

Cada día queremos prestarle un mejor servicio y para lograrlo es necesario que mínimo cada año actualice su información. Para hacerlo solo tiene que completar este formato, entregarlo en una oficina, a su asesor comercial o enviarlo al correo electrónico servicioalcliente@credifinanciera.com.co

En Cumplimiento al Capítulo IV Título IV de la Parte I de la Circular Básica Jurídica 029 de 2014 de la Superintendencia Financiera de Colombia, actualice únicamente la información que haya presentado cambios durante el último año. Las casillas que se dejen en blanco, se entenderá que la información no ha variado. No olvide colocar firma y huella en el formulario.

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		Fecha de expedición
<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R. Civil <input type="checkbox"/> Carné Diplomático		N° de Identificación		Lugar de Expedición
Profesión		Nivel de Escolaridad		¿Cuál?
		<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Posgrado		
2. ACTIVIDAD ECONÓMICA				
Ocupación/Oficio		<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Rentista de Capital		<input type="checkbox"/> Profesional Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado sin ingresos <input type="checkbox"/> Desempleado con ingresos <input type="checkbox"/> Otro
Si su ocupación es independiente, o rentista de capital, por favor diligencie la siguiente información:				
Sector Actividad Económica		<input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Salud <input type="checkbox"/> Agroindustria <input type="checkbox"/> Construcción		<input type="checkbox"/> Ganadería <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Servicios Financieros
				¿Cuál? Código CIUU:
3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA				
Naturaleza Tributaria		¿Declara Renta?		¿Declara ICA?
<input type="checkbox"/> Contribuyente <input type="checkbox"/> No Contribuyente		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
				IVA <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> Gravado
				Retención en la Fuente <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> Gravado <input type="checkbox"/> Autoretenedor
4. INFORMACIÓN PEP				
¿Es funcionario público?		¿Administra recursos públicos?		¿Goza de reconocimiento público?
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> 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		Fecha de Ingreso		Cargo Actual
<input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada		DD MM AAAA		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? <input type="checkbox"/> Dirección de Residencia <input type="checkbox"/> Correo Electrónico				
El cliente autoriza a C.A. Credifinanciera S.A. C.F. 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. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> 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:				

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.

8. OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI No ¿Posee productos en moneda extranjera? SI No

Tipo de Operación: Importación Pago de Servicios Giros y Remesas
 Exportación Préstamos en M.E. Otra ¿Cuál?

8.1 DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS EN MONEDA EXTRANJERA

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

9. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

9.1 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: _____, dando cumplimiento a lo señalado en la Circular Básica Jurídica 029 de 2014, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia. 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.

9.2 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA Y REPORTE DE INFORMACIÓN

El cliente autoriza a C.A. CREDIFINANCIERA S.A. C.F., 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.

9.3 DECLARACION FATCA - APLICA PARA CIUDADANOS CON NACIONALIDAD NORTEAMERICANA

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) En caso afirmativo diligenciar el No. _____ SI No

c. Recibo cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones, emolumentos y otras ganancias o 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. Mediante el presente documento manifiesto que, en virtud de la Resolución 086 de 2016 referente al acuerdo entre los gobiernos de Colombia y EEUU para el cumplimiento fiscal internacional e implementar el intercambio automático de información respecto a la ley FATCA y Resolución 119 de 2015, referente al intercambio automático de información para efectos fiscales de conformidad con el estándar de la OCDE, emitidas por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN; C.A. Credifinanciera S.A. C.F. adoptó e implementó un programa de cumplimiento de intercambio de información fiscal el cual establece la obligación de recolectar y reportar la información requerida. En consecuencia, C.A. Credifinanciera S.A. C.F. está facultado legalmente a compartir los datos de este formulario y/o otra información financiera respecto de sus cuentas, con la Dirección de Impuestos y Aduanas nacionales DIAN o con la autoridad competente definida por el Gobierno Nacional.

9.4 AUTORIZACION TRATAMIENTO DE INFORMACION DE CLIENTES C.A. CREDIFINANCIERA S.A. C.F.

El cliente autoriza a C.A. Credifinanciera S.A. C.F., 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 y/o SMS 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 lo términos y condiciones señaladas en la política de tratamiento de datos personales de C.A. Credifinanciera S.A. C.F., 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 entregado a C.A. Credifinanciera S.A. C.F. usted podrá contactarnos a través de los siguientes medios: Línea de Servicio al Cliente Bogotá D.C. Tel: 4823382 • Resto del País: 018000 423814 • Correo Electrónico: servicioalcliente@credifinanciera.com.co.

10. ESPACIO PARA FIRMA Y HUELLA

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente formulario

Firma

Nº. de Identificación _____

Huella Índice Derecho

11. ESPACIO EXCLUSIVO DE FUNCIONARIOS DE CREDIFINANCIERA S.A. C.F.

CONCEPTO VALIDADOR

El resultado fue: Satisfactorio No Satisfactorio

Dadas las disposiciones de la Superintendencia Financiera de Colombia en materia de Prevención y Control de Lavado de Activos, C.A. Credifinanciera S.A. C.F. se reserva el derecho para realizar las validaciones que correspondan respecto a la información puesta por el Cliente.

Nombre y Cargo del Validador	Nº. De Identificación	Firma	Fecha de Diligenciamiento	Hora	Lugar
			DD MM AAAA		

*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 Virgenes 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 se 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 inaresos cualificados derivados de becas de estudio.