

Fecha: \_\_\_\_\_ Oficina:<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ Titular  Codeudor  Autorizado

<b>Tipo de Régimen Persona natural</b> Común <input type="checkbox"/> Simplificado <input type="checkbox"/> Gran contribuyente <input type="checkbox"/>	Registro <input type="checkbox"/> Actualización <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Activación* <input type="checkbox"/> *N° cuenta(s) a activar: _____
--	--

**Datos básicos**

**Nombre y apellidos:** \_\_\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_  
**Otra Nacionalidad:** SI  NO  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ **Estado migratorio:<sup>b</sup>** \_\_\_\_\_ **País de Residencia:** \_\_\_\_\_  
**Identificación:** C.C.  C.E.  PAS  TI  NIUP  Carné diplomático  N° \_\_\_\_\_ **Lugar Expedición:** \_\_\_\_\_  
**Fecha de expedición:** \_\_\_\_\_ **Fecha de vencimiento:** \_\_\_\_\_ **Fecha Nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Lugar de Nacimiento:** Ciudad \_\_\_\_\_  
**País:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** F  M  **¿Es usted una persona públicamente y políticamente expuesta?** SI  NO  **Fuente de ingresos:<sup>c</sup>** \_\_\_\_\_  
**Estado Civil:** Soltero  Casado  Unión Libre  Viudo  Divorciado  **Dirección domicilio:** \_\_\_\_\_  
**País:** \_\_\_\_\_ **Departamento:** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Barrio:** \_\_\_\_\_  
**Teléfono domicilio:** \_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_ **Nivel de escolaridad:<sup>d</sup>** \_\_\_\_\_  
**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_ **Personas a cargo(Familiar):** \_\_\_\_\_  
**Tipo de vivienda:** Propia  Familiar  Arriendo  **Origen de ingresos:<sup>e</sup>** \_\_\_\_\_

<b>¿Es cliente FATCA (Declara impuestos en Estados Unidos)?</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <b>¿Es usted responsable de manejar recursos públicos?</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>Responsable Impuestos otros países:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es): _____ <b>Responsable de:</b> IVA <input type="checkbox"/> RENTA <input type="checkbox"/> ICA <input type="checkbox"/> AUTORRETENEDORES <input type="checkbox"/> AG RETENEDOR <input type="checkbox"/>
---	--

**Independiente**

**Actividad económica (CIU)** (Incluya descripción) \_\_\_\_\_ **Sector económico:** Comercio  Servicios  Producción   
**Teléfono negocio** \_\_\_\_\_  
**Nombre negocio:** \_\_\_\_\_ **Fecha inicio negocio:** \_\_\_\_\_ **No. empleados:** \_\_\_\_\_  
**Profesión y/u ocupación:** \_\_\_\_\_ **Local:** Propio  Familiar  Arrendado  **Nombre Propietario/Arrendador:** \_\_\_\_\_  
**Dirección de negocio:** \_\_\_\_\_ **País:** \_\_\_\_\_  
**Departamento:** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Barrio:** \_\_\_\_\_ **Teléfono contacto** \_\_\_\_\_

**Dependiente**

**Actividad económica:** Asalariado  Pensionado  Estudiante/Menor edad  Socio/Accionista  Rentista de capital  Ama de casa  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
**Tipo de Compañía:** Privada  Público  Mixta  **Nombre empleador:** \_\_\_\_\_  
**Fecha de ingreso:** \_\_\_\_\_ **Cargo:** \_\_\_\_\_ **Profesión y/u ocupación:** \_\_\_\_\_  
**Dirección de trabajo:** \_\_\_\_\_ **País:** \_\_\_\_\_  
**Departamento:** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Barrio:** \_\_\_\_\_ **Teléfono** \_\_\_\_\_

**Datos del Cónyuge \***

Campo obligatorio solamente para clientes PEP. En caso contrario, si el cliente no suministra la información, por favor completar los campos con el valor N/A.

**Nombres y Apellidos:** \_\_\_\_\_ **Identificación:** C.C.  C.E.  PAS  \_\_\_\_\_  
**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Ocupación:** \_\_\_\_\_ **Teléfono** \_\_\_\_\_

**Información financiera**

En caso de titulares menores de edad, ingrese valor promedio que se manejará en la cuenta y para clientes convenio embajada alemana, en ingresos adicionales debe ingresar el valor por el que se realizará el bloqueo y en el campo concepto "cuenta convenio embajada"

<b>Ingresos mensuales:</b> \$ _____	<b>Egresos mensuales:</b> \$ _____
<b>Otros Ingresos:</b> \$ _____	<b>Concepto:</b> _____
<b>Total Activo:</b> \$ _____	<b>Total Pasivo:</b> \$ _____

**Operaciones internacionales**

**¿Realiza o va a realizar operaciones en moneda extranjera?** SI  NO  **Tipo de transacción:** Importaciones  Exportaciones  Inversiones  Servicios  Pagos   
Transferencias  Préstamos  Otros  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ **¿Tiene cuentas en moneda extranjera?** SI  NO   
**Entidad:** \_\_\_\_\_ **N° Cuenta:** \_\_\_\_\_ **País:** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_  
**Servicio Bancario:** Cuenta Ahorro  Cuenta corriente  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ **Moneda:** \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Apreciado Cliente:  
En cumplimiento a lo estipulado por la Superintendencia Financiera de Colombia y nuestros reglamentos de productos, le agradecemos la actualización de la información solicitada en este formato. Una vez diligenciado, por favor entregarlo a la oficina de CREDIFINANCIERA S.A. o envíelo al correo electrónico [servicioalcliente@credifinanciera.com.co](mailto:servicioalcliente@credifinanciera.com.co).

\* Todos los campos de este formato son de carácter obligatorio, si no cuenta con algún dato, por favor diligenciar "No Aplica" en el campo respectivo según sea el caso.  
Los productos financieros Cuenta Corriente, Cuenta de Ahorros y CDT, están cubiertos por el Seguro de depósitos Fogafin con una cobertura de \$50.000.000 COP por cada producto



DATOS ACTUALIZAR

DATOS ACTUALIZAR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

