

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		C.C T.J.	C.E. R. Civil	Pasaporte Carné Diplomático	N° de Identificación		Lugar de Expedición		
Fecha de expedición		País/Ciudad/Departamento de Nacimiento			Fecha de nacimiento		Género		
		DD MM AAAA			DD MM AAAA		Femenino		Masculino
Nacionalidad		Colombiano Estadounidense Otra ¿Cuál(es)? _____			Extranjero residente		Obligado a tributar U.S. (ir al numeral 11.3)		
					Si No		Si No		TIN* _____
Estado Civil		Casado	Unión Libre	Viudo	Personas a cargo		N°. de Hijos		¿Estudian? Si No
		Soltero	Divorciado						
Profesión		Nivel de Educación			Ninguno	Secundaria	Profesional	Otro ¿Cuál? _____	
					Primaria	Tecnológico	Posgrado		
2. ACTIVIDAD ECONÓMICA									
Ocupación/Oficio		Empleado	Ama de Casa	Estudiante	Profesional Independiente		Desempleado sin ingresos		
		Independiente	Pensionado	Rentista de Capital	Desempleado con ingresos		Otro ¿Cuál? _____		
Si su ocupación es independiente, o rentista de capital, por favor diligencie la siguiente información:									
Sector Actividad Económica		Comercial	Industrial	Transporte	Ganadería	Otro	¿Cuál? _____		
		Salud	Agroindustria	Construcción	Turismo	Servicios Financieros	Código CIU: _____		
3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA									
Naturaleza Tributaria		¿Declara Renta?		¿Declara ICA?		IVA		Retención en la Fuente	
Contribuyente		No Contribuyente		Si No		Si No Exento Gravado		Exento Gravado Autoretenedor	
4. INFORMACIÓN PEP									
¿Es funcionario público?		Si No			¿Administra recursos públicos?			¿Goza de reconocimiento público?	
					Si No			Si 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			Tipo de Contrato		
Pública		Privada		DD MM AAAA					
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? Dirección de Residencia 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. Si 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:									
8. REFERENCIAS									
8.1 REFERENCIAS PERSONALES									
Nombre Completo		Celular	Teléfono	Parentesco	Nombre Completo		Celular	Teléfono	Parentesco
Dirección		Ciudad	Dirección			Ciudad			
8.2 REFERENCIAS FAMILIARES									
Nombre Completo		Celular	Teléfono	Parentesco	Nombre Completo		Celular	Teléfono	Parentesco
Dirección		Ciudad	Dirección			Ciudad			

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.

9. OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Si No	¿Posee productos en moneda extranjera? Si No	Tipo de Operación	Importación Exportación	Pago de Servicios Préstamos en M.E.	Giros y Remesas Otra ¿Cuál?
---	---	-------------------	-------------------------	-------------------------------------	-----------------------------

10.1 DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS EN MONEDA EXTRANJERA

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

10. INFORMACIÓN APODERADO - (En caso de ser apoderado adjuntar poder)

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Tipo de documento de identificación C.C T.I. C.E. R. Civil	Pasaporte Carné Diplomático	Nº de Identificación	Lugar de Expedición
Fecha de expedición DD MM AAAA	País/Ciudad/Departamento de Nacimiento	Fecha de nacimiento DD MM AAAA	Género Femenino Masculino
Dirección de Residencia			
Barrio	Ciudad/Municipio y Departamento	País	Teléfono Residencia
Celular Personal	Correo Electrónico		
¿Es funcionario público? Si No	¿Administra recursos públicos? Si No	¿Goza de reconocimiento público? Si 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

11. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

11.1 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: _____ . 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.

11.2 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.

11.3 DECLARACIÓN FATCA

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)	SI	No
c. Recibo cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones, emolumentos y otras ganancias fijas u 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.

11.4 AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN 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 los 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.

12. ESPACIO PARA FIRMA Y HUELLA

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente formulario	Firma	Huella Índice Derecho
	Nº. de Identificación _____	

13. ESPACIO EXCLUSIVO DE FUNCIONARIOS O REPRESENTANTES DE C.A. CREDIFINANCIERA S.A. C.F.

En mi calidad de funcionario o representante de C.A. CREDIFINANCIERA S.A. C.F., declaro que he asesorado y entrevistado personalmente al solicitante, así mismo declaro que el solicitante diligenció en mi presencia la solicitud y todos los anexos, que le tomé la huella dactilar y verifiqué la veracidad de los documentos que se adjuntan a la presente solicitud. Reconozco que soy responsable del diligenciamiento de la información que ha sido consignada libremente por el Cliente en el presente formulario.

Nombre del Asesor	Nº. De Identificación	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 Vírgenes 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 ingresos cualificados derivados de becas de estudio.