

Nombre del Convenio	Fecha de Solicitud	DD	MM	AAAA	Tipo de Plan	Plan de Ahorro Mutuo (A) Plan de Bonos (B) Plan de Retiro (R) Plan de Socios (S).
---------------------	--------------------	----	----	------	--------------	--

DATOS BÁSICOS DEL PATROCINADOR

Tipo de Documento <small>(NIT)</small>	Número de Identificación	Razón Social
Dirección Principal		Teléfono Principal
Ciudad	Departamento	País
Correo Electrónico		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL PATROCINADOR

Tipo de Entidad	Privada <input type="checkbox"/>	Pública <input type="checkbox"/>	Mixta <input type="checkbox"/>	Código CIU
Ingresos Anuales (\$)	Origen de Ingresos Principales:			Ahorros <input type="checkbox"/>
Egresos Anuales (\$)	Arrendamiento <input type="checkbox"/>			Salarios <input type="checkbox"/>
Otros Ingresos (\$)	Rendimientos Financieros <input type="checkbox"/>			Venta de Activos <input type="checkbox"/>
Total Activos (\$)	Origen de Otros Ingresos:			Honorarios <input type="checkbox"/>
Total Pasivos (\$)	Ahorros <input type="checkbox"/>			Otros <input type="checkbox"/>
Fecha de la información registrada		Arrendamiento <input type="checkbox"/>		
DD MM AAAA		Rendimientos Financieros <input type="checkbox"/>		
		Otros <input type="checkbox"/>		

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA DEL PATROCINADOR

- 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	Nota: Si la respuesta a cualquiera de las preguntas es afirmativa por favor diligenciar el Anexo - Operaciones en Moneda Extranjera
¿Posee productos en moneda extranjera ?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Tipo de Documento <small>CC CE TI PAS PEP</small>	Número de Identificación	Primer nombre / Segundo Nombre / Primer apellido / Segundo Apellido		
Dirección				Teléfono
Ciudad	Departamento	País	Correo Electrónico	

AUTO CERTIFICACIÓN FISCAL DEL REPRESENTANTE LEGAL (FATCA/CRS)

1. Debe usted declarar sus impuestos en Colombia?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
2. Debe usted declarar impuestos en Estados Unidos de América?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
3. Debe usted declarar sus impuestos en un país diferente a Colombia o a los EEUU ?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

Nota: Si la respuesta a la segunda y/o tercera pregunta es afirmativa por favor diligenciar las siguientes preguntas:

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:

Nota: Si no puede informar TIN/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 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 la entidad de manera inmediata cualquier cambio de circunstancia que puedan causar que la información contenida en este formato deje de ser correcta y válida, así como 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.

VOLUNTAD DE SELECCIÓN Y AFILIACIÓN

ENTREVISTA PERSONAL (PARA USO EXCLUSIVO DE COLFONDOS S.A.)

He leído y acepto las condiciones que se encuentran al reverso de la afiliación . Las recomendaciones de seguridad para la administración de la cuenta pueden consultarse a través del Contac Center, Oficina o de nuestro Portal Web www.colfondos.com.co Conozco y acepto las recomendaciones para consultar en forma periódica la información.
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..... Igualmente declaro que los recursos a ser depositados provienen de actividades lícitas.

Lugar de la entrevista:	Fecha entrevista DD MM AAAA
-------------------------	--------------------------------

Firma del Solicitante Número de identificación del solicitante	Huella
---	--------

Firma del Promotor Nombre del Promotor: No de Identificación del Promotor:	
--	--

Nombre del convenio: _____ Fecha de solicitud: DD MM AAAAA

Tipo de plan: Plan de Ahorro Mutuo (A) Plan de Bonos (B) Plan de Retiros (R) Plan de Socios (S)

DATOS BÁSICOS DEL PATROCINADOR

Tipo de documento: NIT. No. de Identificación: _____ Razón social: _____

APORTES PREVISTOS

Aporte único	Aporte periódico	Frecuencia del aporte periódico
Propio \$ _____	Propio \$ _____	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual
Patrocinio \$ _____	Patrocinio \$ _____	<input type="checkbox"/> Otro _____
Total aporte \$ _____	Total aporte \$ _____	

CUENTA PARA DEVOLUCIÓN DE RECURSOS

Entidad _____ No. de cuenta _____ Tipo de cuenta Ahorro Corriente

RESULTADO DEL CUESTIONARIO DE PERFIL DE INVERSIÓN DEL EMPLEADOR

Pregunta 1 Pregunta 2 Pregunta 3 Pregunta 4 Pregunta 5 Pregunta 6

Hago constar que he realizado el cuestionario del perfil de Inversión, al cual tuve acceso a través de mi Ejecutivo Class o en la página web de Colfondos, o que habiendo sido informado del cuestionario por parte de Colfondos, me abstuve de realizarlo.

RESULTADO DEL SIMULADOR DE PERFIL DE INVERSIÓN DEL EMPLEADOR

Hago constar que Colfondos me ha informado acerca de los distintos perfiles de Inversión y de los portafolios acordes con dicho perfil. En especial, he sido informado del perfil de Inversión al cual pertenezco según el resultado arrojado por el simulador.

Perfil Conservador: Orientado a personas cuyo objetivo es la seguridad en sus inversiones. Aceptan solamente un riesgo mínimo de que sus inversiones puedan declinar, aún en el corto plazo. Están dispuestos a sacrificar retornos a cambio de tener mayor seguridad en su Inversión. Las personas con este perfil buscan seguridad y tranquilidad con sus inversiones, tienen baja tolerancia al riesgo y prefieren una rentabilidad moderada con poca volatilidad.

Perfil Prudente: Orientado a personas cuyo objetivo principal es mantener un modesto nivel de ingresos con alguna posibilidad de incrementar su capital. Están dispuestos a aceptar retornos modestos a cambio de tener mayor seguridad en la Inversión. Aceptan fluctuaciones esporádicas menores en el valor de su Inversión. Las personas con este perfil buscan un mejor retorno, pero no aceptan mayor volatilidad.

Perfil Moderado: Orientado a personas cuyo objetivo es que su Inversión crezca con un nivel mayor de ingreso y exposición a diferentes tipos de activos. Aceptan que el valor de su cartera fluctúe moderadamente. Las personas con este perfil tienen un mejor entendimiento de la relación riesgo-retorno y un enfoque balanceado al invertir.

Perfil Decidido: Orientado a personas cuyo objetivo es alcanzar un alto nivel de crecimiento en su Inversión, por ende una expectativa de retorno superior al de los perfiles más conservadores. Aceptan que el valor total de su Inversión fluctúe considerablemente. Las personas con este perfil tienen disposición favorable al riesgo y un horizonte de Inversión a mediano a largo plazo.

Perfil Mayor Riesgo: Orientado a personas cuyo objetivo es alcanzar el máximo potencial de crecimiento en el largo plazo. Aceptan que el valor de su Inversión tenga fluctuaciones extremas. Las personas con este perfil están dispuestas a asumir mayor riesgo que cualquiera de las anteriores.

PERFIL ESCOGIDO POR EL EMPLEADOR

Conservador Prudente Moderado Decidido Mayor Riesgo

Conozco el perfil de inversión escogido por mí debe estar acorde con el perfil de inversión arrojado por el simulador. Sin embargo, declaro que si al momento de mi vinculación con Colfondos, o en cualquier momento toma la decisión de elegir un perfil diferente, lo hago voluntariamente y por lo tanto asumo la responsabilidad de tal decisión. Declaro que soy consciente de que la responsabilidad de seleccionar el perfil sigue siendo mi responsabilidad sin importar que haya elegido una alternativa gestionada o autogestionada y por lo tanto asumo cualquier responsabilidad que por esta decisión se pueda generar.

TIPOS DE CONSOLIDACIÓN

Elección de forma de consolidación de los recursos

1. Consolidación por periodicidad 2. Consolidación por porcentaje

1. Consolidación por periodicidad		2. Consolidación por porcentaje	
Día	Mes de inicio	Mes	%

3. Consolidación Inmediata 4. Consolidación Manual

ELECCIÓN DE PORTAFOLIOS DE INVERSIÓN

Distribución del Plan		Códigos de portafolios	
Código portafolio	%	Código	Descripción
		002	Class tradicional
		032	Class Internacional renta fija
		041	Class cerrado fondo caprivedo access
		045	Alta liquidez
		048	Class renta fija largo plazo
		004	Class acción Colombia
		033	Class internacional renta variable
	100%	043	Class cerrado premium hotelería
		046	Class renta fija inflación largo plazo
		030	Portafolio acciones ecopetrol
		031	Class dinámico
		035	Class cerrado inmobiliario
		044	Class cerrado premium hotelería II
		047	Class renta fija mediano plazo

- Consolidación por periodicidad: Tenga en cuenta que TODOS los aportes nominados se consolidaran al día descrito del mes descrito y se repite de acuerdo con la periodicidad descrita.
- Consolidación por porcentaje: Tenga en cuenta que CADA aporte se consolidará de acuerdo con el porcentaje y cantidad de meses descritos.
- Consolidación inmediata: Tenga en cuenta que CADA aporte se consolidaran una vez sean recibidos por el patrocinador.
- Consolidación manual: Tenga en cuenta que los aporte nominados se consolidaran en el momento que lo solicite el patrocinador.

Si elije opción AHORRO MUTUO, diligencie los parámetros que se solicitan a continuación

<p>Porcentaje de patrocinio por cada aporte del partícipe _____</p> <p>Días para reactivación del partícipe _____ Días</p> <p>(Parámetro establecido para partícipes que realicen retiros de aportes que están asociados a un aporte de patrocinio y no cumple con las condiciones del plan. Durante este tiempo el partícipe no va a recibir aportes de patrocinio).</p>	<p>Topo de aportes de patrocinio</p> <p>El convenio valida el topo de aportes de patrocinio con relación al Salario: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Control para topo de aportes por:</p> <p>A) <input type="checkbox"/> Valor B) <input type="checkbox"/> Porcentaje del salario reportado por el patrocinador</p> <p>Valor máximo de patrocinio \$ _____</p>	<p>Redistribución automática de aportes nominados no consolidados a favor de los partícipes activos del plan: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Alternativas para distribución de aportes: Si marcó SI, elija una de las siguientes alternativas para distribución de aportes:</p> <p><input type="checkbox"/> Proporcional al sueldo <input type="checkbox"/> Valores iguales</p>
---	--	---

Hago constar que he realizado la encuesta "Simulador de Perfil de Riesgo", a la cual tuve acceso a través de mi Ejecutivo Class o en la página web de Colfondos o por el contrario me abstuve de realizarla. Por lo tanto en caso que ésta no corresponda al perfil elegido en mi afiliación al Fondo de Pensiones Voluntarias Class Inversión, asumo la responsabilidad de tal decisión. Igualmente declaro que soy consciente que en el momento de realizar cambios de perfil de aportes futuros o realizar aportes a un portafolio cerrado determinado, el perfil de riesgo que he elegido en esta encuesta podría variar por lo que asumo cualquier responsabilidad que pudiera generarse. En constancia firmo

Firma del Representante Legal

Tenga en cuenta que en caso de elegir un portafolio cerrado de Inversión (dependiendo de la oferta disponible del momento), los activos en los que éste invierte y su nivel de riesgo deben estar acorde a su perfil de riesgo que hoy le presenta este simulador de lo contrario usted asume cualquier responsabilidad al respecto. Independiente de los resultados del simulador de perfil, el Fondo de Pensiones Voluntarias no garantiza resultados positivos en las inversiones. Las rentabilidades históricas no son garantía de resultados futuros.

DATOS BÁSICOS DEL PATROCINADOR

Tipo de Documento <small>(NIT)</small>	Número de Identificación	Razón Social
---	--------------------------	--------------

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA DEL PATROCINADOR

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

Diligenciar los Países donde realiza operaciones en Moneda Extranjera

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"/> _____
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"/> _____
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"/> _____
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"/> _____

Por cada producto que posea en Moneda extranjera, ingrese las transacciones mensuales denominadas en la moneda propia del producto

Tipo de producto	No. Producto	Entidad	Ciudad/Municipio	País	Moneda	Efectivo	Cheque

Firma del Cliente

DATOS BÁSICOS DEL PATROCINADOR

Tipo de Documento <input type="checkbox"/> NIT	Número de Identificación	Razón Social
---	--------------------------	--------------

BENEFICIARIOS FINALES y PEP's

N° Beneficiario	Tipo Documento	N° Identificación	Primer nombre / Segundo Nombre / Primer apellido / Segundo Apellido	Cargo o Rol			% Participación Accionaria	Es PEP ?		Es familiar/ asociado de una PEP?	
				1	2	3		Si	No	Si	No
1.	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PAS							<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
2.	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PAS							<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
3.	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PAS							<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
4.	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PAS							<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
5.	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PAS							<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
6.	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PAS							<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
7.	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> PAS							<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

RELACIÓN DE FAMILIARES / ASOCIADOS PEP

N° Beneficiario	Tipo Documento	N° Identificación	Primer nombre / Segundo Nombre / Primer apellido / Segundo Apellido	Cargo actual	Parentesco
	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PAS				
	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PAS				
	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PAS				
	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PAS				
	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PAS				
	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PAS				
	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PAS				

DEFINICIONES
Beneficiarios Finales:

Es toda Persona natural que, sin ser necesariamente cliente, reúne cualquiera de las siguientes características:

Cargos o Roles

1. **Administradores:** Miembros de Junta o Consejo Directivo, Representantes Legales, CEO (Director General), Chairman (Presidente), CFO (Director Financiero) , COO (Director de Operaciones) o demás directivos que de acuerdo con los estatutos ejerzan o detenen funciones de decisión.

2. **Accionistas o filiales con participación accionaria superior al 5%:** sean personas naturales o jurídicas

3. **Controlantes:** Matriz o controlantes con participación directa o indirecta

Persona Expuesta Públicamente (PEP):

Persona natural nacional o extranjera que es o ha sido un funcionario de alta jerarquía en cualquier rama de gobierno ejecutiva, legislativa, administrativa, militar o judicial; un alto funcionario de un partido político local o extranjero; un representante legal o alto ejecutivo de una empresa estatal, agencia gubernamental, u organización internacional; o una persona que goza de reconocimiento público

- También son considerados PEP sus familiares inmediatos (cónyuge/pareja, padres, hermanos, hijos, abuelos, nietos, cuñados, suegros, yernos y nueras), o asociados cercanos (aquellos conocidos ampliamente por mantener una relación inusualmente cercana con una PEP y que tienen la facultad de llevar a cabo operaciones a nombre de la PEP, o que tienen una cuenta conjunta con una PEP).

* % Participación Accionaria: Aplica para Cargo/Rol 2 o 3

Firma del Representante Legal