquier concepto y en cualquier calidad; reflejándose el cumplimiento o incumplimiento de las obligaciones que contraiga o garantice, la evolución de productos, créditos, saldos adeudados, calificación de cartera y, en general, toda la información que requieran los mencionados operadores, quienes administran las bases de datos en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes a mi comportamiento en el sector financiero. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de obtener y suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis productos, obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y las provenientes de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la base de datos administrada por los operadores de información podrán conocer esta información, de conformidad con la Constitución Política y la legislación aplicable. Mis derechos y obligaciones, así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable y el reglamento de los operadores de información. En caso de que en el futuro, el autorizado en este documento efectúe a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión cualquier título de los productos o las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a los operadores de información a que en ejercicio de sus funciones, pongan mi (nuestra) información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido. Certifico que los datos personales por mí suministrados, son veraces, completos, exactos, actualizados, reales y comprobables. Por tanto, cualquier error en la información suministrada será de mi única y exclusiva responsabilidad, y no generará responsabilidad alguna por parte de COLTEFINANCIERA S.A., frente a las autoridades judiciales y/o administrativas. Declaro que he leído y comprendido a cabalidad el contenido de la presente autorización, que acepto la finalidad en ella descrita y los efectos que de ello se derivan.

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y PERSONAS SENSIBLES

En mi calidad de titular de datos, actuando libre y voluntariamente, declaro que he sido informado que Coltefinanciera S.A Compañía de Financiamiento, o quien represente sus derechos, es el responsable del tratamiento de mis datos personales, obtenidos en el marco de una relación comercial, legal o de servicio. Que he leído la Política de Tratamiento de Información (Datos Personales) la cual conozco se encuentra disponible en el sitio web: <https://www.coltefinanciera.com.co/politica-de-tratamiento-de-datos/>.

En atención de lo anterior, autorizo y consiento, de manera previa, expresa e informada, que mis datos personales sean tratados con sujeción a lo establecido en la Política de Tratamiento de Información y en especial para las finalidades que, se me han informado, serán las que motivan la recolección, circulación, consulta, actualización, rectificación, grabación, monitoreo, procesamiento, suministro y/o supresión (según sea) de la información personal.

En el marco de lo anterior, acepto que Coltefinanciera S.A Compañía de Financiamiento, o quien represente sus derechos, consulte mi información en bases de datos, físicas o automatizadas, para obtener información mediante cualquier medio lícito, con el fin de actualizar mi información personal, financiera o comercial. Reconozco y acepto que esta autorización permanecerá vigente mientras subsista un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos.

Declaro que he leído y comprendido a cabalidad el contenido de la presente autorización, que conozco mis derechos a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales y a negarme a suministrar datos personales sensibles; según lo contenido en la Constitución, la Ley 1581 de 2012 y las Políticas de Tratamiento de Coltefinanciera; que me han informado sobre los canales para el ejercicio de los mismos al igual que del correo electrónico Protecciondedatos@Coltefinanciera.com.co a través del cual podré realizar consultas y reclamaciones por escrito, sobre temas relacionados a la protección de mis datos personales.

AUTORIZACIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO (Aplica en casos de tener obligaciones con Coltefinanciera y Cuentas de Ahorro)

Autorizo a Coltefinanciera S.A Compañía de Financiamiento o sus representantes o acreedores para debitar el valor de las cuotas de amortización, cánones, seguros, comisiones y valores a mi cargo, de la cuenta designada y de cualquier depósito a mi nombre o el de mi representada. Estos Débitos se realizarán según las condiciones acordadas para el producto o servicio hasta la cancelación total de la obligación.

Número de cuenta designada: []

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro que mis recursos tienen origen lícito y provienen directamente del desarrollo de la actividad económica señalada en el presente formulario, y que mi ocupación económica se desarrolla dentro del marco legal y normativo correspondiente. Adicionalmente declaro, que todas las actividades e ingresos que percibo provienen de actividades lícitas y que no me encuentro en ninguna lista de reporte internacional o restringido por haber realizado actividades de narcotráfico o lavado de activos. Finalmente declaro que no permitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con dineros provenientes de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a favorecer o facilitar dichas actividades o para patrocinar a personas relacionadas con las mismas.

DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO E INTEGRIDAD

Con la firma de este formulario declaro que: (i) Mis recursos provienen del ejercicio de actividades lícitas; (ii) Conozco y comprendo el Código de Ética y Conductas de Coltefinanciera, al igual que sobre la existencia de la "Línea Ética" a través de la cual podré denunciar comportamientos contrarios a la ética por parte de los colaboradores de la Compañía.

Línea Ética: <https://www.coltefinanciera.com.co>

AUTORIZACIÓN PARA COMUNICACIONES COMERCIALES, PUBLICITARIAS Y EL OFRECIMIENTO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS

Autorizo, de manera previa, expresa e informada, a Coltefinanciera S.A. Compañía de Financiamiento, sus aliados y terceros encargados para que, por los canales autorizados, me contacten para: (i) facilitar y suministrar información de productos, servicios, de seguridad, comercial y legal; (ii) actualizar mi información personal y personal sensible (según corresponda); (iii) consulten mi información con entidades pública o privadas, nacionales o internacionales con la finalidad de solicitar o verificar mi ubicación o datos de contacto; (iv) Conocer mi comportamiento financiero, comercial, crediticio, la situación de mis aportes a la seguridad social y parafiscalidad, así como del estado de mis obligaciones legales; (v) validar y verificar mi identidad para el correcto uso, almacenamiento y circulación de mis datos, para el ofrecimiento de productos y servicios; (vi) verificar mi identidad e información con fines de ofrecer, gestionar productos o servicios al igual que gestionar sus cobros; (vii) Conocer mi ubicación y datos de contacto para enviar notificaciones de seguridad, de beneficios y ofertas comerciales; (viii) realizar investigaciones comerciales, estadísticas, análisis de riesgos así como para adelantar analítica de datos, su agregación y eventual circulación con terceros y clientes. En atención de lo anterior, y en procura de promover la inclusión financiera, autorizo que comercialicen mi información personal, comercial y crediticia y/o mi documentación con terceros para que estos ofrezcan sus productos o servicios y/o efectúen investigaciones comerciales, analítica de datos, estadísticas, análisis de riesgos, de mercado y construcción de modelos de riesgos.

AUTORIZACIÓN PARA COMUNICACIONES, MANTENIMIENTO Y OTRAS RELACIONADAS CON PRODUCTOS Y SERVICIOS

Autorizo, de manera previa, expresa e informada, a Coltefinanciera S.A Compañía de Financiamiento, para que, en la ejecución del giro ordinario de sus negocios, comparta, transmita, transfiera y divulguen mi información y/o documentación a las siguientes personas a nivel nacional e internacional: (i) A quienes presten o suministren bienes o servicios a la Compañía para la adecuada prestación de sus productos o servicios; (ii) A los Aliados comerciales que ofrezcan productos o servicios que permitan desarrollar esquemas de beneficios para mí como titular de productos o servicios de la Compañía; (iii) Entidades del sector financiero con las que la Compañía celebre o llegue a celebrar contratos de uso de red; (iv) Entidades del sector real con las que la Compañía celebre o llegue a celebrar contratos de corresponsalía; (v) Aseguradoras contratadas por la Compañía o por mí, así como intermediarios de seguros; (vi) Terceros contratados por la Compañía para el cobro y/o investigación de bienes y derechos; (vii) Terceros contratados por la Compañía para realizar avalúos o peritajes; (viii) Establecimientos que operen sistemas de pago de alto y bajo valor, el ecosistema de pagos inmediatos, franquicias de tarjetas sus participantes a nivel nacional e internacional; (ix) Entidades de corresponsalía en el exterior y/o Bancos Internacionales con ocasión de transacciones realizadas con estas entidades o a través de las mismas; (x) Personas interesadas en la compra de cartera de la Compañía; (xi) administradores de sistemas de negociación, infraestructuras del mercado, depósitos de valores, autorreguladores del mercado, bolsas y agentes del mercado; (xii) Instituciones de redescuento; (xiii) administradores de programas de lealtad para que me contacten para ofrecer, vincular, promocionar y gestionar los programas de beneficios.

AUTORIZACIÓN (Aplica a productos de crédito)

El diligenciamiento de la presente solicitud no obliga a **COLTEFINANCIERAS.A.** a la aprobación y desembolso de créditos, por cuanto ello depende para todos los casos de la disponibilidad de recursos de tesorería en moneda legal o en moneda extranjera. Así mismo, los autorizo para que me estudien y aprueben un cupo adicional para riesgo de contraparte el cual será utilizado en la compra y venta de divisas por operaciones cambiarias.

AUTOCERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL (Aplica a productos de captación)

Autorizo a **COLTEFINANCIERA S.A.**, o a quien represente sus derechos, de manera irrevocable y permanente, para suministrar mi información en caso de ser sujeto de tributación en los Estados Unidos de América (US Person), al Servicio de Rentas Internas (IRS por sus siglas en inglés) y/o a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN), bajo los términos de la Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas Extranjeras (FATCA por sus siglas en inglés), o las normas que lo modifiquen o sustituyan, igualmente autorizo a **COLTEFINANCIERA S.A.** de manera irrevocable y permanente, para suministrar mi información en caso de ser sujeto de tributación en las jurisdicciones asociadas, de conformidad con el Estándar de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE por sus siglas en inglés), a las Administraciones Tributarias de cada país miembro de la organización y/o a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN), bajo los términos de la Resolución 119 de 2015 proferida por la DIAN, o las normas que lo modifiquen o sustituyan, así como cualquier norma referente al intercambio o remisión de información en virtud de tratados y acuerdos internacionales e intergubernamentales suscritos por Colombia. Así mismo, me comprometo a reportar a **COLTEFINANCIERA S.A.**, cualquier cambio en mi información, que me catalogue como US Person o Responsable Fiscal en Jurisdicciones Extranjeras asociadas a la OCDE, para efectos de cumplimiento de la Ley FATCA y CRS.

En cumplimiento de los citados acuerdos internacionales, declaro lo siguiente:

Mi jurisdicción de residencia para efectos fiscales es:

- ☐ Colombia ☐ Estados Unidos, Indique Número de TIN
☐ Otro País, Indique Cual? Número de identificación tributaria

¿Es usted una persona con ciudadanía Colombiana?

Sí ☐ No ☐

¿Es usted una persona con ciudadanía estadounidense?

Sí ☐ No ☐

¿Es usted una persona con ciudadanía de otro país diferente a Colombia y Estados Unidos?

Sí ☐ No ☐ Si la respuesta es afirmativa, indique Cual?

¿Es usted residente en Colombia?

Sí ☐ No ☐

¿Es usted residente en Estados Unidos?

Sí ☐ No ☐

¿Es usted residente en otro país diferente a Colombia y Estados Unidos?

Sí ☐ No ☐ Si la respuesta es afirmativa, indique Cual?

¿Ha otorgado poderes de representación legal o autorización de firma vigentes concedidos a una persona que resida en el extranjero? Sí ☐ No ☐
Si su respuesta es SI, por favor indique: País: Número de identificación tributaria

Confirmando que mi nombre, dirección de domicilio, fecha y lugar de nacimiento son los que se indican en la sección INFORMACIÓN GENERAL del presente formulario. Me comprometo a comunicar a **COLTEFINANCIERA S.A.** cualquier cambio referente a mi residencia para efectos fiscales.

Nota: Se entiende como territorio de Estados Unidos, además de los 50 estados y el Distrito Federal de Washington D.C, los siguientes: Samoa Americana, Islas Marianas del Norte, Puerto Rico e Islas Vírgenes US.

FIRMA

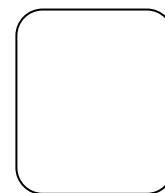
Firma

C.C.:

Nombre:

Obrando en/como

Nombre Propio ☐ Representante ☐ Apoderado ☐



Huella

DECLARACIÓN DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO (ESPACIO EXCLUSIVO DE COLTEFINANCIERA)

Fecha DD/MM/AAAA	Nombre	Cargo	Lugar de evaluación	Hora AAAA
Resultado de la entrevista			Firma: _____	
Fecha	Nombre	Cargo	Firma: _____	
DD	MM	AAAA		
Verificación de vinculación Subgerente:			Verificación de vinculación Gerente:	
Fecha: DD/MM/AAAA			Fecha: DD/MM/AAAA	
Nombre: _____ ; Firma: _____			Nombre: _____ ; Firma: _____	