

**SOLICITUD ÚNICA DE VINCULACIÓN DE CLIENTES  
PERSONA NATURAL**

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

Todos los campos de este formato son de carácter obligatorio, sino cuenta con algun dato, por favor diligencie "no informa" o "no aplica" en el campo respectivo según sea el caso.

Tipo de Vinculación	<input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> Codeudor	<input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> Autorizado	<input type="checkbox"/> Amparador <input type="checkbox"/> Fideicomitente <input type="checkbox"/> Ordenante	<input type="checkbox"/> Adherente a Proyecto <input type="checkbox"/> Avalista <input type="checkbox"/> Tutor/Curador	<input type="checkbox"/> Amparado <input type="checkbox"/> Coarrendatario <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál? _____
---------------------	--	---	---	--	---

<b>Información Personal</b>	
Tipo de documento de Identificación	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.Civil <input type="checkbox"/> Carné Diplomático
Ciudad de Nacimiento	País de Nacimiento
Primer Nombre	Segundo Nombre
Primer Apellido	Segundo Apellido
Estado Civil	Dirección de Residencia
<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre	
Barrio	Ciudad/Municipio
Departamento	País
Teléfono	Correo Electrónico Personal
Titular	Título Profesional
Ocupación	
<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	

<b>Si su ocupación es agricultor, comerciante, independiente o ganadero por favor diligencie la siguiente información.</b>	
Actividad Económica Principal	<input type="checkbox"/> Cultivar, Cosechar, Criar <input type="checkbox"/> Fabricar, Manufacturar, Transformar <input type="checkbox"/> Construir <input type="checkbox"/> Vender y/o Comprar <input type="checkbox"/> Suministrar o prestar servicios <input type="checkbox"/> Explotar, Extraer, Explorar el subsuelo <input type="checkbox"/> Transportar <input type="checkbox"/> Otra
Detalle de la Actividad Económica Principal	Código CIU
Ventas Anuales \$	No. de Empleados
	Fecha de Venta DD MM AAAA

<b>Información Laboral (Por favor diligencie esta información si es empleado o independiente)</b>	
Nombre de la Empresa o Establecimiento	Dirección Empresa
Barrio	Ciudad/Municipio
Departamento	País
Correo Electrónico Laboral	Teléfono
Ext	Fax

<b>Envío de Información y Correspondencia</b>	
¿Cómo desea consultar y/o recibir los extractos de cuentas de ahorro, cuentas corrientes y Fondos de Inversión? Por favor seleccione una sola opción	<input type="checkbox"/> Dirección de Oficina <input type="checkbox"/> Dirección de Residencia <input type="checkbox"/> Consultarlo en la Sucursal Virtual (Internet)
	"Todos los extractos de tarjeta de crédito y créditos, rentapensión se enviarán a su dirección de correspondencia".

<b>Información Financiera</b>	
Ingresos Mensuales \$	Total Egresos Mensuales \$
Otros Ingresos Mensuales (Diferentes a su actividad económica principal) \$	Total Activos \$
¿Cuáles? \$	Total Pasivos \$
Total Ingresos Mensuales \$	¿Es Declarante? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (Si la respuesta es SI por favor anexe la fotocopia de la declaración de renta)
Tipo de Moneda	Agente de Retención <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

<b>Declaración de Origen de Bienes y/o Fondos (Diligenciamiento Obligatorio)</b>	
Con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la Superintendencia Financiera de Colombia y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de cuentas corrientes, cuentas de ahorro, certificados de depósito a término y certificados de depósitos de ahorro a término, negocios fiduciarios, carteras colectivas, inversiones, operaciones de crédito, leasing y arrendamiento, etc, realizo la siguiente declaración de fuente de bienes y/o recursos.	
1. Los bienes que poseo han sido adquiridos a través de: <input type="checkbox"/> Compraventa <input type="checkbox"/> Donación <input type="checkbox"/> Herencia <input type="checkbox"/> No poseo bienes <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál? _____	
2. Los recursos que entregue provienen de la siguientes fuentes: <input type="checkbox"/> Salarios y demás pagos laborales <input type="checkbox"/> Honorarios y comisiones <input type="checkbox"/> Ventas Netas <input type="checkbox"/> Intereses y rendimientos financieros <input type="checkbox"/> Dividendos y participaciones <input type="checkbox"/> Otros	
3. País origen de los recursos: <input type="checkbox"/> Colombia <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál? _____ Ciudad Origen de los Recursos _____	
4. Declaro que los recursos que entregué no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione.	
5. 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.	

<b>Información Operaciones Internacionales</b>	
¿Realiza operaciones en moneda extranjera? (Si la respuesta es afirmativa, por favor diligencie la siguiente información de las operaciones y los productos en moneda extranjera)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
¿Cual(es) de las siguientes operaciones realiza en moneda extranjera?	<input type="checkbox"/> Exportador e Importador <input type="checkbox"/> Pago de Servicios <input type="checkbox"/> Envío/Recepción de Giros y Remesas <input type="checkbox"/> Exportador <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuales? _____ <input type="checkbox"/> Importador <input type="checkbox"/> Inversiones

### 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	Número 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	Número de Producto
Monto Mensual Promedio \$	Moneda	Ciudad	País

### En caso de constituir una Cartera Colectiva o un Negocio Fiduciario, por favor diligencie la siguiente información

Clase recurso a entregar	<input type="checkbox"/> Dinero <input type="checkbox"/> Inmuebles	<input type="checkbox"/> Acciones <input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál? _____	Identificación del bien a entregar
--------------------------	---	---	---	------------------------------------

### Declaración y Autorización para Consultar, Reportar y Compartir Información

Autorizo a BANCOLOMBIA S.A. y a las entidades que pertenezcan a su Grupo Empresarial, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente para que con fines estadísticos y de información Interbancaria, financiera o comercial, consulte, informe, reporte, procese o divulgue, a las entidades de consulta de bases de datos o Centrales de Información y Riesgo, en especial a la CIFIN que administra la Asociación Bancaria, todo lo referente a mi comportamiento (presente, pasado y futuro) como cliente en general, mi endeudamiento, y en especial sobre el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones por mi contraídas o que llegare a contraer con cualquiera de las entidades del Grupo Empresarial BANCOLOMBIA, los saldos que a su favor resulten de todas las operaciones de crédito, financieras y crediticias, que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o me otorguen en el futuro. La autorización aquí concedida se extiende a la consulta de los bienes o derechos que poseo o llegare a poseer y que reposaren en las bases de datos de entidades públicas y/o privadas, bien fuere en Colombia o en el exterior.

Lo anterior implica que la información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la misma ley establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones.

La autorización aquí contenida se extiende al Grupo Empresarial de BANCOLOMBIA o al que llegare a pertenecer en los términos del numeral 1° del Artículo 119 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y de los artículos 26 y siguientes de la Ley 222 de 1995, respectivamente.

Igualmente autorizo a BANCOLOMBIA S.A. y a las entidades que pertenezcan o llegaren a pertenecer a su Grupo Empresarial, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, para que compartan y accedan a la información y/o documentación referente a mí, consignada o anexa en las solicitudes de vinculación, actualizaciones, en los diferentes documentos de depósito y/o crédito u operaciones y/o sistemas de información, así como información y/o documentación relacionada con los productos y/o servicios que poseo en cualquiera de las entidades a las cuales se extiende la presente autorización, en los términos y según las normas señaladas en el párrafo anterior.

Con la presente solicitud, se recauda información general del cliente para efectos de una posible actualización y/o vinculación a otras entidades del Grupo Empresarial o a otros productos o servicios. En consecuencia, autorizo la remisión de la información y/o documentación a las entidades que sucesivamente me vincule del Grupo Empresarial. Esta autorización implica que las entidades del mismo quedan así mismo facultadas, en los términos requeridos por los artículos 269A y 269F del Código Penal Colombiano, para entregar o proporcionar acceso a sus proveedores, a sistemas informáticos, bases de datos, ficheros, archivos etc. que contengan información de los clientes en caso de que así se requiera para la óptima prestación de los servicios.

De igual forma, autorizo voluntariamente el envío de mensajes a mi terminal móvil de telecomunicaciones y/o a través de correo electrónico, de información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole, que se considere necesaria y/o apropiada para la prestación de los servicios. Las entidades del Grupo Empresarial BANCOLOMBIA podrán ofrecer servicios basados en sistemas de mensajería a correos electrónicos y/o terminales móviles, los cuales estarán sometidos a las características y condiciones del servicio en particular.

Declaro que he sido informado que las características, tarifas y condiciones de los productos y servicios que solicito podré consultarlas directamente ante la entidad que ofrece el producto y en la página web de cada una de las entidades del Grupo Empresarial BANCOLOMBIA. 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 natural o jurídica, privada o pública, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con cualquiera de las entidades que pertenezcan al Grupo Empresarial de BANCOLOMBIA o con quien represente sus derechos, y me comprometo actualizar o confirmar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo la presente solicitud de vinculación		Fecha de diligenciamiento	
Nombre del Solicitante _____  Documento de Identidad _____		DD MM AAAA _____	
		HUELLA DACTILAR      HUELLA DACTILAR	
X Firma del Solicitante _____			

### Para uso exclusivo de las Entidades del Grupo Empresarial

Empleado	Código	Oficina	Firma
Observaciones / Concepto comercial			
_____			

Como desea conocer las medidas de seguridad en canales e instrumentos:	<input type="checkbox"/> Página web, la cual consultaré en <b>www.bancolombia.com</b>	<input type="checkbox"/> Documento físico, el cual declaro recibir en este momento.
--	---	---