

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO										
TIPO ID **		No. ID ASESOR **								
C.C.		NIT.								
FECHA DE TRÁMITE **		RELACIÓN CUENTA CLIENTE **								
AÑO		MES		DÍA		TITULAR		OTROS TITULARES		COD

CÓDIGO OFICINA	CÓDIGO GESTOR	CÓDIGO ASESOR

1. INFORMACIÓN DEL CLIENTE

PRIMER APELLIDO **						SEGUNDO APELLIDO																
PRIMER NOMBRE **				SEGUNDO NOMBRE				OTROS NOMBRES														
TIPO ID **		No. ID **				FECHA DE EXPEDICIÓN **			CIUDAD DE EXPEDICIÓN **													
T.I.	C.C.	C.E.	PASAPORTE	CARNÉ DIP.	REGISTRO CIVIL	AÑO	MES	DÍA														
PAÍS DE EXPEDICIÓN **				PAÍS DE NACIONALIDAD **				CIUDAD DE NACIMIENTO **														
PAÍS DE NACIMIENTO **		FECHA DE NACIMIENTO **		SEXO **		ESTADO CIVIL **		CASADO		DIVORCIADO		No. PERSONAS A CARGO **										
		AÑO MES DÍA		FEMENINO MASCULINO		SOLTERO		VIUDO		U. LIBRE												
NIVEL EDUCATIVO **		PRIMARIA		AUX. TÉCNICO		EST. UNIVERSITARIO		POSGRADO		PROFESIÓN		SALUD	DERECHO	CIENCIAS NATURALES	CIENCIAS FÍSICAS	INGENIERÍAS						
NINGUNO		BACHILLER		TECNÓLOGO		PROFESIONAL		MAESTRÍA / DOCTORADO		EDUCACIÓN		MATEMÁTICAS	RELIGIOSOS	CIENCIAS HUMANAS	CIENCIAS ECONÓMICAS	ARTES Y MEDIOS						
DIRECCIÓN RESIDENCIA **																	CASA No.					
BARRIO DE RESIDENCIA **																	APT. No.					
DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA **				PAÍS DE RESIDENCIA **				TIPO DE VIVIENDA **				ESTRATO **		TIEMPO EN RESIDENCIA **								
								PROPIA FAMILIAR ARRIENDO						AÑOS MESES								
TELÉFONO RESIDENCIA **				NÚMERO CELULAR				CORREO ELECTRÓNICO														
ENVÍO EXTRACTO PARA TODOS LOS PRODUCTOS CON COLPATRIA:																						
CORREO ELECTRÓNICO				RESIDENCIA				OFICINA				ENVÍO DE EXTRACTOS: La forma de envío seleccionada será suspendida en el evento que se evidencie que la entrega no fue efectiva. El Banco intentará confirmar los datos suministrados para la entrega, una vez confirmados se procederá nuevamente a remitir los extractos en la forma seleccionada, en caso de no ser posible la confirmación, se pondrá a disposición en la Banca Virtual Individual										
¿HA SIDO USTED VÍCTIMA DE UN ATENTADO TERRORISTA, COMBATE, ATAQUE, MASACRE U OTRO? **				SI NO				PEP: Diligencie los siguientes campos si usted o alguno de sus familiares* o asociados son considerados políticamente y públicamente expuestos ¿MANEJA O MANEJÓ RECURSOS PÚBLICOS? ** SI NO ¿TIENE O TUVO ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO? ** SI NO ¿GOZA O GOZÓ DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO? ** SI NO														
*Familiares: Cónyuge o pareja, padres, hijos o hijastros, abuelos, nietos, hermanos, suegros, cuñados, verno, nuera																						

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD **					TIPO DE CONTRATO (APLICA PARA ASALARIADO)				
ASALARIADO	INDEPENDIENTE	PENSIONADO	ESTUDIANTE	AMA DE CASA	INDEFINIDO	TEMPORAL	TÉRMINO FIJO	LABOR DE OBRA	
TIPO DE INDEPENDIENTE									
CONTRATISTA	GANADERO / AGRICULTOR	TRANSPORTADOR	COMERCIANTE	CONSULTOR / ASESOR	INDUSTRIAL	RENTISTA	% PARTICIPACIÓN	CÓDIGO CIUU **	

3. INFORMACIÓN LABORAL (Diligenciar para Asalariado / Independiente)

NOMBRE DE LA EMPRESA **					NIT. **		ANTIGÜEDAD **																
							AÑOS MESES																
RELACIÓN CON LA EMPRESA		SOCIO		ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA		TRANSPORTE		CONSTRUCCIÓN		EDUCACIÓN		SERVICIOS											
DUEÑO		EMPLEADO		CONTRATISTA		COMERCIAL		INDUSTRIA		AGROINDUSTRIA		MINERÍA		SALUD		COMUNICACIONES							
CARGO / OCUPACIÓN **		DIRECCIÓN LUGAR DE TRABAJO																					
BARRIO DEL LUGAR DE TRABAJO														CIUDAD / MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO									
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO														TELÉFONO OFICINA 1		EXT. 1		TELÉFONO OFICINA 2		EXT. 2		TELÉFONO FAX	

4. INFORMACIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS

INGRESOS MENSUALES				EGRESOS MENSUALES						
SUELDO	\$			ARRIENDO / CUOTA HIPOTECARIA	\$					
COMISIONES	\$			PRÉSTAMOS POR NÓMINA	\$					
HONORARIOS	\$			GASTOS FAMILIARES	\$					
ARRENDAMIENTOS	\$			TOTAL EGRESOS **	\$					
OTROS INGRESOS	\$			TOTAL ACTIVO **	\$					
TOTAL INGRESOS **	\$			TOTAL PASIVO **	\$					
				TOTAL PATRIMONIO **	\$					
DESCRIPCIÓN OTROS INGRESOS	CONSULTOR		COMERCIANTE	GANADERO / AGRICULTOR	TRANSPORTADOR	INDUSTRIAL	RENTISTA DE CAPITAL	CONTRATISTA	PENSIONADO	REMESAS

5. REFERENCIAS

PERSONALES

PRIMER APELLIDO **

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE **

SEGUNDO NOMBRE

DEPARTAMENTO **

CIUDAD / MUNICIPIO **

TÉLFONO RESIDENCIA

TÉLFONO OFICINA

EXT.

TÉLFONO CELULAR **

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

DEPARTAMENTO

CIUDAD / MUNICIPIO

TÉLFONO RESIDENCIA

TÉLFONO OFICINA

EXT.

TÉLFONO CELULAR

5. REFERENCIAS												
FAMILIARES (QUE NO VIVAN CON USTED)	PRIMER APELLIDO **				SEGUNDO APELLIDO							
	PRIMER NOMBRE **				PARENTESCO **				DEPARTAMENTO **			
	CIUDAD / MUNICIPIO **				TELÉFONO RESIDENCIA		TELÉFONO OFICINA		TELÉFONO CELULAR **			
	PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO							
PRIMER NOMBRE				PARENTESCO				DEPARTAMENTO				
CIUDAD / MUNICIPIO				TELÉFONO RESIDENCIA		TELÉFONO OFICINA		TELÉFONO CELULAR				
6 OPERACIONES INTERNACIONALES												
¿REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA? ** SI PAÍS TIPO DE TRANSACCIÓN PRÉSTAMOS INVERSIONES GIROS OTRAS												
¿POSEE CUENTA EN MONEDA EXTRANJERA? SI TIPO DE PRODUCTO No. DEL PRODUCTO ENTIDAD CIUDAD / MUNICIPIO												
PAÍS MONEDA RECURSOS MENSUALES (MONEDA EXTRANJERA QUE MANEJA EN LA CUENTA)												
EFFECTIVO \$ CHEQUE \$												
7. RESIDENCIA FISCAL												
¿DECLARA IMPUESTOS EN OTRO PAÍS? ** SI PAÍS 1 ¿TIN País 1 Disponible? SI NO NÚMERO DE TIN 1												
PAÍS 2 ¿TIN País 2 Disponible? SI NO NÚMERO DE TIN 2												
TIN (Taxpayer Identification Number o Número de Identificación del Contribuyente)												
8 AUTORIZACIONES												
El Cliente autoriza a El Banco Colpatria a remitir al celular mediante mensajes de voz, SMS y/o al email, u otro dato de contacto, información comercial sobre los productos y servicios activos del titular, de productos y servicios ofrecidos por el Banco al público en general, campañas comerciales del Banco o en alianza con terceros que ofrezcan algún beneficio al titular. Esta autorización es extensiva a cualquier otro celular o email suministrado por cualquier medio en forma previa o con posterioridad a la presente autorización. En caso que NO desee recibir información marque aquí: **												
9. USO EXCLUSIVO DEL BANCO												
ENTREVISTA	LUGAR **	FECHA **	ANO	MES	DÍA	HORA	A.M.	RESULTADO DE LA ENTREVISTA **	ENTREVISTA PRESENCIAL **	SI	FUNCIONARIO SI	
							P.M.	ACEPTADA RECHAZADA	NO	NO	COLPATRIA ** NO	
OBSERVACIONES												
CERTIFICÓ QUE LLEVE A CABO EL PROCESO ESTABLECIDO PARA CONOCIMIENTO DE CLIENTE Y REALICE LA VALIDACIÓN Y CONFIRMACIÓN DE FIRMAS. FIRMAS												
CARGO ** NOMBRE ** FIRMA ASESOR **												
10. DETERMINACIÓN DE TERCEROS (NO APLICA PARA TARJETAS DE CRÉDITO)												
¿Existe un tercero que da instrucciones relacionados con el producto? ** SI NO Si responde "SI" el tercero debe diligenciar la forma de relaciones secundarias												
Definición Tercero: Persona que, sin ser el titular de la cuenta o persona autorizada para utilizar la cuenta tiene la capacidad de imponer directa o indirectamente, decisiones sobre el uso y destino de los recursos de la cuenta aún sin obtener los beneficios de la cuenta u Operación.												
11. ADMINISTRACIÓN DE DATOS – BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A.												
El Cliente autoriza libremente y de manera expresa al Banco, a su matriz Bank of Nova Scotia – Scotiabank, que tiene su domicilio principal en Toronto, Canadá, las filiales y/o subordinadas de esta cuyo domicilio se encuentre en el extranjero o en la República de Colombia, las filiales, subordinadas y/o afiliadas del Banco, y en general a las sociedades que integran el Grupo Empresarial Colpatria (en adelante Colpatria), y/o a cualquier cesionario o beneficiario presente o futuro de sus obligaciones y derechos para que directamente o a través de terceros lleve a cabo todas las actividades necesarias para: i) estudiar y atender la(s) solicitudes de servicios solicitados por el Cliente en cualquier tiempo. ii) ejercer su derecho de conocer de manera suficiente al cliente/afiliado/usuario con quien se propone entablar relaciones, prestar servicios, y valorar el riesgo presente o futuro de las mismas relaciones y servicios. iii) prestar los servicios que de la(s) misma(s) Solicitudes pudieran originarse y cumplir con las normas y jurisprudencia vigente aplicable. iv) ofrecer conjunta o separadamente con terceros o a nombre de terceros, servicios financieros, comerciales, de seguridad social, y conexos, así como realizar campañas de promoción, beneficencia o servicio social o en conjunto con terceros. v) atender las necesidades de servicio, técnicas, operativas, de riesgo o de seguridad que pudieran ser razonablemente aplicables. Lo anterior en consideración a su capacidad conjunta de proporcionar condiciones de servicio más favorables a sus Clientes. En consecuencia, para las finalidades descritas el Banco y las compañías antes referidas podrán: A. Conocer, almacenar y procesar toda la información suministrada por el Cliente en una o varias bases de datos, en el formato que estime más conveniente. B. Ordenar, catalogar, clasificar, dividir o separar la información suministrada por el Cliente. C. Verificar, corroborar, comprobar, validar, investigar o comparar la información suministrada por el Cliente, con cualquier información de que disponga legítimamente, incluyendo aquella conocida por su matriz, las filiales o subsidiarias de ésta, las filiales, subsidiarias y/o afiliadas del Banco o cualquier compañía Colpatria. D. Acceder, consultar, comparar, actualizar y evaluar toda la información que sobre el Cliente se encuentre almacenada en las bases de datos de cualquier central de antecedentes judiciales o de seguridad, de naturaleza estatal o privada, nacional o extranjera, o cualquier base de datos comercial o de servicios, que permita identificar al Cliente, garantizar la seguridad de las operaciones, realizar investigaciones internas con el ánimo de prevenir perjuicios en el patrimonio del Cliente, del Banco o de terceras personas, actualizar la información o datos de contacto u otros datos personales requeridos para la ejecución del contrato o el cumplimiento de otras obligaciones legales. Así como consultar, reportar el nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones contraídas por el Cliente con terceras personas o el Banco, con el fin de establecer el comportamiento de pago, efectuar el estudio de crédito o viabilidad de las solicitudes de productos y servicios realizadas por nuestra parte. E. Analizar, procesar, evaluar, tratar o comparar la información suministrada por el Cliente. A los datos resultantes de análisis, procesamientos, evaluaciones, tratamientos y comparaciones, les serán aplicables las mismas autorizaciones que el Cliente otorgó en este documento para la información suministrada por él. F. Estudiar, analizar, personalizar y utilizar la información y la documentación suministrada por el Cliente para el seguimiento, desarrollo y/o mejoramiento, tanto individual como general, de condiciones de servicio, administración, seguridad o atención, así como para la implementación de planes de mercadeo, campañas, beneficios especiales y promociones de productos y servicios financieros y comerciales asociados que puedan ser de interés o que impliquen un beneficio para los Clientes o usuarios del Banco. El Banco podrá compartir con su matriz, con el grupo Scotiabank, con Colpatria, o con los aliados de negocios que se sometan a las condiciones del presente Reglamento los resultados de los mencionados estudios, análisis, personalizaciones y usos, así como toda la información, documentos y datos personales suministrados por el Cliente. G. Reportar, comunicar o permitir el acceso a la información suministrada por el Cliente o aquella de que disponga sobre el Cliente, así como compartir y permitir el acceso a toda la documentación presentada en la Solicitud, conocimiento del Cliente o sus actualizaciones, a: a. A los operadores de bases de datos, de cualquier central de antecedentes judiciales o de seguridad, o cualquier base de datos comercial o de servicios de naturaleza estatal o privada, nacional o extranjera, legítimamente constituidas de acuerdo con las normas aplicables. b. A los terceros que, en calidad de proveedores nacionales o extranjeros, en el país o en el exterior, de servicios tecnológicos, logísticos, de cobranza, de seguridad o de apoyo general puedan tener acceso a la información suministrada por el Cliente. c. A The Bank of Nova Scotia – Scotiabank, como matriz del Banco, a las empresas del grupo Scotiabank, a las filiales, subsidiarias o afiliadas del Banco y/o a Colpatria. d. A las autoridades públicas que en ejercicio de su competencia y con autorización legal lo soliciten, o ante las cuales se encuentre procedente formular denuncia, demanda, convocatoria a arbitraje, queja o reclamación. e. A toda otra persona natural o jurídica a quien el Cliente autorice expresamente. El Cliente tendrá el deber de informar cualquier modificación, cambio o actualización necesaria y será responsable de las consecuencias de no haber advertido oportuna e integralmente al Banco sobre cualquiera de estos.												
12. DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS												
El abajo firmante, obrando en nombre propio o en representación de de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen legal de fondos a la entidad financiera BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A. y/o cualquiera de sus filiales o matriz, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la Circular Básica Jurídica expedida por la Superintendencia Financiera, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663/93), la Ley 190/95, Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes, para la apertura y manejo de cuentas corrientes, cuentas de ahorro, certificados de depósito a término y certificados de depósito de ahorro a término, o cualquier otra operación financiera, comprendida dentro del giro ordinario de la misma.												
1.- Los recursos que entregue en depósito o con los cuales estoy llevando a cabo las operaciones comerciales con el BANCO, provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio, etc)												
2.- Declaro que los recursos que entregué o que utilizo en las operaciones no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en la Ley Colombiana.												
3.- No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas o que sean producto de tales actividades, contempladas en la Ley Colombiana, o en cualquier norma que la modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.												
4.- No permitiré/permitiremos a terceras personas el uso de la(s) Cuenta(s) para la administración y/o utilización de recursos que se deriven de la actividad económica de estas, aun cuando tales actividades tengan un origen lícito. Yo/nosotros confirmo/confirmamos que todos los fondos depositados en la(s) Cuenta(s) serán en beneficio del(los) titular(es) de la(s) misma(s) y no serán usados para el beneficio de otra(s) persona(s) que no sea(n) la(s) nombrada(s).												
5.- Autorizo a saldar las cuentas y depósitos que mantenga en esta institución, o a dar por terminadas las operaciones propia del giro ordinario de su actividad como entidad financiera, en el caso de infracción de cualquier de los numerales mencionados anteriormente.												
NOMBRE **												
No. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN **												
FIRMA DEL SOLICITANTE **												
HUELLA DACTILAR **												