

**XXXX**

 CIUDAD \_\_\_\_\_ FECHA DILIGENCIAMIENTO    FECHA APERTURA    FECHA DE VENCIMIENTO   

DATOS DE (LOS) TITULAR(ES) Y BENEFICIARIOS					
T/B	Nombres y Apellidos	Tipo ID	No. ID	RELACIÓN Y/O	¿ Es PEP?*
					Si ___ No ___
					Si ___ No ___
					Si ___ No ___
					Si ___ No ___
					Si ___ No ___

Si respondió afirmativamente a la pregunta respecto a la condición de PEP de alguno de sus beneficiarios\*, diligencie la tabla que aparece a continuación, con la información de la persona con la cual el beneficiario 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

No. de CDT:  Plazo en Días  Valor de la Inversión: \$ \_\_\_\_\_ Valor en letras: \_\_\_\_\_

Tipo de Cancelación:  Nuevo  Renovación  Cancelación Parcial  Cancelación Definitiva Tipo de CDT:  Deceval  Físico

Frecuencia Pago de Intereses:  M  B  T  S  A  VCTO Tasa: Efectivo Anual % \_\_\_\_\_ Nominal % \_\_\_\_\_

Forma de Pago Apertura:  Efectivo \$ \_\_\_\_\_ Renovación CDT No. \_\_\_\_\_ Valor \$ \_\_\_\_\_  
 Cheque(s) No. \_\_\_\_\_ Valor Total \$ \_\_\_\_\_

Forma de Pago de Intereses: Giro bancario en efectivo  Cheque  Transferencia a Cuenta  AH  CTE Cuenta No.  Banco \_\_\_\_\_

Forma de Pago de Capital: Giro bancario en efectivo  Cheque  Transferencia a Cuenta  AH  CTE Cuenta No.  Banco \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS E INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES ILÍCITAS**

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 esta solicitud es real y verificable y asume plena responsabilidad por la información errónea, falsa, inexacta que hubiere proporcionado en este documento 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.

FIRMA DE TITULARES DEL DEPÓSITO		
Para consulta del reglamento CDT ingrese a la página web <a href="http://www.credifinanciera.com.co">www.credifinanciera.com.co</a> o consulte el folleto "Reglamento de productos" entregada por el comercial		
TITULAR	BENEFICIARIO	BENEFICIARIO
BENEFICIARIO	BENEFICIARIO	

Espacio para ser diligenciado por funcionarios de CREDIFINANCIERA: En cumplimiento de las disposiciones de la Superintendencia Financiera de Colombia en materia de prevención y control de lavado de activos y financiación del Terrorismo en mi calidad de funcionario de CREDIFINANCIERA declaro que he asegurado y entrevistado personalmente al solicitante. Así mismo, declaro que el solicitante diligenció en mi presencia la solicitud adjunta y todas los anexos, así como verifiqué la veracidad de los documentos que se adjuntan a la presente solicitud.

Director o Asesor de Captaciones:

Nombre Completo / No. Documento de Identidad: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Visado Oficina

Nombre Completo y Firma \_\_\_\_\_ Fecha Visado \_\_\_\_\_

**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.