FORMULARIO DE VINCULACIÓN PERSONA JURÍDICA

Banco Finandina
Banca libre

Vinculación Actualización

Información General

Fecha solicitud DD MM AAAA Código de oficina Oficina

Código de comercial Comercial

Productos a Solicitar

CDT Cuenta de ahorro Cuenta corriente

Crédito de vehículo Leasing de vehículo Plan mayor Factoring Capital de trabajo

Otras líneas de crédito Tarjeta de crédito Aumento de cupo tarjeta de crédito

Monto solicitado Plazo en meses

Información Persona Jurídica

Razón Social NIT DV

Dirección de la empresa (sede principal) Número de empleados

Ciudad Teléfono fijo Celular

Dirección página web Correo electrónico

Nombres y apellidos de la persona de contacto

Cargo Teléfono Extensión

Correo electrónico Celular

Actividad Económica Principal

Actividad económica Código CIIU

Información Representante Legal

Primer nombre Segundo nombre Primer apellido

Segundo apellido Tipo de documento Número de documento

Correo electrónico

Dirección País

Ciudad Teléfono fijo Celular

Información Financiera en Pesos

Total ingresos mensuales Total activos

Total egresos mensuales Total pasivos

Valores expresados en pesos colombianos.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Información de Socios o Accionistas

Nombre completo	Nº Identif.	% Accionaria	Obligado a FATCA/CRS Si/No	No. Identif. Tributaria en el exterior	País

* En caso de tener más de 5 socios o miembros de junta con estas caracteristicas, por f avor anexar la información firmada por el representante legal de la empresa

Personas Políticamente Expuestas

¿Alguno de los Representantes Legales, Administradores, Socios o Accionistas, miembros de Junta Directiva o Beneficiarios Finales de la PJ, manejan Recursos del Estado? Sí ☐ No ☐

¿Alguno de los Representantes Legales, Administradores, Socios o Accionistas, miembros de Junta Directiva o Beneficiarios Finales de la PJ, Representan legalmente un organimos económico de derecho internacional? Sí ☐ No ☐

Eres funcionario público? (*) Aplica también para ex-funcionarios públicos hasta dos años después del retiro. Sí ☐ No ☐

Si respondiste si a alguna de las preguntas anteriores, por favor diligenciar la siguiente información:

Cargo _____ Fecha de vinculación DD MM AAAA Fecha de desvinculación DD MM AAAA

Si respondiste si a alguna de las preguntas anteriores, por favor diligenciar la siguiente información de tus familiares vivos

Nº de identificación _____ Nombre _____ Parentesco _____

Nº de identificación _____ Nombre _____ Parentesco _____

Nº de identificación _____ Nombre _____ Parentesco _____

Nº de identificación _____ Nombre _____ Parentesco _____

Nº de identificación _____ Nombre _____ Parentesco _____

Parentesco: Corresponde únicamente a padres, hijos, abuelos, hermanos, nietos, suegros, nuera, yerno, hijos adoptivos y cónyuge.

* En caso de tener más de cinco PEPS se debe diligenciar los restante en el formulario PEPS

Envío de Correspondencia

Dirección de correo electrónico _____

Referencias Comerciales

Nombre o Razón social _____ Dirección _____

Ciudad _____ Teléfono fijo _____ Celular _____

Nombre o Razón social _____ Dirección _____

Ciudad _____ Teléfono fijo _____ Celular _____

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Relación Patrimonial Relación de terrenos y bienes raices

Tipo de inmueble | Dirección

Ciudad | Valor comercial

Relación de maquinaria, equipos y vehiculos

Clase | Modelo

Marca | Placa | Valor comercial

Diligencie únicamente si solicita crédito o leasing de vehículo

Información del vehículo | Marca | Línea

Modelo | Tipo de vehículo | Sector: Público | Privado

Valor de la carrocería | Valor del chasis | Estado

Opción de compra | Valor del vehículo | Cuota inicial

Monto a financiar | Tipo de plan

Concesionario Nombre | Vendedor

Cédula del vendedor | Nombre F&I | Cédula F&I

Banca Empresas

A continuación por favor seleccione los parámetros con los cuales autoriza la creación de la Banca Digital para su entidad

Administración: Sencilla (1 administrador) | Dual (2 administradores) | Manejo MULTICOMPAÑÍA: Sí | No

No. Cliente Empresarial:

Datos Administrador(es), en caso de solicitar administración Dual , por favor diligencie los datos de los dos administradores:

Administrador 1

Nombres y Apellidos

Tipo de identificación | No. de identificación

No. telefónico | Cargo

Correo electrónico

FIRMA

Administrador 2 (Si aplica)

Nombres y Apellidos

Tipo de identificación | No. de identificación

No. telefónico | Cargo

Correo electrónico

FIRMA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cantidad de dispositivos de Autenticación Soft Token, para Usuarios secundarios:

Información Manejo Multicompañía. Para el registro de empresas al grupo debe adjuntarse autorización expresa debidamente firmada por Representante Legal:

No.	Nombre de la Empresa / Razón Social	Número de Identificación - Nit	Nombre Representante Legal	Teléfono

Autorización y firmas representante legal

CLAUSULA TRATAMIENTO DE DATOS

Con la aceptación y/o firma de este documento autorizo al Banco Finandina S.A. (en adelante, el Banco), en mi calidad de Representante Legal de la Entidad _____ a realizar el tratamiento de la información y declaro que he sido informado sobre la naturaleza del tratamiento y los fines para los que son recolectados los datos personales suministrados. Declaro que tengo conocimiento pleno de las responsabilidades de los usuarios asignados por El Banco, así mismo declaro que dichas responsabilidades son de mi (nuestro) total conocimiento y aceptación en virtud del Reglamento para el Uso del Servicio de Banca Corporativa Persona jurídica suscrito con su entidad.

Adicionalmente declaro que según lo establecido en la Ley 1581 de 2012 he sido informado de la política de protección de datos personales que tiene el Banco para el tratamiento de mi información personal, la cual puede ser consultada de forma permanente en la página de internet www.bancofinandina.com y conozco mis derechos como titular de la información de conocer, actualizar, rectificar y suprimir en cualquier momento mis datos personales y revocar la autorización en los casos previstos en la ley.

ACEPTACIÓN DE CONTRATOS Y REGLAMENTOS

Declaro que conozco y acepto en su integridad el(los) reglamentos y contrato(s) que involucran la apertura del(los) producto(s) solicitado(s), y confirmo que he sido informado de la facultad con que cuento de solicitar una copia del(los) mismo(s), así como de la posibilidad de consultar en cualquier momento dicho(s) reglamento(s) y contrato(s) a través de la página de internet www.bancofinandina.com. En caso que el Banco realice alguna modificación a los textos de sus reglamentos y contratos, dichas modificaciones me serán notificadas por el medio que establece el respectivo reglamento, o en su defecto a través de la página web del Banco.

Nombre del Representante Legal

Cédula del Representante Legal

FIRMA

Información de la persona autorizada para la confirmación de operaciones

El cliente por medio del presente documento, designa a la persona identificada más adelante, como autorizado(a) para la confirmación telefónica de las operaciones realizadas con el Banco Finandina S.A BIC, que requieran por parte de este último verificación de información referida a las transacciones solicitadas. La persona autorizada no contará con la facultad para modificar las condiciones de manejo de los productos del cliente. El cambio de la persona autorizada para la confirmación de las transacciones, deberá ser comunicado por escrito a Banco Finandina S.A BIC, para lo cual el representante legal del cliente deberá acompañar su comunicación con una copia del documento de identidad de la persona autorizada.

Tipo de documento

Nº de identificación

Nombres y apellidos completos

Número de teléfono

Dirección de la persona Jurídica

El cliente se compromete a actualizar o confirmar la información de la persona autorizada, al menos una vez al año o cuando el Banco Finandina S.A BIC lo solicite. De igual forma, el cliente se obliga a informar de cambios respecto a los datos de contacto y domicilio, en los 5 días calendario siguientes a la fecha en que se realice el cambio.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Clausulado Legal

1. Autorización de consulta y reporte a operadores de base de datos.

El cliente autoriza de forma irrevocable para que en todo el tiempo el Banco Finandina S.A BIC (en adelante, el Banco) o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, para consultar ante cualquier operador de base de datos o central de riesgo, la información relacionada con el comportamiento comercial y crediticio, hábitos de pago, y cumplimiento de obligaciones de la sociedad. Así mismo, para que informe y reporte a dichas entidades el comportamiento de pago de las obligaciones crediticias, o de los deberes legales de contenido patrimonial, respecto a todas las operaciones que bajo cualquier modalidad el cliente haya celebrado o llegue a celebrar con el Banco o respecto de obligaciones a su cargo cuyo acreedor sea el Banco, de tal forma que aquellas entidades presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor, codeudor o avalista. De igual forma, autori zo irrevocablemente y en todo tiempo al Banco Finandina S.A BIC o a cualquiera que detente sus derechos para: 1) Realizar el tratamiento de los datos personales del representante legal y de la sociedad que represento, suministrados en el presente documento o a través de cualquier medio, entendiendo que el tratamiento se hará para fines operativos, comerciales y de mercadeo, ofrecimiento de productos o servicios prestados por el Banco Finandina S.A BIC o cualquiera de sus aliados comerciales nacionales o extranjeros 2) Suministrar y transferir la información personal, comercial y financiera para que sea conocida y tratada por: a) Terceros que en calidad de proveedores nacionales o extranjeros, en el país o en el exterior, presten servicios tecnológicos, logísticos, operativos, de mercadeo de productos, de cobranza, de seguridad o de apoyo, b) Personas naturales o jurídicas accionistas del Banco Finandina S.A BIC y a sociedades cont rolantes, controladas, vinculadas, aliadas o pertenecientes al mismo grupo empresarial, y a cualquier aliado comercial, c) Autoridades nacionales o extranjeras en ejercicio de sus funciones. Declaro expresamente que se me ha informado de la posibilidad que tengo como titular de la información de conocer en cualquier momento los datos de mi titularidad con los que cuenta el Banco Finandina S.A BIC, con el fin de actualizarlos, corregirlos o rectificarlos, así como de la posibilidad que tengo de solicitar su eliminación o revocación, en los casos previstos en la ley. Adicionalmente declaro que he sido informado de las políticas y procedimientos que tiene el Banco Finandina S.A BIC para el manejo de la información, los cuales podrán ser consultados de forma permanente en la pá gina de internet www.bancofinandina.com.

2. Autorización de transmisión de transferencia de información.

El cliente autoriza que la información comer cial y financiera sea transmitida y/o transferida para que sea conocida y tratada por : 1) Terceros que en calidad de proveedores nacionales o extranjeros, en el país o en el exterior, presten servicios tecnológicos, logísticos, operativos, de mercadeo de productos, de cobranza, de seguridad o de apoyo, 2) Personas naturales o jurídicas accionistas del Banco y a sociedades cont rolantes, controladas, vinculadas, afiliadas o pertenecientes al mismo grupo empresarial y a cualquier aliado comer cial del Banco.

3. Declaración de origen de bienes y/o fondos.

Al realizar el proceso de vinculación con el Banco Finandina S.A BIC (en adelante, el Banco) declaro de manera voluntaria e irrevocable que: 1) Todos los recursos y/o bienes que poseo han sido obtenidos conforme a la actividad económica que he relacionado en el formulario de vinculación y en la que me desempeño, y en general de forma lícita. 2) Actualmente desarrollo las actividades comerciales y/o profesionales que indiqué en el formulario de vinculación. En caso que posteriormente desarrolle cualquier otra actividad comercial y/o profesional que conlleve ingresos adicionales, lo comunicaré de manera inmediata al Banco por los canales de comunicación dispuestos por él. 3) Los dineros que estoy entregando al Banco o que he recibido y/o que recibiré durante la vigencia de los contratos que dan origen a esta declaración no provienen ni provendrán de actividades ilícitas. 4) Que no admitiré y me cercioraré que terceros no efectúen depósitos o abonos en mis productos con recursos provenientes de lavado de activos o de otras actividades ilegales, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en fav or de personas relacionadas con asuntos de esa naturaleza. 5) Acepto que de haber incurrido en alguna inexactitud o reticencia en la presente declaración o en cualquier otra declaración, entrevista sostenida o documentos suscritos con el Banco, ello será causal suficiente para dar por terminado unilateralmente, el o los contratos que haya suscrito con el Banco. 6) Certifico que la información suministrada en esta solicitud y en los documentos adjuntos es exacta y v erídica, y podrá ser verificada en cualquier momento por el Banco, con quien me obligo a actualizar anualmente la información aquí consignada. Así mismo, eximo al Banco de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o en los de actualización. 7) Declaro que no estoy siendo objeto de inv estigaciones judiciales y administrati vas en el país o en el extranjero derivadas de delitos relacionados con Lavado de Activ os, Financiación del Terrorismo y conexos. 8) Conozco y acepto que en caso de que llegare a ser objeto de investigación judicial y/o actuación administrati va por parte de autoridades nacionales o internacionales, el Banco podrá unilateral y discrecionalmente dar por terminado el o los contratos que dieron origen a esta declaración; de igual forma, en caso de comprobarse que tengo vínculos comerciales o personales con empresas o personas incursas en investigaciones judiciales o listas públicas relacionadas con actividades ilícitas. 9) Que mi nombre no está incluido en la Oficina de Control de Activos en el Exterior (OFAC), o en cualquier otra lista de similar naturaleza, o en alguna de carácter nacional y/o internacional, en la que se publiquen los datos de las personas a quienes se les haya iniciado p roceso judicial, actuación administrati va o que hayan sido sancionadas y/o condenadas por las autoridades nacionales o internacionales, de manera directa o indirecta, con actividades ilegales, tales como narcotráfico, terrorismo o su financiación, lavado de activ os, tráfico de estupefacientes, secuestro extorsivo y trata de personas entre otras.

4. Actualización de información.

El Cliente se obliga a informar y a actualizar ante el Banco Finandina S.A BIC, por escrito y oportunamente, cualquier cambio en los datos, cifras y demás información suministrada. Esta obligación se hace extensiva a entregar al Banco la totalidad de los sopo rtes documentales exigidos y a actualizar la información suministrada como mínimos una vez al año. El Banco se reserva la facultad de solicitar la actualización de datos al cliente en cualquier momento. El incumplimiento de la presente obligación faculta al Banco Finandina S.A BIC para la terminación unilateral de los productos o servicios contratados por el cliente.

5. Autorización de entrega de documentos y aceptación de tarjeta de crédito.

Manifiesto y acepto las siguientes condiciones especiales convenidas con el Banco Finandina S.A BIC: 1) Que he diligenciado y entregado al Banco Finandina S.A BIC la solicitud de tarjeta de crédito acompañada de los documentos requeridos por la entidad para el proceso de estudio de crédito, así mismo he aceptado y firmado el pagaré y su carta de instrucciones. 2) Que conozco y acepto que el Banco Finandina S.A BIC, estará facultado para entregarme el(los) plástico(s) antes o después del análisis de los documentos que he suministrado en virtud de la solicitud de tarjeta de crédito que estoy tramitando. En caso que por razones propias a la Entidad, la(s) tarjeta(s) de crédito que me haya(n) sido entregada(s) no puedan ser activada(s) acepto que seré responsable de la destrucción del(los) plástico(s) y de su(s) clave(s), así como de las consecuencias que se puedan derivar por la omisión de esta obligación. 3)En caso que, por razones propias a la entidad, la(s) tarjeta(s) de crédito que me haya(n) sido entregada(s) no pueda(n) ser activada(s), acepto que seré responsable de la destrucción del(los) plástico(s), así como de las consecuencias que se puedan deri var por la omisión de esta obligación. 4) Que autorizo al Banco de forma permanente e irrevocable, para que comparta con su operador de entrega de tarjetas de crédito, la información de contacto que he reportado al Banco como la dirección de correspondencia, teléfonos fijos y/o móviles y correo electrónico. 5) Declaro que conozco y acepto que la(s) tarjeta(s) de crédito entregada(s) se encuentra(n) inactiva(s) y expresamente autorizo al Banco Finandina S.A. para que, de ser el caso, realice la activación automática de la(s) misma(s). Si el Banco no hubiere procedido con su activ ación, podre solicitar dicho proceso de manera telefónica a través de la línea fácil de la entidad o realizarlo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

directamente a través de la página web de la Entidad. 6) Declaro haber comprendido y aceptado los términos y condiciones de manejo y uso de la(s) tarjeta(s) de crédito que me ha(n) sido aprobada(s). 7) Declaro haber comprendido y aceptado los términos y condiciones de manejo y uso de la(s) tarjeta(s) de crédito que me ha(n) sido asignada(s) y de su clave secreta para la realización de avances de efectivo, así mismo declaro haber sido informado que el reglamento de producto tarjeta de crédito y de su plan de beneficios han sido puestos a mi disposición para ser consultados en la página de internet www.bancofinandina.com y que en caso de requerir una copia impresa poder solicitarla en cualquier oficina del Banco Finandina S.A. o de manera telefónica en la línea fácil.

6. Autorización para custodia y administración de títulos en DECEVAL.

Con la aceptación y/o firma de este documento autorizo libre, voluntaria y expresamente a BANCO FINANDINA S.A BIC, (en adelante el BANCO) a custodiar y administrar en el depósito centralizado de valores de Colombia DECEVAL S.A. los títulos desmaterializados emitidos por el BANCO, que conformen el portafolio entregado para administración del BANCO. Como consecuencia, el BANCO queda facultado para representarme para todos los efectos ante DECEVAL S.A., pudiendo adelantar todas las gestiones que estime pertinentes en desarrollo de la presente relación de consumo financiero, las cuales incluyen, pero no se limitan, a las siguientes facultades: **a)** Solicitar a DECEVAL S.A. la habilitación de una subcuenta de depósito a nombre del cliente, con el objeto de que se registren y contabilicen allí los títulos desmaterializados emitidos por el BANCO; **b)** Endosar en administración los títulos desmaterializados emitidos por el BANCO de propiedad del cliente, en caso de que este no lo haga directamente; **c)** Realizar las operaciones que se puedan derivar como consecuencia del endoso en administración, pudiendo ordenar a DECEVAL S.A. el registro de las operaciones que se deriven del endoso en administración realizado al BANCO y los que le sean transferidos como resultado de las operaciones celebradas con otros depositantes vinculados a DECEVAL S.A.; **d)** Transferir como consecuencia de las operaciones celebradas, valores que provengan o que se encuentren dirigidos al portafolio del cliente, previa autorización por escrito; **e)** Recibir los pagos que haga DECEVAL S.A. de los vencimientos de los valores emitidos por el BANCO. Como consecuencia de esta autorización el BANCO se obliga a responder ante DECEVAL S.A. y ante terceros por: **i)** La integridad de los títulos desmaterializados emitidos por el BANCO; **ii)** Por la identificación del último endosante y de la autenticidad de los valores depositados, y **iii)** Por la validez de las operaciones que realice con dichos valores cuando haya lugar a ello; por consiguiente, recibidos los títulos desmaterializados en DECEVAL S.A., estos se consideran libres de vicios, gravámenes o embargos y el BANCO responderá de todos los perjuicios que se causen a terceros, sin perjuicio de las demás obligaciones que se puedan derivar del contrato o de las normas legales y reglamentarias de la operación, salvo fuerza mayor, caso fortuito o acto de un tercero. No obstante lo anterior, procederán contra el cliente por parte del BANCO las acciones a que hubiera lugar por los perjuicios que le cause el contrato a él o a terceros de buena fe. Igualmente, autorizo al BANCO a intercambiar información con DECEVAL S.A. en temas de prevención y control del lavado de activos y autorizo a DECEVAL S.A. para cancelar las cuentas o subcuentas que estén abiertas a mi nombre, cuando quiera que el cliente se encuentre vinculado de alguna manera a las listas de pública circulación internacionales o locales relacionadas con delitos tipificados en Colombia como lavado de activos, así en Colombia no se hubiere iniciado investigación sobre el particular.

7. Otras autorizaciones y declaraciones.

Medidas de Seguridad para los Canales Transaccionales: Reconozco que la seguridad en mis transacciones es la prioridad del Banco Finandina S.A BIC (en adelante, el Banco), por tanto, este ha puesto a mi disposición en su página www.bancofinandina.com las recomendaciones que debo tener en cuenta para la utilización de cualquiera de los canales transaccionales o de atención de los consumidores financieros. Conozco y acepto que mis conversaciones telefónicas con el Banco acerca de la negociación, acuerdo y ejecución de operaciones, transacciones, solicitudes, quejas y/o cualquier aspecto relacionado con el desarrollo de la relación contractual respecto del producto o servicio solicitado, podrán ser grabadas y conservadas en cintas magnetofónicas, registros digitales, o en cualquier otro medio que se considere idóneo para el almacenamiento de la información. Para que el Banco me mantenga informado los autorizo para enviarme información relacionada con los productos y servicios que tenga con el Banco, así como la información comercial, legal, de seguridad, o de cualquier otra índole de manera telefónica y/o a través de mensajes a mi celular y/o a través de correos electrónicos. De la misma forma autorizo para que me envíen el reporte anual de costos totales a través del mismo medio por el que recibiré los extractos y/o estados de cuenta de mis productos o servicios. Autorizo que el Banco podrá utilizar la información con fines probatorios, de control, transparencia de operaciones, administración de información, calidad o cualquier otro propósito legítimo. Compensación de obligaciones: Autorizo expresamente al Banco o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, de manera permanente e irrevocable, para debitar de cualquier depósito a mi nombre, incluyendo pero sin limitarse a depósitos a término, cuentas de ahorro y/o corrientes, las cuotas, comisiones y demás obligaciones a mi cargo, por concepto de pago de créditos, tarjetas de crédito, cánones o cuotas de contratos de leasing y en general cualquier producto o servicio prestado por el Banco. Autorización de bloqueos automáticos: Autorizo al Banco a bloquear mi(s) cuenta(s), portal(es) o medios de manejo si se encuentra que en la(s) misma(s) ha existido movimientos u operaciones inusuales; para tal efecto se entienden como operaciones inusuales las siguientes sin limitarse a ellas: cambios inusuales del saldo, transacciones inusuales y la no actualización anual de documentos y de mi información al Banco. Aceptación de contratos y reglamentos: Declaro que conozco y acepto en su integridad el(los) reglamentos y contrato(s) que involucran la apertura del(los) producto(s) solicitado(s), y confirmo que he sido informado de la facultad con que cuento de solicitar una copia del(los) mismo(s), así como de la posibilidad de consultar en cualquier momento dicho(s) reglamento(s) y contrato(s) a través de la página de internet www.bancofinandina.com. En caso que el Banco realice alguna modificación a los textos de sus reglamentos y contratos, dichas modificaciones me serán notificadas por el medio que establece el respectivo reglamento, o en su defecto a través de la página web del Banco. Entrega de cheques y otros documentos: En caso de que solicite la entrega de cheques y/o documentos en mi domicilio, así como de recoger títulos y/o documentos, asumo la responsabilidad y el riesgo que se deriva de dichos trámites. Entrega de pagarés: Autorizo a que una vez pagadas las obligaciones a mi cargo instrumentadas a través de pagarés, estos sean dejados a mi disposición en la oficina principal del Banco o en la oficina o agencia más cercana a mi domicilio para mi posterior retiro, previo aviso al Banco con al menos 15 días de antelación. Autorización de destrucción y borrado de documentos: Autorizo expresamente al Banco para que, en el evento en el que cualquier solicitud de productos sea negada, elimine todos los documentos que hubiere aportado para el estudio y análisis realizado por el Banco, incluyendo el pagaré en blanco y la carta de instrucciones, si hubiere lugar a ello. Conocimiento Seguro de Depósitos Fogafin: Canales de comunicación con el consumidor financiero: Autorizo al Banco Finandina para realizar cualquier tipo de contacto con el fin de mantener una comunicación fluida y eficiente, con el fin de remitir o brindar información relacionada con: (i) información de los productos o servicios que tengo con el Banco, así como la información comercial, legal o de seguridad; (ii) publicidad; (ii) operaciones monetarias y no monetarias; (iv) solicitudes y trámites realizados directamente por mi o aquellas en las que el Banco requiera de autorización o confirmación; (v) gestiones de cobranza prejudicial o judicial. Para ello, ponen a mi disposición todos los medios de contacto telefónico, mensaje de texto, WhatsApp, correo electrónico y medios físicos.Horarios de comunicación con el consumidor financiero: Autorizo a ejercer todos los actos tendientes a obtener un contacto efectivo y directo, según los horarios establecidos en la ley. De igual forma, autorizo al Banco Finandina S.A BIC en caso de ser requerido para adelantar las gestiones relacionadas en el punto anterior, los días sábados en el horario de 7am a 7pm. Autorizo a Banco Finandina para contactase conmigo por todos canales y horarios anteriormente mencionados. Tengo conocimiento de la opción de cambiar mis canales y horarios de contacto cuando lo desee, para lo cual podré comunicarme con el Banco a la línea 6012191919 o a través del correo electrónico servicioalcliente@bancofinandina.com **Terminación unilateral SARLAFT:** En caso de que el nombre o razón social del cliente, resulte incluido en listas internacionales tales como ONU, FINCEN y/u OFAC (Office of Foreign Assets Control), o en cualquier otra, de igual o similar naturaleza, de carácter nacional o internacional, o en cualquier otra lista en la que se publiquen los datos que lo relacionen con investigaciones judiciales, actuaciones administrativas o que haya sido sancionado y/o condenado por la autoridades nacionales o internacionales, de manera directa o indirecta, relacionadas con actividades ilícitas, y/o relacionadas con el lavado de activos, la financiación del terrorismo y/o cualquiera de los delitos conexos de los que trata el Código Penal Colombiano y/o las normas que lo modifiquen, adicionen o complementen, se considera causal objetiva para que el Banco, en cumplimiento de su obligación legal de prevenir y controlar el lavado de activos, la financiación del terrorismo y la proliferación de armas de destrucción masiva; procederá a comunicar la cancelación inmediata de los productos, sin que opere previo aviso alguno. Verificación de la información: Certifico que la información suministrada en esta solicitud y en los documentos adjuntos es exacta y verídica, y podrá ser verificada en cualquier momento por el Banco Finandina S.A BIC. Así mismo, eximo al Banco Finandina S.A BIC de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que el cliente hubiere proporcionado en este documento o en los de la actualización de información. Cualquier inexactitud en la información suministrada implicará la negación de la solicitud o la terminación del producto, según sea el caso. Declaración Social y Medioambiental: Declaro(amos) que cumplo(cumplimos) con las disposiciones legales y regulatorias de Colombia en materia social y del medio ambiente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

8. Canales de comunicación con el consumidor:

Autorizo de forma expresa, libre y voluntaria al Banco Finandina S.A BIC, sus aliados comerciales y/o terceros autorizados para realizar la gestión de cobro, para que con ocasión de la entrada en vigencia de la ley 2300 de 2023, puedan contactarme por los canales y horarios en la periodicidad y frecuencias que este determine según sus políticas, con el fin de mantenerme informado entre otros sobre el estado de mis productos, su información comercial, legal o de seguridad, fechas de pago, alternativas de normalización, realización y confirmación de operaciones, gestiones de cobranza prejudicial o judicial, servicios, novedades, noticias de interés o confirmación del estado de mis solicitudes. De igual forma, podrá informarme de todos los beneficios, campañas de marketing, publicidad o prospección comercial y promociones con aliados o terceros.

El consumidor financiero acepta conocer y aceptar que podrá modificar los canales y horarios de contacto cuando lo desee, para lo cual podrá comunicarse a la línea de atención del Banco Finandina S.A BIC.

Firma del representante legal

Nombre

Nº de Identificación

Razón Social

NIT

Espacio para diligenciamiento del banco

Con mi firma certifico la aprobación del vínculo, asi como haber realizado la entrevista presencial con el cliente confirmando los datos suministrados en el lugar, fecha y hora que a continuación relaciono:

Lugar Fecha DD MM AAAA Hora

Datos de quien efectuó la entrevista, vinculación y aprobación

Cargo Nombre y apellidos

Nº de Identificación

Oficina / Canal

Firma

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA