

DILIGENCIAR EL FORMATO EN TINTA NEGRA Y LETRA IMPRENTA, SIN TACHONES NI ENMENDADURAS. LOS ESPACIOS QUE NO APLIQUEN REGISTRAR N/A O ANULARLOS

 Fecha de diligenciamiento DD MM AAAA Oficina Ciudad

1. DATOS PERSONALES							
Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Tipo de documento de identificación		C.C T.J.	C.E. R. Civil	Pasaporte Carné Diplomático	Nº de Identificación		Lugar de Expedición
Fecha de expedición		País/Ciudad/Departamento de Nacimiento		Fecha de nacimiento		Género	
		<input type="text"/> DD <input type="text"/> MM <input type="text"/> AAAA		<input type="text"/> DD <input type="text"/> MM <input type="text"/> AAAA		Femenino Masculino	
Nacionalidad		Colombiano Estadounidense		Otra ¿Cuál(es)?		Extranjero residente	
						Si No	
Estado Civil		Casado Soltero		Unión Libre Divorciado		Viudo	
Profesión		Personas a cargo		Nº. de Hijos		¿Estudian?	
						Si No	
		Nivel de Educación		Ninguno Primaria		Secundaria Tecnológico	
						Profesional Posgrado	
						Otro ¿Cuál?	
2. ACTIVIDAD ECONÓMICA							
Ocupación/Oficio		Empleado Independiente		Ama de Casa Pensionado		Estudiante Rentista de Capital	
						Profesional Independiente Desempleado con ingresos	
						Desempleado sin ingresos Otro ¿Cuál?	
Si su ocupación es independiente, o rentista de capital, por favor diligencie la siguiente información:							
Sector Actividad Económica		Comercial Salud		Industrial Agroindustria		Transporte Construcción	
						Ganadería Turismo	
						Otro Servicios Financieros	
						¿Cuál? Código CIIU:	
Segmentación		Entidades financiera vigiladas Fondo de inversión colectiva		Sector gobierno financiero Sector gobierno no financiero		PYMES Ninguno	
						Grupo Económico Familiar Ninguno	
3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA							
Naturaleza Tributaria		Contribuyente		No Contribuyente		¿Declara Renta?	
						Si No	
						¿Declara ICA?	
						Si No	
						IVA	
						Exento Gravado	
						Retención en la Fuente	
						Exento Gravado Autoretenedor	
4. INFORMACIÓN PEP							
¿Es funcionario público?		Si		No		¿Administra recursos públicos?	
						Si No	
						¿Goza de reconocimiento público?	
						Si No	
Si respondió afirmativamente alguna de las preguntas anteriores, usted es considerado PEP*. Diligencie la tabla que aparece a continuación, con la información de la persona con la cual tiene una sociedad conyugal, de hecho o de derecho, los datos de sus familiares hasta segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil**							
Tipo de Identificación		Número de Identificación		Nombre Completo		Nacionalidad	
						Tipo de Relación	
5. INFORMACIÓN LABORAL							
5.1 EMPLEADO							
Nombre y sigla de la empresa o negocio							
Tipo de empresa		Pública		Privada		Fecha de Ingreso	
						<input type="text"/> DD <input type="text"/> MM <input type="text"/> AAAA	
						Cargo Actual	
						Tipo de Contrato	
Dirección de la Empresa							
Barrio		Ciudad/Municipio y Departamento		País		Teléfono	
Celular Corporativo		Correo Electrónico Corporativo					
5.2 INDEPENDIENTE							
Nombre y sigla de la empresa o negocio						Tiempo en la actividad	
Dirección de la Empresa							
Barrio		Ciudad/Municipio y Departamento		País		Teléfono	
Celular Corporativo		Correo Electrónico Corporativo					
6. INFORMACIÓN DE CONTACTO							
Dirección de Residencia							
Barrio		Ciudad/Municipio y Departamento		País		Teléfono Residencia	
Celular Personal		Correo Electrónico					
¿Dónde desea recibir correspondencia y/o consultar los extractos de su producto?							
				Dirección de Residencia		Correo Electrónico	
El cliente autoriza a Credifinanciera S.A. a enviar sin costo, respuesta a sus solicitudes, reporte anual de costos totales, información de seguridad, de servicios e información comercial de productos, al celular y/o correo electrónico registrado en este formulario, u otros registrados en la apertura de cualquier producto con la Entidad.							
						Si No	
7. 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:							
8. REFERENCIAS							
8.1 REFERENCIAS PERSONALES							
Nombre Completo		Celular		Teléfono		Parentesco	
Dirección		Ciudad		Dirección		Ciudad	
8.2 REFERENCIAS FAMILIARES							
Nombre Completo		Celular		Teléfono		Parentesco	
Dirección		Ciudad		Dirección		Ciudad	

Notas Aclaratorias: PEP: *Persona políticamente o públicamente expuesta, se catalogan como PEP aquellas personas que son funcionarios públicos, gozan de reconocimiento público o administran recursos públicos. **Reglas para determinar el parentesco: *Primer grado de consanguinidad: línea directa padre y madre, hijos. Segundo grado de consanguinidad: línea directa abuelos, nietos, hermanos. Primer grado de afinidad: Padres del cónyuge, hijos aun cuando no sean hijos naturales, los hijos propios de su cónyuge que no sean suyos, para los casos de adopción, legalmente ejecutada, se establecerá un parentesco de orden civil. Segundo grado de afinidad: Abuelos del cónyuge, nietos cónyuge, hermanos del cónyuge Primero Civil: Hijos adoptivos y padres adoptantes.

9. OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Si No	¿Posee productos en moneda extranjera? Si No	Tipo de Operación	Importación Exportación	Pago de Servicios Préstamos en M.E.	Giros y Remesas Otra ¿Cuál?
---	---	-------------------	-------------------------	-------------------------------------	-----------------------------

10.1 DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS EN MONEDA EXTRANJERA

Tipo de Producto	Nombre de la Entidad	Nº. de Producto	Monto	Moneda	País	Ciudad

10. INFORMACIÓN APODERADO - (En caso de ser apoderado adjuntar poder)

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Tipo de documento de identificación C.C. T.I. C.E. R. Civil Pasaporte Carné Diplomático	Nº de Identificación	Lugar de Expedición	
Fecha de expedición DD MM AAAA	País/Ciudad/Departamento de Nacimiento	Fecha de nacimiento DD MM AAAA	Género Femenino Masculino
Dirección de Residencia			
Barrio	Ciudad/Municipio y Departamento	País	Teléfono Residencia
Celular Personal	Correo Electrónico		
¿Es funcionario público? Si No	¿Administra recursos públicos? Si No	¿Goza de reconocimiento público? Si No	

Si respondió afirmativamente alguna de las preguntas anteriores, usted es considerado PEP*. Diligencie la tabla que aparece a continuación, con la información de la persona con la cual tiene una sociedad conyugal, de hecho o de derecho, los datos de sus familiares hasta segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil**

Tipo de Identificación	Número de Identificación	Nombre Completo	Nacionalidad	Tipo de Relación

11. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

11.1 DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS E INFORMACIÓN

El cliente declara que los recursos que girará o entregará en desarrollo del presente contrato no provienen ni provendrán de actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano, y que provienen de: _____ . Así mismo, declara que la información suministrada en esta solicitud es real y verificable y asume plena responsabilidad por la información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento o durante la vigencia del contrato, información que se compromete a actualizar al menos una vez al año y cuando sea relevante para el desarrollo del contrato.

11.2 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA Y REPORTE DE INFORMACIÓN

El cliente autoriza a CREDIFINANCIERA S.A., a las Compañías Aseguradoras y/o Intermediarios de Seguros que participen en desarrollo del presente contrato y a quienes representen los derechos de cualquiera de ellas sean cesionarios de los derechos derivados del presente contrato (todas ellas en adelante las "Entidades Autorizadas") para que, con fines estadísticos, de procesamiento de datos, administración de riesgos de lavado de activos y de financiación del terrorismo, comerciales y de información entre compañías, y entre estas y las autoridades competentes, a: a) consultar en cualquier tiempo en los bancos de datos toda la información relevante para su vinculación como usuario o cliente de los productos ofrecidos por la Entidades Autorizadas, conocer su desempeño como deudor, su capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederle un crédito o un seguro, así como para verificar el cumplimiento de sus deberes según lo que reporten las autoridades competentes; b) reportar en los bancos de datos, directamente o por intermedio de las autoridades de vigilancia y control, datos tratados y sin tratar, referidos a : (i) cumplimiento o incumplimiento de sus obligaciones crediticias o deberes de contenido patrimonial; (ii) sus solicitudes de crédito, datos personales, así como información de sus relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que haya entregado a las Entidades Autorizadas o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos; c) conservar y divulgar a través de bases de datos u otros medios, la información indicada en el literal b) con sus debidas actualizaciones; d) destruir los documentos entregados en caso de que la solicitud sea negada o en caso de que sea aprobada y no aceptada, así como suprimir la información relativa a sus datos personales por orden de las autoridades competentes; e) contactarlo a través de llamadas telefónicas, visitas o comunicaciones escritas enviadas por cualquier medio, relacionados con los productos adquiridos, información promocional, servicios inherentes a la actividad de las Entidades Autorizadas y comunicaciones que deban ser enviadas de conformidad con la normatividad vigente y aplicable a la actividad de las Entidades Autorizadas y; f) guardar los registros, comunicaciones y llamadas telefónicas que intercambie con las Entidades Autorizadas, y en general, dejar constancia de los mensajes que se envíen y reciban en desarrollo del presente contrato.

11.3 DECLARACIÓN FATCA

Mediante el presente documento manifiesto lo siguiente:

a. He permanecido mas de 183 días en el último año, o 183 días durante los últimos 3 años, dentro de territorio de los Estados Unidos.(1)	SI	No
b. Soy poseedor de la tarjeta verde o "Green Card" de los Estados Unidos (Tarjeta de Residencia).(1)	SI	No
c. Recibo cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones, emolumentos y otras ganancias fijas u ocasionales e ingresos (Ingresos FDAP**), si dicho pago proviene de fuentes dentro de los Estados Unidos.(1)	SI	No
d. Recibo cualquier ingreso bruto procedente de la venta u otra disposición de cualquier propiedad que puede producir intereses o dividendos cuya fuente se encuentre dentro de los Estados Unidos.	SI	No

(1) NOTA: Si cumple con al menos uno de los anteriores literales, marque SI en obligatorio tributario U.S.

11.4 AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE CLIENTES CREDIFINANCIERA S.A.

El cliente autoriza a CREDIFINANCIERA S.A., a las Compañías Aseguradoras y/o Intermediarios de Seguros que participen en desarrollo del presente contrato y a quienes representen los derechos de cualquiera de ellas sean cesionarios de los derechos derivados del presente contrato (todas ellas en adelante las "Entidades Autorizadas") para que, con fines estadísticos, de procesamiento de datos, administración de riesgos de lavado de activos y de financiación del terrorismo, comerciales y de información entre compañías, y entre estas y las autoridades competentes, a: a) recolecte, almacene, depure, use analice, circule, actualice y cruce mis datos con información propia o de terceros, así como mis datos de contacto incluyendo direcciones, teléfonos y correos electrónicos, datos de escolaridad, información financiera, sociodemográfica; b) incluir mi información en bases de datos para estudios estadísticos, y análisis del mercado; c) administración de riesgos de Lavado de Activos y financiación del terrorismo; d) destruir los documentos en caso de que la solicitud de CDT sea negada; e) Usar mis datos personales y de contacto para enviar información a través de mensajes electrónicos, escritos, SMS y/o aplicaciones de mensajería instantánea (WhatsApp, entre otras) relacionados con los productos adquiridos y/o información promocional; f) grabar llamadas telefónicas, guardar las comunicaciones y en general, dejar constancia de los mensajes que se intercambien en desarrollo del presente contrato; g) envío de mis datos a las autoridades competentes que lo soliciten. Así mismo, reconozco y acepto expresamente que el tratamiento de mis datos personales será efectuado de conformidad con los términos y condiciones señaladas en la política de tratamiento de datos personales de CREDIFINANCIERA S.A., disponible en la página web www.credifinanciera.com.co y en todo caso, atendiendo las disposiciones de la ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y demás normas que lo modifiquen o adicionen. En caso de tener cualquier inquietud respecto de la información acá presentada, así como para ejercer sus derechos respecto de los Datos Personales entregados a CREDIFINANCIERA S.A. usted podrá contactarnos a través de los siguientes medios: Línea de Servicio al Cliente Bogotá D.C. Tel: (601) 4823382 • Resto del País: 018000 423814 • Correo Electrónico: servicioalcliente@credifinanciera.com.co.

12. ESPACIO PARA FIRMA Y HUELLA

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente formulario	Firma	Huella Índice Derecho
	Nº. de Identificación _____	

13. ESPACIO EXCLUSIVO DE FUNCIONARIOS O REPRESENTANTES DE CREDIFINANCIERA S.A.

En mi calidad de funcionario o representante de CREDIFINANCIERA S.A., declaro que he asesorado y entrevistado personalmente al solicitante, así mismo declaro que el solicitante diligenció en mi presencia la solicitud y todos los anexos, que le tomé la huella dactilar y verifiqué la veracidad de los documentos que se adjuntan a la presente solicitud. Reconozco que soy responsable del diligenciamiento de la información que ha sido consignada libremente por el Cliente en el presente formulario.

Nombre del Asesor	Nº. De Identificación	Fecha de Diligenciamiento DD MM AAAA	Hora	Lugar
-------------------	-----------------------	--------------------------------------	------	-------

*TIN: Taxpayer Identification Number (Número de Identificación Tributaria)
 (1) Se entiende como territorio de los Estados Unidos: Estado Unidos, Samoa Americana, Islas Marianas del Norte, Puerto Rico y/o Islas Vírgenes US.
 **Ingresos FDAP son todos los ingresos, excepto: Las ganancias obtenidas por la venta de bienes inmuebles o muebles (incluyendo la adquisición de activos a descuentos y prima de opciones, pero sin incluir el descuento en emisores originales). Las partidas de ingresos excluidos de los ingresos brutos, sin considerar si el Titular de los ingresos es considerado persona de los EE.UU. o tiene condición de extranjero tales como bonos Municipales exento de impuestos en los ingresos cualificados derivados de becas de estudio.