

Vinculación ☐
 Novedad ☐
 Actualización ☐

FORMATO ANEXO

Fecha Diligenciamiento

Si corresponde al proceso de actualización, por favor diligenciar los campos susceptibles de cambio, lo demás tacharlo

TIPO DE VINCUIACIÓN / ACTUAIZACIÓN / NOVEDAD							
Solicitante	Beneficiario	Entidad Financiera	Intermediario	Titular	Fideicomisos	Entidad Estatal	Cliente de Intermediario

TIPO DE SERVICIO/PRODUCTO							
Fondo de Inversión Colectiva	Banca de Inversión	Bonos Ordinarios	Derivados	Inversiones	C.D.T.s	APT	Otro
Fondo Capital Privado	Mercados Globales	Fideicomisos	Omnibus	Crédito			
Portafolio de Inversión	Cuenta de ahorros	Emisión Masiva	Tesorería	Divisas	¿Cual?		

Nombre del Cliente / Razón Social:	Tipo de identificación:	Número de Identificación	D.V.
	C.C. P.P. F.C. <input type="checkbox"/> T.I. R.C. NIT <input type="checkbox"/> C.E. C.D. SE/Sin NIT <input type="checkbox"/>		

INFORMACIÓN ADICIONAL (Campos aplicables a Clientes de Casa de Bolsa)

¿Forma Parte del Grupo Luis Carlos Sarmiento Angulo? Si ☐ No ☐ ¿Cuál? Si su respuesta de Sí, diligencie la siguiente información del familiar:

¿Se encuentra impedido para operar en el Mercado de Valores? Si ☐ No ☐ ¿Cuál? Apellidos del Empleado:

¿Tiene algún familiar que trabaje en el Grupo Aval? Si ☐ No ☐ Nombres del Empleado:

¿Depende económicamente de un tercero?* Si ☐ No ☐ ¿Vincular al Cliente en Cuentas ISA? ☐

*Si su respuesta de Sí, diligencie la siguiente información del tercero del cual depende:

Apellidos	Nombres	Tipo de identificación:	Número de ID	Fecha de Expedición	Lugar de Expedición
		C.C. P.P. <input type="checkbox"/> C.E. C.D. <input type="checkbox"/>			
Dirección de Residencia		Ciudad	Celular	Parentesco	

CATEGORIZACIÓN DEL INVERSIONISTA

Este cuestionario permitirá identificar su nivel de tolerancia al riesgo y determinar su experiencia y conocimiento como inversionista. Los resultados nos ayudarán en la asesoría hacia los productos que administra la Entidad a los que aplique la asesoría:

- ¿Tiene vigente una certificación de profesional (operador) del mercado de valores? (Solo aplica para persona Natural) Si ☐ No ☐
- ¿La entidad que representa es un organismo financiero extranjero o multilateral? Si ☐ No ☐
- ¿La entidad que representa es vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia? Si ☐ No ☐
- En las jurisdicciones que hacen parte de Alianza del Pacífico, ¿Ha sido usted clasificado como inversionistas profesional o su equivalente? Si ☐ No ☐
- ¿Posee experiencia y conocimientos para evaluar, gestionar y comprender adecuadamente los riesgos inherentes a cualquier decisión de Inversión? Si ☐ No ☐
- ¿Cuenta con un patrimonio igual o superior a 157.878,12 (ciento cincuenta y siete mil ochocientos setenta y ocho coma doce) Unidades de Valor Tributario - UVT? y además: Si ☐ No ☐
- ¿Es titular de un portafolio de inversiones igual o superior a 78.939, 06 (setenta y ocho mil novecientos treinta y nueve coma cero seis) Unidades de Valor Tributario - UVT? y/o: Si ☐ No ☐
- Ha realizado directa o indirectamente quince (15) o más operaciones de enajenación o de adquisición de valores, por valor agregado igual o superior al equivalente a 552.573,41 (quinientos cincuenta y dos mil quinientos setenta y tres coma cuarenta y un) Unidades de Valor Tributario - UVT, durante un periodo de sesenta (60) días calendario, en un tiempo que no supere los dos (2) años anteriores a la fecha de diligenciamiento de este formulario? Si ☐ No ☐

Si responde de manera afirmativa cualquiera de las preguntas 1, 2, 3 o 4 usted será catalogado como inversionista profesional¹. Igual tratamiento se dará si contesta de manera afirmativa y conjunta los puntos 5.1, 5.2 y 5.3 o si contesta de manera afirmativa y conjunta los puntos 5.1, 5.2 y 5.4. Tenga en cuenta que para determinar el valor del portafolio a que hace mención el punto 5.3, se tendrán en cuenta los valores que estén a su nombre en un depósito de valores debidamente autorizado por la Superintendencia Financiera de Colombia o en un custodio extranjero y/o las inversiones realizadas por medio de contratos de fiducia de inversión, administración de portafolios de terceros o las participaciones que tenga en fondos de inversión y, demás vehículos que administren recursos del inversionista, distintos a los de seguridad social.

Para determinar el periodo de sesenta (60) días calendario a que hace mención al numeral 5.4, se tendrá como fecha inicial la que corresponda a cualquiera de las operaciones de adquisición o enajenación de valores realizadas.

En caso de no estar de acuerdo con dicha categorización puede presentar solicitud escrita al Gestor Comercial en donde usted podrá: i) presentar solicitud de reclasificación, debidamente soportada, y/o ii) solicitar la protección como Cliente Inversionista, en caso de ser categorizado como inversionista profesional, de manera particular cada vez que se inicie la realización de un nuevo tipo de operaciones en el mercado de valores.

Cliente Inversionista ☐

Inversionista Profesional ☐

PERFIL DE RIESGO DEL INVERSIONISTA

En términos de las siguientes variables, seleccionar lo que se ajuste a su perfil de inversión. Marque con una X el literal correspondiente

1. CONOCIMIENTO EN INVERSIONES / EXPERIENCIA

- ¿Cuál de las siguientes opciones refleja mejor su conocimiento y experiencia a la hora de invertir?
- No tengo conocimiento ni experiencia a la hora de invertir.
 - Tengo poco conocimiento, preferiría recibir orientación y asesoría en los temas de inversiones.
 - Tengo suficiente conocimiento, me siento seguro y tranquilo para entender los riesgos asociados a cada inversión y tomar decisiones.
 - Tengo mucho conocimiento, soy inversionista profesional(*).

2. HORIZONTE DE TIEMPO

- Cuál es el horizonte de tiempo de su inversión
- Menos de 1 año
 - Entre 1 y 3 años
 - Entre 3 y 5 años
 - Mayor a 5 años

3. TOLERANCIA AL RIESGO

- ¿El dinero que está invertido, a que porcentaje de su patrimonio corresponde?
- Más del 50%.
 - Entre el 30% y el 50%.
 - Entre el 10% y el 30%.
 - Menos del 10%.

4. CAPACIDAD PARA ASUMIR PERDIDAS

- Suponga que ha invertido un capital de \$10.000.000 en un periodo de 1 año ¿Cuál de los siguientes escenarios sería su máximo riesgo aceptable?
- Por lo menos mantener mi capital inicial invertido.
 - Tolerar una pérdida del 10% de mi capital invertido.
 - Tolerar una pérdida del 30% de mi capital invertido.
 - Estaría dispuesto a tolerar cualquier pérdida de mi capital en 1 año.

¹ Inversionista Profesional: Cliente que tiene la experiencia y los conocimientos necesarios para comprender, evaluar y gestionar adecuadamente los riesgos inherentes a cualquier decisión de inversión

5. TOLERANCIA AL RIESGO / OBJETIVOS DE INVERSIÓN

¿Cuál es el nivel de riesgo que quiere asumir?

- Muy Bajo: Su principal preocupación es la seguridad de su inversión. Prefiero estabilidad antes que crecimiento.
- Bajo: Puedo tolerar variaciones leves en el capital en el corto plazo, para obtener crecimientos moderados en su inversión.
- Mediano: Quiere que su capital crezca y está dispuesto a aceptar variaciones importantes en su capital en el corto plazo.
- Alto: Su principal objetivo es el crecimiento del capital, asumiendo oportunidades de inversión agresivas, las Cuáles traen asociados niveles de volatilidad altos y en consecuencia posibles variaciones representativas en su capital.

6. REQUERIMIENTOS DE GARANTÍAS

¿Está usted en la capacidad económica y está dispuesto a cumplir con los requerimientos de constituir garantías asociadas a la negociación de operaciones en el mercado de valores?

- Si.
- No.

CALIFICACIÓN	Para la pregunta de 1 a 4	Para la pregunta 5	Para la pregunta 6	
A las respuestas a)	10	10	5	
A las respuestas b)	15	50	0	
A las respuestas c)	20	90	N/A	
A las respuestas d)	25	100	N/A	

Hasta 135 Puntos: Perfil conservador
Entre 136 y 185 Puntos: Perfil Moderado
Más de 185 puntos: Perfil Agresivo

Perfil Conservador

- Cliente que no desean asumir riesgos importantes con el capital invertido.
- Admite fluctuaciones en su capital con un crecimiento moderado del mismo.
- Prefiere minimizar el riesgo, sacrificando rentabilidad.
- Busca invertir con alta liquidez y alta calificación de riesgo de crédito.

Perfil Moderado

- El inversionista está dispuesto a asumir un riesgo mayor para obtener mejores utilidades.
- Cliente que buscan una relación equilibrada entre riesgo y rentabilidad.
- Busca generar un crecimiento moderado en su capital y admiten pérdidas del mismo.
- Busca inversiones con alta liquidez, pero asumen un mayor riesgo de crédito.

Perfil Agresivo

- Cliente que prefieren asumir altos niveles de riesgo en busca de los retornos más altos posibles.
- Su principal objetivo es incrementar su capital en el corto y mediano plazo mediante la inversión en activos con mayor potencial de crecimiento y mayor volatilidad.
- Está dispuesto a perder parte importante del capital invertido.
- Puede invertir en instrumentos con mediana liquidez y baja calificación de crédito.

Total Puntaje

Perfil

CONSIDERACIONES DE SEGURIDAD DE LOS CANALES

La Entidad le sugiere tener en cuenta las siguientes recomendaciones en nuestros canales:

INTERNET

- La Entidad NUNCA le solicitará vía correo electrónico ni telefónicamente, información confidencial, entendiéndose por esta información aquella relacionada con depósitos o inversiones de cualquier tipo, créditos, saldos, cupos o movimientos de cuenta, usuarios y contraseñas. Por su seguridad, NO comparta sus usuarios ni contraseñas con nadie, esta información debe ser de carácter único y personal. Por seguridad NO suministre información confidencial (usuario, contraseña, número de cuenta) a personas que lo soliciten bajo el argumento de participar en concursos, premios o cualquier otro tipo de ofertas. En caso de recibir un correo electrónico o una llamada telefónica solicitando claves o información de carácter confidencial, o si usted percibe alguna situación irregular favor informar del hecho a su Gerente de Cuenta, o a nuestras Líneas de Atención al Cliente 018000 522 238 o 01 8000 180 000 y en Bogotá 7421401, o 7450333/7450444.
- No baje (download) archivos ni programas de Internet si no tiene la certeza de que lo está haciendo desde un sitio confiable.
- No participe, ni reenvíe mensajes como cadenas de la suerte, avisos clasificados, anexos de chistes, advertencia sobre virus, etc. así provenga de familiares, amigos o compañeros.
- Mantenga actualizadas las últimas definiciones generadas por su proveedor de antivirus y las actualizaciones de seguridad de su sistema operativo.
- No habilite la opción autocompletar de su explorador, (que genera automáticamente nombres de usuarios y contraseñas).
- Siempre cierre su sesión al finalizar sus transacciones, por la opción Salir, localizada en la parte superior de la página inicial.
- Los correos electrónicos enviados con información confidencial son cifrados por la Entidad para mayor seguridad.

APLICA SOLO PARA FIDUCIARIA CORFICOLOMBIANA S.A.

- Cuando ingrese a nuestra zona transaccional, usted solamente tendrá que digitar su usuario y contraseña (si es persona jurídica, adicionalmente, deberá ingresar la información que le presente el dispositivo de seguridad – Token). Nunca se le solicitarán datos confidenciales a través de correos electrónicos, ni por ningún otro medio. Al ingresar valide que la fecha y hora de la última conexión, coincidan con la última vez que usted ingresó al sitio transaccional. Allí también encontrará la dirección IP desde donde está realizando la conexión.
- No olvide cambiar periódicamente su contraseña, no la escriba y por su seguridad no utilice datos obvios como su número de teléfono, fecha de nacimiento, etc.
- Ingrese al sitio transaccional; siempre en forma directa digitando en su explorador de internet nuestro sitio web: www.fiduciariacorficolombiana.com dando clic en el icono transaccional ubicado en la parte superior derecha. Nunca lo haga desde correos electrónicos que contengan links hacia esta página.
- Ingrese al sitio transaccional desde su computador personal, el de su casa u oficina. NUNCA lo haga desde sitios públicos, ya que en estos pueden estar instalados programas destinados a rastrear sus operaciones. Es de resaltar que Fiduciaria Corficolombiana nunca le enviará enlaces que lo dirijan a sitios que soliciten credenciales de acceso (usuario y contraseña) o soliciten información financiera; de recibirlos, absténgase de digitar información en estos sitios.

CERTIFICADO DIGITAL

Symantec es una empresa mundialmente reconocida como Entidad autorizada para la emisión de certificados digitales, los cuales son utilizados para garantizar la autenticidad de nuestro sitio web, y verificar y asegurar a nuestros clientes, en cualquier momento, que realmente están interactuando con la Entidad. Usted puede verificar el Certificado Digital haciendo doble clic al candado que indica página segura.

OFICINAS

1. Siempre que visite nuestras oficinas, diríjase a nuestros asesores comerciales o al gerente comercial, si tiene alguna duda sobre su identidad por favor solicite a la persona contactada que se identifique con el carnet que lo acredita como funcionario de la Entidad.
2. Ninguno de los funcionarios de la Entidad están autorizados para recibir dinero en efectivo.
3. Custodie sus pertenencias y no las deje fuera de su alcance.
4. La Entidad No utiliza medios impresos como volantes para promocionar productos de crédito.

CALL CENTER

1. La Entidad no realiza solicitudes de claves de Internet transaccional; de igual manera si por algún motivo recibe llamadas que le generen algún tipo de incertidumbre, por favor absténgase de dar alguna información y contáctese con su asesor comercial.
2. Por seguridad NO suministre información confidencial (usuario, contraseña, número de cuenta) a personas que lo soliciten bajo el argumento de participar en concursos, premios o cualquier otro tipo de ofertas.

BLOQUEO, INACTIVACIÓN, REACTIVACIÓN O CANCELACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS

Para el caso de bloqueo, inactivación, reactivación o cancelación de productos y servicios de la Entidad, comuníquese con su asesor comercial o a nuestro Call Center 01 8000 522 238 o 01 8000 180 000 y en Bogotá 7421401 o 7450333/7450444

AUTORIZACIÓN ENVÍO DE EXTRACTOS, SALDOS, MOVIMIENTOS, RENDICIÓN DE CUENTAS Y CONFIRMACIÓN DE OPERACIONES

Autorizo a la Entidad para realizar el envío de extractos, saldos y movimientos, rendición de cuentas e información relacionada con los productos, servicios y publicidad de la entidad así (Marcar con una X, sólo una posibilidad de envío):

Extractos ☐ Liquidación de Bolsa ☐ Extracto FIC ☐ Saldos Diarios ☐ Facturación Electrónica ☐ Rendición de Cuentas ☐ Todos ☐

*Podrás autogestionar la descarga de tus extractos y saldos diarios ingresando a www.corficolombiana.com, www.fiduciariacorficolombiana.com o www.casadebolsa.com.

Si se trata de una Persona Natural	
E-mail <input type="checkbox"/>	Físico <input type="checkbox"/>
Dirección de Correo Electrónico 1:	Dirección de Envío:
Dirección de Correo Electrónico 2:	Ciudad: Departamento:

Si se trata de una Persona Jurídica	
SWIFT MT940 <input type="checkbox"/>	Código SWIFT
E-mail <input type="checkbox"/>	Nombre y Apellidos del Funcionario:
	Correo Electrónico
Físico <input type="checkbox"/>	Dirección de Ciudad: Departamento:

Para la realización de pagos a terceros, por favor indique si desea que Corficolombiana y sus filiales financieras realicen confirmación telefónica o por correo electrónico de las instrucciones y órdenes recibidas a través de canales diferentes al certificado digital y/o portal transaccional:

Si realizar Confirmación:

No realizar Confirmación:

Al seleccionar la opción "No realizar confirmación" asume los riesgos de remitir información errada que no sea posible confirmar o la utilización indebida de los canales para el trámite de instrucciones y órdenes.

Información de Contacto para la Confirmación de Operaciones (Persona Natural o Persona Jurídica)			
Nombres y Apellidos	Cargo	Teléfono	Correo Electrónico

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En adición y complemento de las autorizaciones previamente otorgadas, autorizo de manera expresa y previa sin lugar a pagos ni retribuciones a CORFICOLMBIANA S.A., FIDUCIARIA CORFICOLMBIANA S.A. y CASA DE BOLSA S.A. (en adelante "LAS ENTIDADES") a sus sucesores, cesionarios a cualquier título o a quien represente los derechos, para que efectúe el Tratamiento mis Datos Personales de la manera y para las finalidades que se señalan a continuación. Esta autorización para el Tratamiento de mis Datos Personales se hace extensiva a las entidades que conforman el Conglomerado Financiero AVAL, así como a las entidades que forman parte del Grupo Empresarial Sarmiento Angulo, las cuales se encuentran listadas para consulta a través del siguiente link: <https://www.corficolombiana.com/tratamiento-de-datos-personales>; <https://www.fiduciariacorficolombiana.com/tratamiento-de-datos-personales>; <https://www.casadebolsa.com.co/tratamiento-de-datos-personales> (en adelante "LAS ENTIDADES AUTORIZADAS"). Para efectos de la presente autorización, se entiende por "Datos Personales" la información personal que suministre por cualquier medio, incluyendo, pero sin limitarse a, aquella de carácter financiero, crediticio, comercial, profesional, sensible (tales como mis huellas, imagen, voz, entre otros), técnico y administrativo, privada, semiprivada o de cualquier naturaleza, pasada, presente o futura, contenida en cualquier medio físico, digital o electrónico, entre otros y sin limitarse a documentos, fotos, memorias USB, grabaciones, datos biométricos, correos electrónicos, y videograbaciones. Así mismo, se entiende por "Tratamiento" el recolectar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, almacenar, actualizar, modificar, aclarar, reportar, informar, analizar, procesar, solicitar, verificar, retirar, en medios físicos, digitales, electrónicos o por cualquier otro medio. La autorización que otorgo por el presente medio para el Tratamiento de mis Datos Personales tendrá las siguientes finalidades: a. Promocionar, comercializar u ofrecer, de manera individual o conjunta productos y/o servicios propios u ofrecidos en alianza comercial con otras entidades pertenecientes al conglomerado financiero AVAL, a través de cualquier medio o canal, o para complementar, optimizar o profundizar el portafolio de productos y/o servicios actualmente ofrecidos. b. Como elemento de análisis en etapas precontractuales, contractuales y post-contractuales para establecer y/o mantener cualquier relación contractual, incluyendo como parte de ello, los siguientes propósitos: i. Actualizar bases de datos y tramitar la apertura y/o vinculación de productos y/o servicios en LAS ENTIDADES o en cualquiera de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, ii. Evaluar riesgos derivados de la relación contractual potencial, vigente o concluida, iii. Realizar, validar, autorizar o verificar transacciones incluyendo, cuando sea requerido, la consulta y reproducción de datos sensibles tales como la huella, imagen o voz, iv. Obtener conocimiento del perfil comercial o transaccional del titular, el nacimiento, modificación, celebración y/o extinción de obligaciones directas, contingentes o indirectas, el incumplimiento de las obligaciones que adquiere con LAS ENTIDADES o con cualquier tercero, así como cualquier novedad en relación con tales obligaciones, hábitos de pago y comportamiento crediticio con LAS ENTIDADES y/o terceros. v. Conocer el estado de las operaciones vigentes activas o pasivas o de cualquier naturaleza o las que en el futuro llegue a celebrar con LAS ENTIDADES o con cualquiera de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, con cualquier operador de información o administrador de bases de datos o cualquier otra entidad similar que en un futuro se establezca y que tenga por objeto cualquiera de las anteriores actividades, vi. Conocer información acerca de mi manejo de cuentas corrientes, ahorros, depósitos, tarjetas de crédito, comportamiento comercial, laboral y demás productos o servicios y, en general, del cumplimiento y manejo de mis créditos y obligaciones, cualquiera que sea su naturaleza. Esta autorización comprende información referente al manejo, estado, cumplimiento de las relaciones, contratos y servicios, hábitos de pago, incluyendo aportes al sistema de seguridad social, obligaciones y las deudas vigentes, vencidas sin cancelar, procesos, o la utilización indebida de servicios financieros. vii. Prevenir el lavado de activos, la financiación del terrorismo, así como detectar el fraude y otras actividades ilegales, viii. Dar cumplimiento a sus obligaciones legales y contractuales, ix. Ejercer sus derechos, incluyendo los referentes a actividades de cobranza judicial y extrajudicial y las gestiones conexas para obtener el pago de las obligaciones a cargo del titular o de su empleador, si es del caso, x. Implementación de software y servicios tecnológicos. Para efectos de lo dispuesto en el presente literal b, LAS ENTIDADES en lo que resulte aplicable, podrán efectuar el Tratamiento de mis Datos Personales ante entidades de consulta, que manejen o administren bases de datos para los fines legalmente definidos, domiciliadas en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras, c. Realizar ventas cruzadas de productos y/o servicios ofrecidos por LAS ENTIDADES o por cualquiera de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, d. Elaborar y reportar información estadística, encuestas de satisfacción, estudios y análisis de mercado, incluyendo la posibilidad de contactarme para dichos propósitos, e. Enviar mensajes, notificaciones o alertas a través de cualquier medio para remitir extractos, divulgar información legal, de seguridad, promociones, campañas comerciales, publicitarias, de mercadeo, institucionales o de educación financiera, sorteos, eventos u otros beneficios e informar al titular acerca de las innovaciones efectuadas en sus productos y/o servicios, dar a conocer las mejoras o cambios en sus canales de atención, así como dar a conocer otros servicios y/o productos ofrecidos por LAS ENTIDADES o LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, f. Llevar a cabo las gestiones pertinentes, incluyendo la recolección, entrega, suministro, transferencia o transmisión de información a autoridades públicas o privadas, nacionales o extranjeras, cuando se requiera para dar cumplimiento a deberes legales, reglamentarios o con el ánimo de colaboración con tales autoridades, incluyendo dentro de éstos, entre otros, aquellos referentes a la prevención y detección de la evasión fiscal, corrupción nacional o extranjera, lavado de activos y financiación del terrorismo, demás que sean necesarios para el cabal cumplimiento de las funciones de las autoridades u otros propósitos similares, así como para llevar a cabo las actividades necesarias para mitigar los efectos de este tipo de situaciones en caso de ocurrir, g. validar información con las diferentes bases de datos de LAS ENTIDADES, de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, de autoridades y/o entidades estatales y de terceros tales como operadores de información y demás entidades que formen parte del Sistema de Seguridad Social Integral, empresas prestadoras de servicios públicos y de telefonía móvil, entre otras, para desarrollar las actividades propias de su objeto social principal y conexas, y/o cumplir con obligaciones legales. h. Para que mis Datos Personales puedan ser utilizados como medio de prueba. Los Datos Personales suministrados podrán circular y transferirse a la totalidad de las áreas de LAS ENTIDADES o a las áreas de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, incluyendo proveedores de servicios, usuarios de red, redes de distribución y personas que realicen la promoción de sus productos y servicios, incluidos callcenters, domiciliados en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras, a su fuerza comercial, equipos de telemarketing y/o procesadores de datos que trabajen en nombre de LAS ENTIDADES o de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, incluyendo pero sin limitarse, contratistas, delegados, outsourcing, tercerización, red de oficinas, con el objeto de desarrollar servicios de alojamiento de sistemas, de mantenimiento, servicios de análisis, servicios de mensajería por e-mail o correo físico, servicios de entrega, gestión de transacciones de pago, cobranza, entre otros. En consecuencia, el titular entiende y acepta que mediante la presente autorización concede a estos terceros, autorización para acceder a sus Datos Personales en la medida en que así lo requieran para la prestación de los servicios para los cuales fueron contratados y sujeto al cumplimiento de los deberes que les correspondan como encargados del Tratamiento de mis Datos Personales. Igualmente, autorizo a LAS ENTIDADES para compartir mis Datos Personales con las entidades gremiales a las que pertenezca la entidad, para fines comerciales, estadísticos y de estudio y análisis de mercadeo. Es entendido que las personas naturales y jurídicas, nacionales y extranjeras mencionadas anteriormente ante las cuales LAS ENTIDADES puede llevar a cabo el Tratamiento de mis Datos Personales, también cuentan con mi autorización para permitir dicho Tratamiento. Adicionalmente, mediante el otorgamiento de la presente autorización, manifiesto: (i) que los Datos Personales suministrados son veraces, verificables y completos, (ii) que conozco y entiendo que el suministro de la presente autorización es voluntaria, razón por la cual no me encuentro obligado a otorgar la presente autorización, (iii) que conozco y entiendo que mediante la simple presentación de una comunicación escrita puedo limitar en todo o en parte el alcance de la presente autorización para que, entre otros, la misma se otorgue únicamente frente a LAS ENTIDADES pero no frente a LAS ENTIDADES AUTORIZADAS y (iv) haber sido informado sobre mis derechos a conocer, actualizar y rectificar mis Datos Personales, el carácter facultativo de mis respuestas a las preguntas que sean hechas cuando versen sobre datos sensibles o sobre datos de los niños, niñas o adolescentes, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la autoridad competente por infracción a la ley una vez haya agotado el trámite de consulta o reclamo ante LAS ENTIDADES, revocar la presente autorización, solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y ejercer en forma gratuita mis derechos y garantías constitucionales y legales. LAS ENTIDADES informan que el tratamiento de sus Datos Personales se efectuará de acuerdo con la política de la entidad en esta materia, la cual puede ser consultada en el home de su página Web. Para el ejercicio de sus derechos, y la atención de consultas y reclamos, puede hacer uso de los canales habilitados por la LAS ENTIDADES; a través de los siguientes canales de atención:

ENTIDAD	LÍNEAS TELEFÓNICAS	CORREO ELECTRÓNICO	DEFENSORIA DEL CONSUMIDOR FINANCIERO
Corficolombiana	Línea Nacional: 01 8000 522 238 en Bogotá (601)7421401	servicioalcliente@corficolombiana.com	Consultorías en Riesgos en Riesgo Corporativo Ltda www.legalcrc.com/defensoria/ Cra 10 No. 97A-13, Oficina 502, Bogotá D.C Teléfono: (601)6108164 Defensor del consumidor financiero principal: Bertha García Meza Defensor del consumidor financiero suplente: Camilo Alejandro Carreño defensoriacorficolombiana@legalcrc.com defensoriafiduciariacorficolombiana@legalcrc.com defensoriacasadebolsa@legalcrc.com
Fiduciaria Corficolombiana		servicioalcliente@fiduciariacorficolombiana.com	
Casa de Bolsa		servicioalcliente@casadebolsa.com.co	

Por lo anterior,

Acepto el tratamiento de datos personales por **LAS ENTIDADES**, marque con una X la decisión tomada:

ACEPTA	NO ACEPTA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Acepto el tratamiento de datos personales por **LAS ENTIDADES AUTORIZADAS**, marque con una X la decisión tomada:

ACEPTA	NO ACEPTA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FIRMA

--

REGIAS PARA INSTRUCCIONES Y ÓRDENES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO Y TELÉFONO PARA EGRESOS E INGRESOS

Actuando en Condición de: En nombre y Representación de:

Para las instrucciones y órdenes que se impartan a CORFICOLMBIANA S.A., FIDUCIARIA CORFICOLMBIANA S.A. o CASA DE BOLSA S.A. (en adelante "LAS ENTIDADES"), a través de correo electrónico o teléfono realizo las siguientes manifestaciones y declaraciones:

Para pagos a cuentas de terceros (máximo 5 pagos individuales):

1. Autorizo el envío de instrucciones hacia LAS ENTIDADES, desde los correos electrónicos autorizados, lo anterior para la realización de transferencias de recursos desde cuentas a nombre propio hacia cuentas de terceros, adjuntando carta de instrucción y cumpliendo con las condiciones de manejo registradas mediante tarjeta de firmas.

Para pagos a cuentas propias:

2. Autorizo el envío de instrucciones hacia LAS ENTIDADES, desde los correos electrónicos autorizados o vía telefónica, lo anterior para la realización de transferencias de recursos entre cuentas a nombre propio.

2.1. Por favor diligencie este espacio si usted desea hacer registro de una cuenta a nombre propio para la realización de transferencias de recursos (Opcional):

Entidad Bancaria	<input type="text"/>	Tipo de Cuenta	Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>	No. de cuenta	<input type="text"/>
Nombre Titular	<input type="text"/>	Tipo de ID	C.C. <input type="checkbox"/> C.P. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/>	No. de ID	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En caso de que no se registre una cuenta a nombre propio, informaré a LAS ENTIDADES mediante instrucción escrita o telefónica la entidad bancaria, tipo y número de cuenta.

2.2. **Para clientes de Casa de Bolsa:** Por favor diligencie este espacio si usted desea registrar una cuenta para el pago de dividendos y/o intereses (distinta a la registrada anteriormente):

Entidad Bancaria	<input type="text"/>	Tipo de Cuenta	Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>	No. de cuenta	<input type="text"/>
Nombre Titular	<input type="text"/>	Tipo de ID	C.C. <input type="checkbox"/> C.P. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/>	No. de ID	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Por favor indique: Dividendos <input type="checkbox"/> Intereses <input type="checkbox"/>						

3. Manifiesto entender y aceptar la presunción que realizan LAS ENTIDADES frente a la veracidad y autenticidad de las instrucciones y órdenes impartidas por los canales de comunicación aquí descritos, en consecuencia, LAS ENTIDADES no se hacen responsables por las pérdidas o el riesgo que se generen en las inversiones del CLIENTE por mala e indebida utilización de los sistemas de información antes mencionados.

4. Entiendo que lo establecido en este documento no constituye obligación para LAS ENTIDADES de ejecutar las instrucciones y órdenes impartidas, si estas no cumplen a su juicio los requisitos debidos, en cuyo caso no se derivará responsabilidad alguna para LAS ENTIDADES frente a EL CLIENTE. No obstante, en tales eventos LAS ENTIDADES darán aviso al CLIENTE.

5. **Para clientes de Casa de Bolsa:** Los correos electrónicos registrados en el presente documento se tomarán como medio autorizado y verificable para la recepción de adiciones.

6. Para los fines establecidos en el presente documento, a continuación, me permito relacionar los datos de las personas autorizadas para impartir las instrucciones y órdenes hacia LAS ENTIDADES:

Nombres y Apellidos	Número ID	Correo Electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Las personas registradas para la autorización de instrucciones y órdenes, deberán suscribir el formulario de ordenantes

<p><input type="checkbox"/> Certifico la información descrita en el ítem "información adicional". Si <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Entiendo y acepto el perfilamiento resultante de la aplicación de la encuesta de Categorización y perfil de Riesgo. Si <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Certifico que he sido notificado de las consideraciones de seguridad de los canales y bloqueo, inactivación, reactivación o cancelación de productos y servicios de Corficolombiana, Fiduciaria Corficolombiana, Leasing Corficolombiana y Casa de Bolsa. Si <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> En el caso de haber diligenciado "AUTORIZACIÓN ENVÍO DE EXTRACTOS, SALDOS, MOVIMIENTOS, RENDICIÓN DE CUENTAS Y CONFIRMACIÓN DE OPERACIONES", certifico la información suministrada. Si <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> En Confirmo haber marcado SI/NO y firmado la "Autorización para el tratamiento de datos personales" Si <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Certifico que he leído y acepto las "Reglas para instrucciones y órdenes a través de correo electrónico y teléfono". Si <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/></p>
<p align="center">CLIENTE</p> <p>Firma: <input type="text"/></p> <p>Nombre: <input type="text"/></p> <p>Cédula: <input type="text"/></p>	<p align="center">ASESOR COMERCIAL</p> <p>Firma: <input type="text"/></p> <p>Nombre: <input type="text"/></p> <p>Cédula: <input type="text"/></p>