Fecha de diligenciamiento
DÍA / MES / AÑO

FORMULARIO SOLICITUD DE VINCULACIÓN DE CLIENTE PERSONA NATURAL

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

IMPORTANTE: Antes de diligenciar el presente documento, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones.

1. Diligencie todos los espacios en el formulario, en los casos que la información requerida no le aplique, por favor anule los espacios con una línea o con el texto "NO APLICA".

2. Adjunte toda la documentación que se solicita en los campos de documentos anexos.

3. El formato esta habilitado para ser diligenciado de forma manual y digital.

TIPO DE PROCESO

☐ Vinculación cliente ☐ Actualización ☒ Vinculación Colaborador Fiducoldex – Negocios Administrados ☐ Actualización Colaborador Fiducoldex – Negocios Administrados

1. DATOS GENERALES DEL PRODUCTO FIDUCIARIO

☐ Administración y Pagos ☐ Garantía ☐ Fondo de Capital Privado ☐ Inmobiliario ☐ Inversión
☐ Fiducia Pública ☐ Titularización ☐ Fondos de Inversión Colectiva - ☐ Otro: _____

Bienes entregados en Fiducia(Si seleccionó el producto FIC, marcar No Aplica)		
☒ Aplica	☐ No Aplica	
Si su respuesta anterior es afirmativa, por favor diligencie	☐ Inmueble	☐ Mueble
Descripción	Identificación del bien	Clase de cliente
		-

Espacio Exclusivo para adquiriente inmobiliario			
Nombre del constructor	Nombre del proyecto inmobiliario		
Dirección donde se ubica el proyecto	Número del inmueble	Valor total del inmueble	
Requiere crédito inmobiliario	Valor del crédito	☐ Aprobado	Nombre de la entidad financiera
☐ Si ☐ No		☐ En trámite	

2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CLIENTE

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de identificación			Número de identificación
☐ C.C ☐ C.E ☐ Pasaporte ☒ NUIP. ☐ Otro ¿Cuál? _____			

Nota: Para el caso de personas extranjeras, sólo se podrán vincular aquellas que cuenten con tipo de identificación C.E. y Pasaporte.

Fecha de nacimiento	Departamento y país de nacimiento	Fecha expedición documento	Departamento y país expedición documento
		DÍA / MES / AÑO	

Profesión	País de residencia	Departamento de residencia	Ciudad de residencia
-	-		
Dirección de residencia (Dirección debe ser la misma registrada en el RUT)		Teléfono de residencia	Celular

Correo electrónico personal

Autorizo el envío de extractos, rendiciones de cuentas, certificaciones y demás información relacionada con los productos de la Fiduciaria a través de:

☐ Correo electrónico ☐ Dirección de residencia ☐ Dirección laboral

3. INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

Ocupación	☐ Otro ¿Cúal? _____	Código de actividad económica
-		
Nombre de la empresa donde desarrolla su actividad	Dirección de la empresa donde trabaja	Es declarante de Renta
		☐ Si ☒ No

Vigilado Superintendencia Financiera de Colombia

FORMULARIO SOLICITUD DE VINCULACIÓN DE CLIENTE PERSONA NATURAL

País de empresa	Departamento de empresa	Ciudad de empresa
-		
Cargo que ocupa		Teléfono - Ext.

4. INFORMACIÓN FINANCIERA (en pesos colombianos)

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Otros ingresos mensuales		**Total activos**	
Total ingresos y otros ingresos		**Total pasivos**	
Descripción de otros ingresos mensuales			

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? ☐ **Si** ☒ **No** ¿ los recursos de su actividad económica son de origen? ☐ Público ☒ Privado

Si la respuesta anterior es afirmativa, por favor describa las operaciones en moneda extranjera que realiza:

Tipo ☐ Ingreso ☐ Egreso Clase - Otro¿Cuál?: _____

Nombre de la entidad	Tipo de producto	ID del producto
País y ciudad	Tipo de moneda	Monto promedio

5. DECLARACIÓN RIQUEZA, ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS

Declaro en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo consignado en el presente documento, es cierto, realizo la siguiente declaración de fuentes de fondos a FIDUCOLDEX S.A., con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Básica Jurídica expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia; en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero - Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción".

1. Que los recursos que entregué y entregaré a FIDUCOLDEX S.A. provienen de las siguiente fuente: - _____

Otro ¿Cuál?: _____

2. Que estos bienes no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000 o cualquier norma que lo adicione, complemente o modifique)

3. No admitiré que terceros adicionen recursos a mi(s) fideicomiso(s) con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000 o cualquier norma que lo adicione, complemente o modifique), ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.4. Así mismo declaro que los recursos que recibo por parte de FIDUCOLDEX S.A., se destinaran a actividades licitas.

4. Así mismo declaro que los recursos que recibo por parte de FIDUCOLDEX S.A., se destinaran a actividades licitas.

5. Informaré inmediatamente cualquier circunstancia que modifique la presente declaración, una vez tenga conocimiento de la misma.

6. Cuando a ello haya lugar, autorizo a FIDUCOLDEX S.A. a dar inicio a la liquidación del(los) Contrato(s) que me vincule(n) con FIDUCOLDEX S.A. en el caso de infracción de cualquiera de los numerales anteriores o en el eventual caso de que por aplicación de normas sancionadas con posterioridad a la firma de este documento se modifiquen las declaraciones por mi efectuadas, eximiendo por lo tanto a FIDUCOLDEX S.A. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.

7. Me comprometo y obligo a **actualizar los datos e información que fueren requeridos por FIDUCOLDEX S.A. según el perfilamiento de cliente.**

6. AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La Fiduciaria Colombia de Comercio Exterior S.A. – Fiducoldex, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y el Manual adoptado por la Fiduciaria y publicado en su página web, por los cuales se establecen disposiciones generales del hábeas data y se regula el manejo de la información contenida en bases de datos, es responsable del tratamiento de sus datos personales. Usted como titular, tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales y, sólo en los casos en que sea procedente, a suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, enviando su solicitud al correo electrónico fiducoldex@fiducoldex.com.co o puede ingresar a la página web de Fiducoldex en la opción contáctenos https://www.fiducoldex.com.co/canales-de-atencion o servicio al cliente https://www.fiducoldex.com.co/pqrs o a través de atención personalizada en la Calle 28 No. 13 A -24, piso 6 Bogotá D.C., de lunes a viernes en horario de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., también puede comunicarse a nuestro teléfono (601) 7470909 o la línea gratuita nacional 018000124211.

Por lo anterior, **Si** **No** autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a Fiducoldex para que los datos obtenidos sean utilizados para las siguientes finalidades:

Vigilado Superintendencia Financiera de Colombia

(I) Consulten, soliciten o verifiquen información sobre mis datos de ubicación o contacto, mis activos, bienes o derechos en entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior.

(II) Me contacten a través de cualquier medio (físico o digital), para el envío de mensajes, extractos e informes.

(III) Accedan, recolecten, procesen, actualicen, traten, conserven, compilen y eliminen mi información y la información sobre el beneficiario final, controlante, las personas que ejercen la calidad de representantes legales o las funciones de gestión y dirección de la entidad, así incluso aún, cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma

(IV) Compilen y remitan a las autoridades competentes, incluyendo las fiscales y los reguladores financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados o que llegare a contratar, datos de contacto, movimientos, saldos, información sobre el beneficiario final, controlante, las personas que ejercen la calidad de representantes legales o las funciones de gestión y dirección de la entidad, y toda aquella información que reposare en la entidad que sea requerida o solicitada por normas nacionales o extranjeras.

(V) Compartan, transmitan, transfieran y divulguen mi información y documentación con las siguientes personas: (a) quienes ofrezcan, presten o suministren bienes y servicios a Fiducoldex para la adecuada prestación de sus productos o servicios; (b) terceros contratados por Fiducoldex para la cobranza judicial y extrajudicial, así como para mi localización e investigación de bienes y derechos; (c) a quienes son contratados para la realización de actividades de educación financiera; siempre y cuando guarde conexión con la relación contractual,esquema fiduciario y/o servicios celebrados y/o acordados entre el cliente y la Fiduciaria.

(VI) Me ofrezcan y presten sus productos o servicios a través de cualquier medio o canal.

(VII) Efectúen análisis e investigaciones comerciales, estadísticas, de riesgos, de mercado, interbancaria y financiera incluyendo contactarmepara estos fines.

(VIII) Compartir o circularizar información y documentación con filiales como subsidiarias y casa matriz para establecer una relacióncontractual.

(IX) Me suministren información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole.

(X) Consulten multas y sanciones a mi cargo ante las diferentes autoridades administrativas y judiciales.

(XI) Atender, gestionar y resolver las peticiones, quejas y reclamos.

(XII) En general, para la gestión y desarrollo de los servicios fiduciarios prestados y todas las actividades relacionadas con los mismos,ya sea directamente o a través de terceros a nivel nacional o internacional, en servidores propios o ubicados en la nube.

(XIII) Construir, actualizar, ajustar y eliminar datos y registros dentro de las bases datos administradas por la entidad, su matriz, así como las bases y registro que deben ser transmitidos, compartidos y remitidos a las autoridades públicas nacionales y extranjeras de acuerdo con la normatividad aplicable.

La política de tratamiento de datos personales y el aviso de privacidad los puede consultar en la página web de la entidad.

Firma

7. AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIEGOS

Si **No** autorizo en nombre y representación Propio y/o en calidad de miembro del Consorcio y/o Unión Temporal, expresa e irrevocablemente a FIDUCOLDEX S.A., libre y voluntariamente, para que consulte toda la información financiera, crediticia, comercial, de servicios y la proveniente de otros países, atinente a las relaciones comerciales que tenga con el sistema financiero, comercial y de servicios, o de cualquier sector, tanto en Colombia como en el exterior, con sujeción a los principios, términos y condiciones consagrados en la Ley 1266 de 2008 y demás normas que la modifiquen, aclaren o reglamenten. Así mismo, el abajo firmante en la calidad indicada o quien hiciere sus veces, autoriza expresa e irrevocablemente a la FIDUCIARIA, reporte a la CIFIN, o a cualquier otro operador y/o fuente de información legalmente establecido, toda la información referente al comportamiento como cliente que se relacione con el nacimiento, ejecución, modificación, liquidación y/o extinción de las obligaciones que se deriven del Contrato de Fiducia Mercantil o Encargo Fiduciario si a ello hay lugar, a suscribirse con FIDUCOLDEX S.A.; información que podrá reflejarse en las bases de datos de la CIFIN o de cualquier otro operador y/o fuente de información legalmente establecido. La permanencia de la información estará sujeta a los principios, términos y condiciones consagrados en la Ley 1266 de 2008 y demás normas que la modifiquen, aclaren o reglamenten.

PARÁGRAFO: La presente autorización se extiende para que FIDUCOLDEX S.A. pueda compartir o circular información que corresponda al desarrollo de las actividades del FIDEICOMITENTE (del cliente y/o al desarrollo de las actividades adelantadas por la persona natural miembro de la Unión Temporal y/o Consorcio), con terceros, bien sea que éstos ostenten la condición de fuentes de información, operadores de información o usuarios, con quienes el FIDEICOMITENTE (cliente y/o la persona Natural miembro del Consorcio y/o Unión Temporal) tenga vínculos jurídicos de cualquier naturaleza, con sujeción a los principios, términos y condiciones consagrados en la Ley 1266 de 2008 y demás normas que la modifiquen, aclaren o reglamenten.

Firma

Vigilado Superintendencia Financiera de Colombia

8. INFORMACIÓN TRIBUTARIA EN OTROS PAÍSES

8.1. Manifestación de información tributaria en otros países

a) ¿Es usted ciudadano o residente de Estado Unidos? **Si** **No**
Si su respuesta es a formativa, por favor indique el número de su **Tax Identificación Number (TIN)**, o el número de su **Social Security Number (SSN)** de Estados unidos: _____

b) ¿Tiene usted residencia(s) fiscal(es) en otro(s) país(es) diferente(s) a Colombia? **Si** **No**
Si su respuesta es afirmativa, por favor indique a continuación:

País No. 1	-	Número de identificaciónTributario 1	
País No. 2	-	Número de identificación Tributario 2	
País No. 3	-	Número de identificación Tributario 3	

8.2. Autorización de información tributaria en otros países

Si **No** autorizo de manera irrevocable a FIDUCOLDEX S.A. o a quien represente sus derechos para procesar la información y documentación relacionada con nuestros productos, estados de cuenta, saldos y movimientos, información financiera y comercial, comportamiento financiero y manejo de productos, ingresos, deducciones origen de recursos, accionistas y personas relacionadas o

8.3. Autorización de información tributaria en otros países

vinculadas, administradores y directivos, a su consolidación con la información de otras instituciones financieras nacionales o extranjeras vinculadas o no con FIDUCOLDEX S.A., y para su reporte o suministro a las autoridades y agencias nacionales o extranjeras para fines legales y/o fiscales, de inspección, supervisión, cumplimiento y verificación de acuerdos internacionales y gubernamentales o acuerdos suscritos por FIDUCOLDEX S.A. y/o sus vinculadas, en desarrollo de los mecanismos previstos en la Ley.

Doy certeza de que todo lo consignado en el presente documento es cierto y me obligo de forma expresa a informar a FIDUCOLDEX S.A, dentro de un plazo no mayor a 3 meses contados a partir del conocimiento de cualquier hecho o cambio en las ***circunstancias**, actuales y sobrevinientes que puedan motivar que la información contenida en este documento y registrada en la manifestación de información tributaria para efectos de cumplimiento de las regulaciones en materia fiscal aplicables, deba ser actualizada, ajustada o modificada, y a proporcionar a FIDUCOLDEX S.A., la actualización o soportes requeridos que respalden las circunstancias aquí indicadas y que ameriten ser reportadas.

***Cambio de circunstancias como: cambio de país de dirección, cambio de país de teléfono, cambio de país(es) de residencia(s), cambio de apoderado, nacionalidad estadounidense, etc.**

9. DECLARACIÓN DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE - PEP´S[1]

De conformidad con el **Decreto 830 del 26 de julio de 2021** y la norma del SARLAFT ¿declara usted ser una Persona Expuesta Políticamente? **Si** **No**

Tipo de PEP -

Para efecto de su cumplimiento, seguirá siendo políticamente expuesto durante el periodo en que ocupe su cargo y durante los dos (2) años siguientes a su dejación, renuncia, despido o declaración de insubsistencia de nombramiento, o cualquier otra forma de desvinculación.	Fecha de vinculación	DÍA / MES / AÑO
	Fecha de desvinculación	DÍA / MES / AÑO

¿Es usted cónyuge, compañero/a permanente o tiene vínculo hasta segundo grado de consanguinidad, segundo grado de afinidad y/o primero civil con una persona políticamente expuesta? **Si** **No**

Si su respuesta es afirmativa, en cualquiera de los casos, por favor diligencie el formato FTGRI29.

Vigilado Superintendencia Financiera de Colombia

10. DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN LEY 2300 DE 2023

Autorizo de manera previa, expresa e informada a la FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR FIDUCOLDEX S.A., en calidad de responsable del tratamiento, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, transmitir y, en general, tratar mis datos personales con fines comerciales, publicitarios, de cobranza y para la gestión operativa, comercial, de contactabilidad, transaccional y de seguridad de los servicios y productos fiduciarios, de conformidad con su Política de Tratamiento de Datos Personales y la normativa aplicable

La presente autorización se otorga para las siguientes finalidades: i) gestión operativa, administrativa, comercial, mercadeo, transaccional y de seguridad de los servicios y productos fiduciarios; ii) gestión de cobranza, cuando haya lugar; y iii) envío de información comercial, publicitaria, promocional o de mercadeo relacionada con los productos y servicios ofrecidos por FIDUCOLDEX.

Autorizo ser contactado a través de los siguientes canales: llamadas telefónicas, mensajes de texto (SMS), correo electrónico, mensajería física, aplicaciones de mensajería (como WhatsApp) y otros que sean informados. Esta autorización comprende el contacto directo por parte de FIDUCOLDEX, así como por terceros que actúen en su nombre o por su cuenta, exclusivamente para las finalidades aquí autorizadas y conforme a la normativa aplicable sobre protección de datos personales y protección al consumidor.

Autorizo que las comunicaciones comerciales y de cobranza se realicen conforme a la Ley 2300 de 2023, en horario de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 7:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 3:00 p.m., sin incluir domingos ni días festivos. Las comunicaciones operativas, transaccionales y de seguridad relacionadas con los servicios y productos de los que soy titular, o del que soy beneficiario no estarán sujetas a estas restricciones.

Podré modificar, limitar o revocar esta autorización, así como excluir o restringir los canales de contacto previamente autorizados, en cualquier momento, mediante solicitud dirigida a la Fiduciaria a través de los canales de atención dispuestos:

Página web: www.fiducoldex.com.co
Línea telefónica: (601) 7470909
Correo electrónico: servicioalcliente@fiducoldex.com.co

Declaro que conozco que la autorización para el tratamiento de mis datos personales con fines comerciales, publicitarios, promocionales o de mercadeo es voluntaria, y que su otorgamiento o negativa no constituye requisito para acceder a los servicios y productos fiduciarios ofrecidos por FIDUCOLDEX, ni condiciona su prestación.

Así mismo, declaro que he sido informado sobre la posibilidad de consultar la Política de Tratamiento de Datos Personales de FIDUCOLDEX, así como sobre los derechos que me asisten como titular de datos personales conforme a la normativa aplicable."

11. FIRMA DEL CLIENTE

Bajo gravedad de juramento manifiesto que todos los datos consignados en este formulario son ciertos y en constancia de ello, plasmo mi nombre y firma a continuación:

Nombre completo	Firma

Vigilado Superintendencia Financiera de Colombia

1. Personas Expuestas Politicamente

FORMULARIO SOLICITUD DE VINCULACIÓN DE CLIENTE PERSONA NATURAL

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

12. ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA VERIFICACIÓN DE LA ENTREVISTA

☐ Presencial ☐ No presencial

Fecha	Hora	Cuidad	Nombre del funcionario	Cargo del funcionario
DÍA / MES / AÑO				

Si existen PEP´s identificados en el presente formulario, por favor indique el nombre, cargo y firma del supervisor jerárquico que autoriza la presente vinculación:

Nombre completo | Cargo del funcionario | Firma

Certifico que he cumplido con todas las políticas y procedimientos de conocimiento del cliente, los cuales están definidos en el manual SARLAFT y en el manual FATCA / CRS y considero al tercero idóneo para su vinculación como cliente para FIDUCOLDEX S.A.	**Si** ☐	**No**
Certifico que la información aportada por el tercero es consistente con los resultados de la entrevista	**Si**	**No**

Resultado de la entrevista de conocimiento del cliente:

Valor de recursos y/o especie a entregar

Firma funcionario que efectúa la entrevista

13. ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA EL ÁREA DE SERVICIO AL CLIENTE

Fecha	Hora	Cuidad	Nombre del funcionario	Cargo del funcionario
DÍA / MES / AÑO				

Resultado de la validación:

Firma funcionario que efectúa la validación

Vigilado Superintendencia Financiera de Colombia