

## FORMULARIO ÚNICO DE VINCULACIÓN PERSONA NATURAL

(Por favor diligencie en letra impresa sin tachones ni enmendaduras)

- Vinculación  
 Beneficiarios/Ordenante de Giros

Información Personal					
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido		
Tipo de Documento de Identificación	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I.	<input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> R.Civil	<input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carné Diplomático	N° de Identificación	Lugar de Expedición
Fecha de Expedición	DD   MM   AAAA	Ciudad de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	DD   MM   AAAA	Género <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nacionalidad	<input type="checkbox"/> Colombiano <input type="checkbox"/> Estadounidense	<input type="checkbox"/> Otra (s) ¿Cual (es)? _____	Estado Civil	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viudo

Actividad Económica						
Ocupación/Oficio	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Socio o Empleado-Socio <input type="checkbox"/> Comerciante	<input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Profesional Independiente <input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Rentista Capital	<input type="checkbox"/> Ganadero <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Desempleado con Ingresos	<input type="checkbox"/> Desempleado sin Ingresos	
Título Profesional	Empresa o Establecimiento donde Labora	Cargo				
<b>Si su ocupación es independiente, profesional independiente, comerciante, ganadero, agricultor o rentistas de capital, por favor diligencie esta información.</b>						
Detalle de la Actividad Económica Principal			Código CIU	N°. de Empleados		

Información Contacto Personal			
Dirección de Residencia	Bloque/Torre	Apto/ Casa	Barrio
Ciudad/Municipio	Departamento	País	Teléfono
Celular	Correo Electrónico	Usuario de Facebook y/o Cuenta en twitter	

Información Laboral (Por favor diligencie esta información si es Empleado o Independiente)					
Dirección de la Empresa					
Barrio	Ciudad/Municipio	Departamento	País		
Celular	Correo Electrónico	Teléfono	Ext	Fax	

Envío de Información y Correspondencia	
Dirección de Correspondencia Principal	<input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Laboral
Los extractos estarán a su disposición a través de la sucursal virtual o en otro medio previamente informado. Si está interesado en recibirlos a través de otro medio, ingrese a la sucursal virtual o comuníquese con la sucursal telefónica.	
<b>¿Cómo desea consultar y/o recibir su reporte anual de costos totales?</b>	
<input type="checkbox"/> Consultarlo en la Sucursal Virtual <input type="checkbox"/> Recibirlos en la Dirección de Correspondencia Principal	
Este reporte consolida los pagos que el cliente ha realizado a la Entidad por productos o servicios.	

Información Financiera			
Ingresos Mensuales	\$	Total Egresos Mensuales	\$
Otros Ingresos Mensuales (Diferentes a su actividad económica principal)	\$	Total Activos	\$
Total Ingresos Mensuales	\$	Total Pasivos	\$
Detalle otros Ingresos Mensuales que percibe			

<b>Si su ocupación es agricultor, comerciante, independiente o ganadero, por favor diligencie la siguiente información.</b>		Ventas Anuales \$	Fecha de Cierre de Venta	DD   MM   AAAA
¿Es Declarante de Renta?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Agente Retenedor	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Régimen de IVA
		<input type="checkbox"/> Régimen Común		<input type="checkbox"/> Régimen Simplificado <input type="checkbox"/> Ninguno
Obligado a Tributar en Estados Unidos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	TIN	_____	
<input type="checkbox"/> Otros Países ¿Cual (es)? 1. _____, 2. _____		N°. Id. Tributaria	1. _____, 2. _____	

## Declaración de Origen de Bienes y/o Fondos

- Los bienes que poseo han sido adquiridos a través de:  Compraventa  Donación  Herencia  No poseo bienes  
 Otro, ¿Cuál? \_\_\_\_\_
- Los recursos que entregue o aquellos producto de giros internacionales provienen de las siguientes fuentes:  
 Salarios y demás Pagos Laborales  Honorarios y Comisiones  Ventas Netas  Intereses y Rendimientos Financieros  
 Dividendos y Participaciones  Otras, ¿Cuáles? \_\_\_\_\_
- País origen de los recursos:  Colombia  Otro, ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Ciudad Origen de los Recursos \_\_\_\_\_
- Declaro que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione.
- No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con recursos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
- En caso de recepción o envío de giros internacionales declaro que los recursos serán destinados para: \_\_\_\_\_

## Información Operaciones Internacionales

- ¿Realiza Operaciones en Moneda Extranjera?  Si  No
- ¿Cual(es) de las Sigüientes Operaciones Realiza en Moneda Extranjera?  Exportador  Exportador e Importador  Préstamos  Envío/Recepción de Giros y Remesas  
 Importador  Pago de Servicios  Inversiones  Otro, ¿Cuales? \_\_\_\_\_

## Descripción de los productos Financieros en Moneda Extranjera

Nombre de la Entidad	Tipo de Producto <input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorros <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente	N° de Producto	
Monto Mensual Promedio \$	Moneda	Ciudad	País
Nombre de la Entidad	Tipo de Producto <input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorros <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente	N° de Producto	
Monto Mensual Promedio \$	Moneda	Ciudad	País

## Servicio Gire a Otros Bancos

Seleccione si va a inscribir o suspender permanentemente el traslado de recursos por concepto de monetización de divisas a otra entidad. Con la inscripción al servicio autorizo a Bancolombia S.A. para que las sumas recibidas del exterior a mi nombre como beneficiario, sean monetizadas y su producto sea transferido vía ACH, de acuerdo con la siguiente información. Con la eliminación del servicio autorizo a Bancolombia suspender la remisión de las divisas monetizadas de acuerdo con la siguiente información. Por favor seleccione Inscribir o Eliminar según sea el caso.

Tipo de Solicitud <input type="checkbox"/> Inscribir <input type="checkbox"/> Eliminar	Banco	Tipo de Cuenta <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente	N° de Cuenta
--	-------	--	--------------

Esta Cuenta Será Abonada Bajo el Concepto Cambiario N°

## En Caso de Constituir Fondos de Inversiones Colectivas o Negocio Fiduciario, Diligencie la Sigüiente Información

Clase del Bien a Entregar <input type="checkbox"/> Dinero <input type="checkbox"/> Acciones <input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál? <input type="checkbox"/> Inmuebles <input type="checkbox"/> Valores _____	Identificación del Bien a Entregar
---	------------------------------------

## Autorización para Administración de Datos Personales

Autorizo en forma permanente a BANCOLOMBIA S.A. y a cada una de las entidades que pertenezcan o llegaren a pertenecer a su Grupo Empresarial, a sus filiales y/o subsidiarias, en virtud de la Solicitud Unica de Grupo Financiero; y a las entidades en las cuales éstas, directa o indirectamente tengan participación accionaria o sean asociados, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, cesionario, o cualquier calidad frente a mí como titular de la información, en adelante LAS ENTIDADES, para que realicen los tratamientos que se indican a continuación, por considerarse necesarios e inherentes para el cumplimiento de la ley, el funcionamiento de la operación financiera, el ofrecimiento y administración de productos y/o servicios, entre otros:

### I. Autorizaciones necesarias para el desarrollo de la actividad de LAS ENTIDADES. LAS ENTIDADES están autorizadas para que:

(i) Soliciten, almacenen, consulten, compartan, informen, reporten, rectifiquen, procesen, modifiquen, actualicen, aclaren, retiren, o divulguen, ante Operadores de Información y Riesgo, o ante cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos, todo lo referente a mi información financiera, comercial y crediticia (presente, pasada y futura), incluyendo mis datos biométricos, y aquella relacionada con mis derechos y obligaciones originados en virtud de cualquier contrato u operación que haya llegado o llegare a celebrar o realizar con cualquiera de LAS ENTIDADES; (ii) accedan, recolecten, procesen, actualicen, conserven, compartan, y destruyan mi información y documentación incluso aún, cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma; (iii) suministren, consulten, verifiquen y compartan mi información financiera, comercial, crediticia y datos biométricos con contratistas o cualquier otra entidad nacional o extranjera que preste servicios de verificación o análisis de administración de riesgo; y actualice mi información de acuerdo con el análisis realizado; (iv) compilen y remitan a las autoridades competentes, incluyendo las fiscales y los reguladores

financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados o que llegare a contratar, datos de contacto, movimientos y saldos, y toda aquella información que repose en la entidad que sea solicitada por normas nacionales o extranjeras; (v) consulten multas y sanciones a mi cargo ante las diferentes autoridades administrativas y judiciales; (vi) consulten, soliciten o verifiquen información sobre mis activos, bienes o derechos en entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior; (vii) consulten, soliciten o verifiquen información de ubicación o contacto en entidades públicas o privadas.

### II. Autorizaciones por la naturaleza del producto y/o servicio. LAS ENTIDADES están autorizadas para que:

Compartan, transmitan, transfieran y divulguen mi información y documentación con las siguientes personas, siempre que por la naturaleza del producto o servicio adquirido se requiera este tratamiento: (a) quienes ofrezcan, presten o suministren bienes y/o servicios a LAS ENTIDADES para la adecuada prestación de sus productos o servicios; o a quienes en alianza con LAS ENTIDADES, ofrezcan productos o servicios que conlleven beneficios para mí en virtud de los productos que tengo con LAS ENTIDADES; o a las remesadoras con las cuales LAS ENTIDADES han celebrado convenios para la gestión y entrega de recursos enviados del exterior; (b) entidades con las cuales tenga celebrados o celebre a futuro contratos de uso de red; (c) las Aseguradoras con las cuales LAS ENTIDADES tengan contratadas pólizas o con las cuales yo haya decidido contratarlas, los intermediarios de seguros o de reaseguros; (d) el comercializador o proveedor de los bienes o servicios financiados por LAS ENTIDADES; (e) terceros contratados por LAS ENTIDADES para la cobranza judicial y extrajudicial, así como para mi localización e investigación sobre bienes y derechos; (f) terceros contratados por LAS

ENTIDADES o personas que en virtud de una relación contractual con dichos terceros, llevan a cabo avalúos de bienes o activos; (g) a las entidades que me realizan pagos de nómina, pensión, subsidios o beneficios; (h) entidades operadoras de sistemas de pago de alto y bajo valor y demás entidades nacionales o internacionales participantes en dichos sistemas; (i) entidades de corresponsalia en el exterior y/o Bancos Corresponsales en virtud de las operaciones realizadas a través de o con estas entidades; (j) personas que estén interesadas en la adquisición de cartera de LAS ENTIDADES o que la adquieran a cualquier título; (k) a las Bolsas de Valores, Administradores de Sistemas de Negociación y Registro, a los proveedores de precios, a los organismos de autorregulación, los depósitos de valores, entidades que custodian valores y demás proveedores de infraestructura del mercado de valores, para que recopilen, administren, intercambien información entre ellos y la pongan en circulación en el mercado de valores; (l) a las entidades de Redescuento en virtud de las operaciones realizadas con las mismas; (m) a quienes son contratados para la realización de actividades de educación financiera.

**III. Autorizaciones para fines comerciales, el ofrecimiento y administración de productos y/o servicios. LAS ENTIDADES están autorizadas para que:**

a) Me contacten vía telefónica, directamente o a través de sus proveedores, me envíen mensajes por cualquier medio, así como correos

electrónicos; (b) compartan información con proveedores o aliados; (c) consulten, soliciten o verifiquen información de ubicación o contacto en entidades públicas o privadas, en Colombia o en el exterior

**Los anteriores tratamientos, además de considerar las finalidades antes señaladas, también consideran las siguientes finalidades para que LAS ENTIDADES:**

(a) Conozcan mi comportamiento financiero, comercial y crediticio, y el cumplimiento de mis obligaciones legales; (b) realicen todas las gestiones necesarias tendientes a confirmar y actualizar la información; (c) validen y verifiquen mi identidad para el ofrecimiento y administración de productos y servicios, así mismo para que se compartan la información; (d) establezcan una relación contractual, así como mantenerla y terminarla; y actualizar mi información; (e) ofrezcan y presten sus productos o servicios a través de cualquier medio o canal para mi beneficio y de acuerdo con mi perfil; (f) realicen una adecuada prestación y administración de los servicios financieros, incluyendo la gestión de cobranza; (g) suministren información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole; (h) conozcan mi ubicación y datos de contacto para efectos de notificaciones con fines de seguridad y ofrecimiento de beneficios y ofertas comerciales; (i) efectúen análisis e investigaciones comerciales, estadísticas, de riesgos, de mercado, interbancaria y financiera incluyendo contactarme para estos fines.

**Revocatorias**

Sin perjuicio de la autorización que le he otorgado a LAS ENTIDADES del Grupo Bancolombia para el tratamiento de datos personales, conozco el derecho que me asiste para revocar en los términos que prevé la ley, las siguientes autorizaciones: (i) envío de mensajes de texto para ofertas comerciales; (ii) envío de correos electrónicos para ofertas comerciales; (iii) oferta comercial por tele ventas de productos que no poseo en LAS ENTIDADES; y (iv) compartir información con terceros aliados para que estos ofrezcan sus productos. No obstante, en cualquier tiempo puedo solicitar, a través de los canales de LAS ENTIDADES, la no realización de alguno de estos tratamientos.

\* La ausencia de firma no significa renuncia de EL CLIENTE de la posibilidad de revocar en cualquier tiempo a LAS ENTIDADES, sobre aquellos tratamientos antes señalados que desea, sean suspendidos, en relación con sus datos personales.

Firma

He conocido las características, tarifas y condiciones de los productos y servicios que solicito y podré consultarlas directamente ante la entidad que ofrece el producto y en su página web. Adicionalmente, me ha sido suministrada la información concerniente al seguro de depósitos del Fondo de Garantías de Instituciones Financieras FOGAFIN.

Manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y autorizo su verificación ante cualquier persona, nacional o extranjera desde ahora y mientras subsista alguna relación con cualquiera de LAS ENTIDADES, y me comprometo a actualizarla o confirmarla al menos una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite. Igualmente me obligo a informar a LAS ENTIDADES cualquier cambio en la información relacionada con: (i) los datos de contacto, (ii) el lugar de residencia fiscal, y (iii) el lugar de domicilio, dentro de los 20 días siguientes a la fecha en que se produzca el cambio.

En virtud de lo anterior, LAS ENTIDADES podrán dar por terminada cualquier relación comercial, contractual o de negocios con el suscrito teniendo como fundamento, además de las cláusulas establecidas en los contratos de los diferentes productos, las siguientes: (i) cuando figure en cualquier tipo de investigación o proceso relacionado con delitos fuentes de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LAFT) o con la administración de recursos relacionados con dichas actividades; (ii) cuando me encuentre incluido en listas públicas para el control de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LAFT) administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera; (iii) cuando figure en requerimientos de entidades de control, noticias, tanto a nivel nacional como internacional, por la presunta comisión de delitos fuentes de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LAFT).

**Autorización para Declaraciones de Cambio**

Autorizo a BANCOLOMBIA S.A. para diligenciar y firmar la Declaración de Cambio de Servicios, Transferencias y otros Conceptos N°. 5 a mi nombre por cada operación que sea monetizada y negociada directamente por BANCOLOMBIA S.A. igualmente para las devoluciones presentadas por ACH o las empresas de pagadoras en el exterior que no pudieron transferirse por su equivalente en moneda legal a las cuentas que tengo en otros bancos o que no pudieron ser pagadas al beneficiario en el exterior. Para solicitudes de abono a otros Bancos certifico que la(s) cuenta(s) en la cual(es) solicito la transferencia es del mismo y único titular beneficiario del giro de divisas. Lo anterior, para efectos de aplicar la exención del Gravamen del Movimiento Financiero de conformidad con el Art. 871 parágrafo 2 del Estatuto Tributario. Si para efectos futuros las cuentas registradas en la sección N°. 3 presentan cambios en cuanto a titularidad, estaré informando a Bancolombia dicha novedad, a fin de establecer el impacto relacionado en el servicio de Abono a otros Bancos referente al impuesto al gravamen a los movimientos financieros. En los eventos en que se presenten devoluciones por concepto de los abonos realizados a otros bancos por parte de Bancolombia S.A., de destino en Colombia, autorizo a Bancolombia S.A., para realizar los trámites cambiarios en mi nombre, para adquirir las divisas y girarlas a la remesadora ordenante de la transferencia de fondos. Adicionalmente certifico que todos los giros recibidos y enviados desde y hacia el exterior corresponden a operaciones de cambio consideradas en la reglamentación colombiana como Mercado Libre.

**Como desea conocer las medidas de seguridad en canales e instrumentos:**

Página web, la cual consultaré en [www.bancolombia.com](http://www.bancolombia.com)

Documento físico, el cual declaro recibir en este momento.

La huella y firma de EL CLIENTE impuestas en este formato podrán ser utilizadas para verificaciones internas y cumplimiento a los trámites que por Ley las requieran.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo el presente formulario.

Nombre del Solicitante

Documento de Identidad

Fecha de Diligenciamiento DD | MM | AAAA

X

Firma del Solicitante

HUELLA DACTILAR

HUELLA DACTILAR

**Para uso Exclusivo de las Entidades del Grupo Empresarial**

Empleado

Código

Oficina

**Concepto Comercial**

En virtud de haber participado en el proceso de conocimiento del cliente, reconozco que soy responsable del completo diligenciamiento de la información que ha sido consignada de forma libre en el presente formato y con la finalidad que LAS ENTIDADES adelanten dicho proceso.

**Observaciones**

Firma

## INFORMACIÓN SEGURO DE DEPÓSITOS

- Bancolombia S.A., Banca de Inversión Bancolombia S.A. y Tuya S.A. se encuentran inscritas en el Fondo de Garantías de Instituciones Financieras FOGAFIN.
- El seguro de depósitos del FOGAFIN tiene por objeto garantizar las acreencias a cargo de las instituciones financieras inscritas en el fondo, que sean objeto de liquidación forzosa administrativa.
- El seguro de depósitos ofrece una garantía a los ahorradores y depositantes, en la medida en que restituye de forma parcial el monto depositado, de acuerdo con la ley.
- Los depositantes o ahorradores de las entidades financieras inscritas en FOGAFIN, son beneficiarios del seguro de depósito por el simple hecho de realizar el proceso de apertura del producto amparado por el mismo.
- Los productos o acreencias amparadas por el seguro de depósitos son:

Bancolombia	Banca de Inversión Bancolombia	Tuya S.A.
Depósitos en cuenta corriente	CDT`s	CDT`s
Depósitos de ahorro		
CDT`s		
Bonos Hipotecarios		
Servicios bancarios de recaudo		

- La cobertura máxima del seguro de depósito es de \$20.000.000.00 por depositante, en cada institución financiera inscrita, cualquiera que sea el número de acreencias de las cuales seas titular.
- El seguro de depósito no cubre bonos ordinarios, bonos - boceas, bonos - bocas, ni intereses corrientes causados después de las intervención para liquidar la institución, Tampoco cubre los productos que conforme a la reglamentación emitida por FOGAFIN, no resulten amparadas por éste.