FORMULARIO APODERADO

Banco Finandina

Fecha	DD MM AAAA	Ciudad	

PRODUCTO A SOLICITAR

INVERSIÓN

Cuenta de Ahorros ☐ Ahorro puro ☐ Transaccional ☐ Pal carri to ☐ Programado libre inversión ☐ Clásica

Cuenta Corriente ☐ Sin sobregiro ☐ Con sobregiro

CDT

INFORMACIÓN DEL TITULAR QUE APODERA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL TITULAR QUE APODERA	TIPO DE IDENTIFICACIÓN C.C C.E T.I R.C CARNET DIPLOMÁTICO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN DEL APODERADO

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Tipo de Documento C.C C.E T.I R.C CARNET DIPLOMÁTICO	Nº	Fecha de Nacimiento DÍA MES AÑO	Lugar de Nacimiento

Nacionalidad Colombiana ☐ E.E.U.U ☐ Otro ☐ Cuál?	Profesión / Ocupación u Oficio

*Dirección residencia	Barrio	Ciudad de Residencia

Departamento de Residencia	Teléfono Residencia	Número Celular	Correo Electrónico Personal

ACTIVIDAD ECONÓMICA

EMPLEADO INDEPENDIENTE PENSIONADO/JUBILADO RENTISTA DE CAPITAL HOGAR ESTUDIANTE

Empresa o Entidad / Negocio	Dirección Empresa o Entidad / Negocio
Ciudad Empresa o Entidad / Negocio	Departamento Empresa o Entidad / Negocio

Teléfono Empresa / Negocio	Extensión	Fax Empresa / Negocio	Email Oficina

Actividad Económica Empresa / Negocio

Comercial Industrial Transporte Construcción Agroindustrial Servicios Otro ¿Cuál?
Financiero Público Código CIIU _____

Si es **empleado,** diligencie la siguiente información:

Cargo actual	Tiempo en cargo	Fecha de ingreso	DD MM AAAA

Tipo de contrato ☐ Fijo ☐ Indefinido ☐ Prestación de servicios ☐ Obra o labor ☐ Carrera Administrativa ☐ Propiedad ☐ Provisionalidad
☐ Libre nombramiento y Remoción ☐ Decongestión ☐ Otro ¿Cuál?

Empresa anterior	Cargo anterior	Fecha de ingreso	DD MM AAAA	Fecha de retiro	DD MM AAAA

Si es **pensionado o jubilado,** diligencie la siguiente información:

Empresa pagadora (Fondo de pensiones)	

Si es **independiente**, diligencie únicamente la siguiente información

Fecha de constitución en Cámara de Comercio	DD MM AAAA	Código CIIU	
Tiempo en actividad		No de empleados	

INFORMACIÓN FINANCIERA

DESCRIPCIÓN INGRESOS MENSUALES		DESCRIPCIÓN EGRESOS MENSUALES	
Ingreso Básico	$	Gastos Financieros (pagos para obligaciones financieras)	$
Ingreso Variable (comisiones, bonificaciones, horas extras entre otros)	$	Gastos Personales	$
Otros Ingresos (Demostrables)		TOTAL EGRESOS MENSUALES	$
Detalle Otros Ingresos		TOTAL ACTIVOS	$
		TOTAL PASIVOS	$
TOTAL INGRESOS MENSUALES	$	Declara Renta	Si No

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS

Bajo la gravedad de juramento, y de conformidad con lo establecido en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), la Ley 190 de 1995, la Circular Externa 007 de 1996 de la Superintendencia Financiera de Colombia y las demás normas legales e instructivos expedidos por la Superintendencia Financiera de Colombia concordantes con el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, declaro que todos los datos aquí consignados son ciertos y que los bienes y los fondos utilizados en mis actividades tanto comerciales como financieras provienen de actividades lícitas, que los recursos que llegue a entregar y/o que obtenga del Banco tienen y/o tendrán un destino lícito, y que no permitiré que terceros depositen dineros a mi nombre y/o efectúen pagos de las obligaciones adquiridas con el Banco Finandina S.A. con fondos provenientes de actividades ilícitas.

A. Bajo su cargo esta la administración o disposición de recursos públicos? ☐ Si ☐ No
B. Las decisiones de su cargo influyen en la politica ó impactan en la sociedad? ☐ Si ☐ No
C. La sociedad o los medios de comunicaciones lo identifican como un personaje público? ☐ Si ☐ No

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Efectúa Operaciones Internacionales ☐ Si ☐ No

Tiene usted patrimonio en el extranjero? ☐ Si ☐ No

Señale el tipo de operación ☐ Importaciones ☐ Inversiones ☐ Recepción de Giros ☐ Envio de Giros ☐ Pago de Servicios ☐ Exportaciones ☐ Préstamos

En caso que su respuesta sea "Si" Es su patrimonio en Estados Unidos? ☐ Si ☐ No ☐ Otro ¿Cuál?

¿Tiene productos financieros en el exterior? ☐ Si ☐ No País Ciudad Entidad

Tipo de Producto ☐ Cuenta ☐ Inversiones ☐ Créditos ☐ Otros ¿Cuál?

No. de Producto
Ciudad Entidad

RELACIÓN PATRIMONIAL

RELACIÓN DE TERRENOS Y BIENES RAÍCES

Tipo de Inmueble ☐ Casa ☐ Apartamento ☐ Bodega ☐ Oficina ☐ Local ☐ Consultorio ☐ Lote ☐ Otro ¿Cuál?
Dirección Ciudad Valor Comercial $

Tipo de Inmueble ☐ Casa ☐ Apartamento ☐ Bodega ☐ Oficina ☐ Local ☐ Consultorio ☐ Lote ☐ Otro ¿Cuál?
Dirección Ciudad Valor Comercial $

RELACIÓN DE MAQUINARÍA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS

Clase*	Modelo	Marca	Placa	Valor Comercial $	
Clase*	Modelo	Marca	Placa	Valor Comercial $	

(*) Maquinaria, equipo, automóvil, campero, camioneta, moto, taxi, de carga, de pasajeros, etc.

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA Y REPORTE A OPERADORES DE BASES DE DATOS

Autorizo irrevocablemente y en todo tiempo al Banco Finandina S.A. 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, toda la información sobre mi comportamiento crediticio y comercial, hábitos de pago y cumplimiento de mis obligaciones. Así mismo para que informe y reporte a dichas entidades el comportamiento de pago, cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones crediticias, o de mis deberes legales de contenido patrimonial, respecto a todas las operaciones que bajo cualquier modalidad haya celebrado o llegue a celebrar en el futuro con el Banco Finandina S.A., o respecto de obligaciones a mi cargo cuyo acreedor sea el Banco Finandina S.A., de tal forma que aquellas entidades presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor, codeudor o avalista.

OTRAS AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

Tiene usted la calidad de Residente Fiscal (*) Es usted declarante tributario en los Estados Unidos de Norte América (EE.UU) SI___, NO___, en caso que su respuesta sea Si registre su número (PTIN) _____ , Dirección de Residencia en EE.UU _____,Teléfono en EE.UU_____ **Medidas de Seguridad para los Canales Transaccionales:** Manifiesto que conozco que el Banco ha puesto para 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**. Débito automático:** Autorizo expresamente al Banco Finandina S.A. 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, aun cuando ello genere sobregiro, 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 Finandina S.A. **Envío de información:** Autorizo de forma irrevocable al Banco Finandina S.A., para enviar información relacionada con la atención de los productos y servicios que tenga con el Banco, así como comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicios o de cualquier otra índole de manera telefónica y/o a través de mensajes a mi(s) celular(es) y/o a mi(s) correo(s) electrónico(s). **Envío Reporte Anual de Costos:** Autorizo se me envíe el Reporte Anual de Costos Totales a través del mismo medio por el que recibiré los extractos y/o estados de cuenta de mi(s) producto(s) o servicio(s). **Grabación de llamadas:** Autorizo de manera expresa e irrevocable al Banco Finandina S.A. a grabar y conservar en cintas magnetofónicas, registros digitales, o en cualquier otro medio que considere idóneo para el almacenamiento de información, las conversaciones telefónicas entre el suscrito y el Banco acerca de la negociación, acuerdo y ejecución de operaciones, transacciones, solicitudes, quejas y/o cualquier aspecto relacionado con la ejecución del producto o servicio aquí solicitado. La información así obtenida y recopilada estará sujeta a reserva en la forma prevista por la ley, y la entidad estará autorizad a para utilizar la información con fines probatorios, de control, transparencia de operaciones, administración de información, calidad o cualquier otro propósito. **Bloqueos automáticos de cuenta:** Autorizo expresamente al Banco Finandina S.A. a bloquear mi(s) cuenta(s) si se encuentra que en la(s) misma(s) han habido 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 e información al Banco. **Destrucción de documentos:** Autorizo expresamente al Banco Finandina S.A., para que en el evento en el que esta solicitud sea negada destruya todos los documentos que hubiere aportado para el estudio y análisis realizado por el Banco. **Aceptación de contratos y reglamentos:** Declaro expresamente que conozco y acepto en su integridad el(los) reglamento(s) 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 física 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 Finandina S.A. realice alguna modificación a los textos de sus reglamentos y contratos, dichas modificaciones serán notificadas al cliente por el medio que establece el respectivo reglamento. **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.
Verificación y actualización 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., con quien me obligo a actualizar anualmente la información aquí consignada. Así mismo, eximo al Banco Finandina S.A. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o en los de la actualización. Cualquier inexactitud en la información suministrada implicará la negación de la solicitud o la terminación del producto, según sea el caso. **Autorización tratamiento de información:** Autorizo irrevocablemente y en todo tiempo al Banco Finandina S.A. o a cualquiera que detente sus derechos para: 1) Realizar el tratamiento de los datos personales suministrados por mi 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. o cualquiera de sus aliados comerciales nacionales o extranjeros. 2) Suministrar y transferir mi 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. y a sociedades controlantes, controladas, vinculadas, afiliadas 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., 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. para el manejo de mi información personal, los cuales podrán ser consultados de forma permanente en la página de internet www.bancofinandina.com.
Conocimiento Seguro de Depósitos de Fogafín: Tratándose de productos de ahorro e inversión cubiertos por el Seguro de Depósitos de Fogafín, dejo constancia de haber recibido información al respecto, la cual podré consultar permanentemente a través de la página de internet www.bancofinandina.com

☐ No autorizo recibir información comercial, de ofertas, promociones, campañas y/o alianzas emitida por el Banco Finandina, ni para transferir mis datos a terceros para estos mismo fines.

☐ El Banco está obligado a suministrar un Reporte Anual de Costos y yo puedo elegir si lo recibo en mi dirección física o electrónica registrada. Marcando este espacio autorizo a que el Banco no me remita dicho Reporte a mi dirección electrónica sino a mi dirección física registrada.

(*) Los Residentes Fiscales corresponden a aquellas personas que residen 'temporalmente' en Estados Unidos y cuya permanencia supera los 183 días.

HUELLA

FIRMA DEL APODERADO
C.C.

ESPACIO PARA DILIGENCIAMIENTO DEL BANCO

Con mi firma certifico la aprobación del vinculo, 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	Cargo de quien efectúo la entrevista, vinculación y aprobación

Nombres y Apellidos de quién efectúo la entrevista, vinculación y aprobación

No. Documento Identificación

Firma

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA