

INFORMACIÓN GENERAL

Solicitante CLIENTE <input type="radio"/> CODEUDOR <input type="radio"/>		Servicio: VINCULACIÓN		Fecha de Diligenciamiento 	
Nombre de la Empresa / Razón Social			Número de identificación (NIT) * Incluir dígito de verificación		Tipo Empresa OFICIAL <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/>
Dirección Empresa / Oficina 1		Teléfono Comercial 1	Ciudad / Dpto.		Fax / PBX
Dirección Empresa / Oficina 2		Teléfono Comercial 2	Ciudad / Dpto.		Fax / PBX
Actividad Económica principal de la Empresa / Negocio INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> AGROPECUARIO <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> TURISMO <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN <input type="checkbox"/> SALUD <input type="checkbox"/> HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CUÁL? <input type="text"/>					Código CIU

¿Es responsable de impuestos en EE.UU. (U.S. Person*)? SI NO Mi número de EIN/TIN en EE.UU. es:

*U.S. Person es una definición que incluye a las sociedades constituidas en los Estados Unidos, o de conformidad a la legislación de los Estados Unidos, y las sociedades que tengan al menos un accionista o beneficiario real con participación mayor al 10% que sea considerado para efectos fiscales U.S. Person (Ciudadano o residente que posea una Green Card o cumpla el requisito de permanencia sustancial mayor a 183 días durante el último año en los Estados Unidos).

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombres		Primer Apellido	Segundo Apellido		Tipo de Documento CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál?
Número de identificación	Dirección		Teléfono Fijo		Teléfono Celular

INFORMACIÓN FINANCIERA (en miles de pesos)

Ingresos / Ventas Anuales \$	Ingresos No Operacionales Anual \$	Descripción ingresos No Operacionales			
Total Activos \$	Total Pasivos \$	Total Ingresos Mensuales \$	Total Egresos Mensuales \$	Relaciona Bienes en Fiducia SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	

Descripción de la Clase de Recursos (Fiducia) e identificación del bien que se entrega

OPERACIONES INTERNACIONALES

Realiza Operaciones en Moneda Extranjera? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Tipo de Operación en Moneda Extranjera que normalmente realiza: EXPORTACIÓN <input type="checkbox"/> IMPORTACIÓN <input type="checkbox"/> PRESTAMOS EN M.E. <input type="checkbox"/> INVERSIONES <input type="checkbox"/> PAGO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CUÁL? <input type="text"/>				
------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--

Posee productos financieros en Moneda Extranjera? SI NO

Tipo de Producto Financiero	Banco	Identificación del Producto	Moneda	Monto	Ciudad / País
-----------------------------	-------	-----------------------------	--------	-------	---------------

COMPOSICIÓN ACCIONARIA MAYOR AL 5% (Puede completar con anexo)

Nombres y Apellidos / Razón Social	Tipo de Documento CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> cuál?	Número de identificación	Es Contribuyente en Estados Unidos (U.S. Person*)? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TIN:	% Participación
Nombres y Apellidos / Razón Social	Tipo de Documento CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> cuál?	Número de identificación	Es Contribuyente en Estados Unidos (U.S. Person*)? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TIN:	% Participación
Nombres y Apellidos / Razón Social	Tipo de Documento CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> cuál?	Número de identificación	Es Contribuyente en Estados Unidos (U.S. Person*)? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TIN:	% Participación

Nombres y Apellidos / Razón Social	Tipo de Documento CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> cuál?	Número de identificación	Es Contribuyente en Estados Unidos (U.S. Person*)? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TIN:	% Participación
Nombres y Apellidos / Razón Social	Tipo de Documento CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> cuál?	Número de identificación	Es Contribuyente en Estados Unidos (U.S. Person*)? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TIN:	% Participación

Declaración Origen de Fondos

Los recursos e ingresos provienen de: (detalle de la ocupación, profesión, actividad, negocio, etc.)

Información requerida por la Superintendencia Financiera

Maneja recursos del estado? SI NO Posee algún grado de poder público? SI NO Goza de reconocimiento público? SI NO

Declaración de Información Básica y Financiera Vigente

Declaro que mi información básica y financiera no ha cambiado y que se encuentra vigente a la fecha

Firma del Representante Legal Número de identificación:	Funcionario que recibió Código del funcionario:
------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

De acuerdo con lo establecido por la ley y sus reglamentos, la Superintendencia Financiera de Colombia y demás autoridades pertinentes declaro que:

1. SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN. EL CLIENTE se obliga con EL BANCO a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite EL BANCO, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta a EL BANCO para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación que tenga con EL CLIENTE.

2. DECLARACIONES DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES. Yo, identificado con el nombre y documento de identidad expedidos en el lugar y fecha establecidos, tal como lo he diligenciado en este documento, obrando en nombre de la Persona Jurídica que represento, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos y/o bienes al Banco de Occidente, con el propósito de dar cumplimiento a las disposiciones legales

- A. El origen de los dineros que deposito en mi cuenta y demás operaciones que tramito a través del Banco, proceden del giro ordinario de actividades lícitas.
- B. No admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
- C. Autorizo saldar las cuentas y depósitos que mantenga en esta institución, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la Entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa e inexacta que hubiere proporcionado.

3. AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAÍSES EN LA CENTRAL DE INFORMACIÓN CIFIN Y A CUALQUIER OTRA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA DE CENTRALES DE RIESGO.

Yo, identificado con el nombre y documento de identidad, tal como lo he diligenciado en este documento, obrando en nombre de la Persona Jurídica que represento, debidamente facultado y ejerciendo la calidad de titular de la información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable al BANCO DE OCCIDENTE S.A. o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza, a la Central de Información CIFIN o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos sea esta nacional o extranjera, cualquier otra Entidad Financiera de Colombia, o a quien represente sus derechos.

Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la central de información CIFIN o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser usada igualmente a para efectos estadísticos. Mis derechos y obligación y así como mi permanencia en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado.

En caso que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a este en los mismos términos y condiciones. Asimismo, autorizo a la central de la información a que, en su calidad de operador ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

4. AUTORIZACIÓN GENERAL PARA MANEJO DE DATOS PERSONA JURÍDICA. Yo, identificado con el nombre y documento de identidad, tal como lo he diligenciado en este documento, obrando en nombre de la Persona Jurídica que represento y debidamente facultado declaro que la información suministrada y la que en el futuro suministre la sociedad que represento a El Banco, a través de cualquier medio, sea esta comercial, profesional, técnica, administrativa o financiera, es veraz, actual, verificable, completa y exacta.

declaro que la información suministrada y la que en el futuro suministre a El Banco, a través de cualquier medio, sea esta comercial, profesional, técnica, administrativa o financiera, es veraz, actual, verificable, completa y exacta.

En calidad de titular de la información general de la sociedad, incluida la de carácter financiero, crediticio, comercial, de servicios, datos biométricos, la documentación aportada y la proveniente de terceros países, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera previa y expresa para que directamente o a través de terceros El Banco, su matriz, las filiales, subordinadas y/o asociadas de dicha matriz, las filiales, subordinadas y/o asociadas de El Banco y en general las sociedades y demás Entidades vinculadas, o quien represente sus derechos, sea como cesionario, beneficiario de estos derechos o en cualquier otro carácter, realice(n) el siguiente tratamiento, manejo y administración de dicha información, sin que esto de lugar a pagos ni retribuciones de ningún tipo a favor de la sociedad, sus representantes y/o su máximo órgano social:

- a. La almacene(n), consulte(n), analice(n), evalúe(n), compare(n), procese(n), reporte(n), obtenga(n), actualice(n), compile(n), trate(n), envíe(n), rectifique(n), emplee(n), elimine(n), suministre(n), ordene(n), catalogue(n), clasifique(n), grabe(n), comparta(n) y conserve(n).
- b. La verifique(n), confirme(n), valide(n), actualice(n), y/o investigue(n) con los datos que obtenga y los que disponga(n) legítimamente.
- c. La suministre(n) a contratistas o terceras personas nacionales o extranjeras, quienes desarrollen procesos operativos propios del objeto o de administración de riesgos bajo la responsabilidad del Banco.
- d. Para que acceda(n), consulte(n), compare(n) y analice(n) la información almacenada en bases de datos de centrales de riesgo crediticio, financiero, de antecedentes judiciales o de seguridad legítimamente constituidas, de naturaleza estatal o privada, nacional o extranjera, o en cualquier base de datos comercial o de servicios que permita establecer de manera completa e histórica el comportamiento de la sociedad como deudor, codeudor, usuario, cliente, garante, endosante, afiliado, asociado, beneficiario, suscriptor, contribuyente y/o como titular de servicios, servicios financieros, comerciales o cualquier otra actividad asociada a las anteriores.

Las finalidades de las actividades de tratamiento, manejo y administración de dicha información que realice(n) las autorizadas anteriormente, son las siguientes:

- a. Para establecer y mantener una relación contractual cualquiera que sea su naturaleza.
- b. Para efectuar evaluación de riesgos derivados de una relación contractual potencial y/o vigente.
- c. Adelantar estudios de mercadeo, investigaciones comerciales y/o estadísticas.
- d. Ofrecer de manera individual o conjunta con terceros, productos y servicios propios o de terceros, así como para realizar campañas de promoción propias o de terceros.
- e. Adelantar cualquier trámite ante autoridad pública o persona privada, incluido el cobro de cartera.
- f. Transmitir la información y datos con destino a las autoridades locales o extranjeras y/o entidades extranjeras que lo requieran en cumplimiento de las obligaciones establecidas en normas y/o convenios aplicables.
- g. El envío de notificaciones, alertas e información legal y de seguridad al terminal móvil, correo electrónico, aplicaciones de mensajería para teléfono inteligente y/o cualquier otro mecanismo de contacto.

5. AUTORIZACIÓN ENVÍO DE CORRESPONDENCIA E INFORMACIÓN:

a. Autorizo al Banco para que directamente o conjuntamente con terceros envíe información comercial, financiera, de productos y servicios propios o de terceros al terminal móvil registrado, por aplicaciones de mensajería para teléfono inteligente, correo electrónico, y/o cualquier otro mecanismo de contacto.

SI NO

b. Autorizo al Banco de Occidente a enviar extractos o estados de cuenta de todos los productos que adquiera con el Banco de Occidente por los siguientes medios:

Dirección de Correspondencia
 Dirección Correo Electrónico Cuál?

Esta Solicitud se debe diligenciar completamente, en virtud de las disposiciones contenidas en el Título I Capítulo XI de la Circular Externa Básica Jurídica No. 007 de 1996 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia.

Firma del Representante Legal

No. de Identificación

Índice Derecho

USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Resultado de la Visita (Entrevista)		Fecha de Diligenciamiento		Hora
Nombre completo de quien verifica la información comercial	Cédula No.	Nombre completo de quien realiza la entrevista		Cédula No.
Nombre completo de quien aprueba	Cédula No.	Nombre Segmento de Banca	PEPs	

Concepto					Maneja recursos del Estado SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
					Posee algún grado de poder público SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
					Goza de reconocimiento público SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
Consulta Asobancaria MORA 30 DÍAS <input type="checkbox"/> 60 DÍAS <input type="checkbox"/> 120 DÍAS <input type="checkbox"/> MAS DE 120 DÍAS <input type="checkbox"/> AL DÍA <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> ENTIDAD <input type="checkbox"/>						
Resultado APROBADA <input type="checkbox"/> APLAZADA <input type="checkbox"/> NEGADA <input type="checkbox"/>						
Datos de Mercadeo						
Origen de Vinculación				Programa de Mercadeo <input type="checkbox"/>		Quien Vincula
Gestión Comercial <input type="checkbox"/> Presentado por Empleado <input type="checkbox"/> Promotores <input type="checkbox"/>		Presentado por Cliente <input type="checkbox"/> Espontaneo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál? <input type="text"/>		Código <input type="text"/>		Gerente <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál? <input type="text"/>
Datos de Aprobación para:						
Tipo de Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/>		No. de Cuenta <input type="text"/>		Cupo de Sobregiro \$ <input type="text"/>		Cupo de Sobrecaje \$ <input type="text"/>
Cupo de Crédito aprobado <input type="text"/>		Línea Empresarial <input type="text"/>		Cupo de Remesas \$ <input type="text"/>		
Tarjeta de Crédito Empresarial No. <input type="text"/> Cupo \$ <input type="text"/>		Número de Afiliación <input type="text"/>		Tope Máximo de Transferencia \$ <input type="text"/>		Occired Internet <input type="text"/>
Tarjeta de Crédito Amparada No. <input type="text"/> Cupo \$ <input type="text"/>		Gerente que atiende al cliente <input type="text"/> Código <input type="text"/>		Tope Máx. Transferencia Cta. Ppal \$ <input type="text"/>		
				Tope Máx. Transferencia Cta. Aux. \$ <input type="text"/>		
				Fecha de Aprobación <input type="text"/>		
Firma de quien aprueba <input type="text"/>						