

DATOS BÁSICOS

| | | |
|---|--------------------------|---|
| Tipo de Documento <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> PE | Número de Identificación | Primer nombre / Segundo Nombre / Primer apellido / Segundo Apellido |
|---|--------------------------|---|

INFORMACIÓN FINANCIERA *Aplica para Pensión Voluntaria y Cesantías - Independiente

| | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|---|
| Ocupación oficio o profesión | | | | | | Código CIU |
| Seleccione el rango que le corresponde | | | | | | Origen de Ingresos Principales: |
| Rango | Ingresos Mensuales | Egresos Mensuales | Otros Ingresos | Rango | Total Activos | Total Pasivos |
| Menores a \$ 1 millón | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Menores a \$ 10 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Entre \$ 1 y \$ 5 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Entre \$ 10 y \$ 50 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Entre \$ 5 y \$ 13 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Entre \$ 50 y \$ 300 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mayores de \$ 13 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mayor de \$ 300 millones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | Ahorros <input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> Venta de Activos <input type="checkbox"/> Honorarios <input type="checkbox"/> Arrendamiento <input type="checkbox"/> Rendimientos Financieros <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | Origen de Otros Ingresos: |
| | | | | | | Ahorros <input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> Venta de Activos <input type="checkbox"/> Honorarios <input type="checkbox"/> Arrendamiento <input type="checkbox"/> Rendimientos Financieros <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> |

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

- Deberá diligenciar un formato independiente por país, en caso de que aplique

| | | | | | | | |
|---|---|---|-------------------------|-------------|---------------|-----------------|---------------|
| ¿Realiza Operaciones en Moneda extranjera ? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | País | | | | | |
| Tipo de operaciones en moneda extranjera que normalmente realiza: | | | | | | | |
| Importaciones | <input type="checkbox"/> | Exportaciones <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/> Pago Servicios <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Remesas <input type="checkbox"/> Giros <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> | | | | | |
| ¿Posee productos en moneda extranjera ? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | * Por cada producto, ingrese las transacciones mensuales denominadas en la moneda propia del producto | | | | | |
| Tipo de producto | No. Producto | Entidad | Ciudad/Municipio | País | Moneda | Efectivo | Cheque |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

RELACIÓN DE FAMILIARES / ASOCIADOS PEP

| Tipo Documento | Nº Identificación | Primer nombre / Segundo Nombre / Primer apellido / Segundo Apellido | Cargo Actual | Parentesco |
|----------------|-------------------|---|--------------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Nota:

AUTO CERTIFICACIÓN FISCAL RELACIÓN DE PAÍSES (FATCA/CRS)

| País | TIN/NIT/SSN | Código para no informar TIN/SSN |
|------|-------------|--|
| | | Seleccione: (A), (B) o (C) Explique: |
| | | Seleccione: (A), (B) o (C) Explique: |
| | | Seleccione: (A), (B) o (C) Explique: |
| | | Seleccione: (A), (B) o (C) Explique: |

Nota: Si no puede informar NIT/TIN o SSN indique la razón usando el código correspondiente: (A) Se solicitó o se va a solicitar pero no se ha recibido, (B) La autoridad tributaria del país no expide y (C) Otra razón explique
Las Personas que deben declarar sus impuestos en EEUU incluye, pero no se limita a: Ciudadanos de EEUU (personas con doble nacionalidad) y personas con estatus de Residente permanente en EEUU

CERTIFICACIÓN y COMPROMISO

Certifico que la información entregada en este formato se encuentra completa y correcta. Autorizo a la entidad para entregar de forma directa o indirecta a las autoridades tributarias correspondientes o a cualquier otra parte autorizada a auditar o conducir una revisión similar con fines tributarios en la entidad la información contenida en este formato y/o a entregar copia de esta información así como a informar a dichas autoridades tributarias o partes autorizadas respecto de cualquier otra información que la entidad pueda tener en su poder que sea relevante para la clasificación declarada en esta certificación. Reconozco que la información contenida en este formato y la información respecto a mis cuentas en la entidad (incluyendo la información de los saldos o balances de las cuentas y pagos recibidos) pueden ser reportadas a las autoridades tributarias locales y que estas autoridades tributarias pueden también entregar dicha información a las autoridades de cualquier otro país adicional que yo haya listado anteriormente como un país en el que soy responsable tributario. Me comprometo a notificar a la entidad de manera inmediata cualquier cambio de circunstancias que puedan causar que la información contenida en este formato deje de ser correcta y válida, así como a entregar a la entidad una Autocertificación de Residencia Fiscal actualizada dentro de los primeros 30 días en que se haya presentado un cambio en dicha circunstancia.

| | | |
|-------------------|--|-----------------------|
| Firma del Cliente | Declaración de Origen de bienes y/o fondos: En cumplimiento de las normas vigentes por la apertura de productos financieros, declaro bajo gravedad de juramento que los fondos y bienes que poseo provienen de | Firma del Apoderado |
| | Igualmente declaro que los recursos a ser depositados provienen de actividades lícitas | Nombre Apoderado |
| | | Tipo Id. No. Id. |
| | | Dirección |
| | | Teléfono |