

Fecha diligenciamiento		
DD	MM	AAAA

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

- Este formulario aplica si usted es una Persona Expuesta Políticamente según el Decreto 830 de 2021, por favor diligenciar los datos relacionados con su cargo/ ex cargo e ingresar la información del vínculo de sociedad conyugal de hecho o de derecho, los familiares hasta segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil.
- Este formulario aplica cuando el actual o potencial cliente persona natural tenga vínculos con Personas Expuestas Políticamente: sociedad conyugal de hecho o de derecho, los familiares hasta segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil. En este caso, solo diligencie las sección 2 y 3 del presente formulario.
- Diligencie todos los espacios vacíos 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".
- En caso de que los espacios en formulario no sean suficientes, por favor adjunte una certificación con los datos mínimos exigidos según su vínculo.

1. INFORMACIÓN DEL CLIENTE CATALOGADO PEP

Tipo Identificación	No. Identificación	Nombres y Apellidos	
Cargo que Ostenta/Ostentó	Nombre de la Entidad		
Fecha de Vinculación	Fecha de Desvinculación	¿Tiene derecho o poder de firma o de otra índole sobre alguna?	SI NO
Relacione a continuación los nombres e identificación de las personas jurídicas o naturales, patrimonios autónomos o fiducias donde se administren recursos públicos de la Entidad.		Si su respuesta fue afirmativa, registre a continuación si tiene cuentas financieras en algún país extranjero con el nombre la Entidad Financiera:	

2. TIPO DE TERCEROS VINCULADOS CON EL CLIENTE

PADRES	HUASTROS (AS)	ABUELOS (AS)	PADRES ADOPTANTES O HIJOS (AS) ADOPTIVOS	NIETO (AS)	CUÑADOS (AS)
HIJOS (AS)	CÓNYUGE	HERMANOS (AS)	SUEGROS (AS)	ABUELOS (AS) DE SU CÓNYUGE	

3. INFORMACION BÁSICA DEL TERCERO

Tipo Identificación	No. Identificación	Fecha de Nacimiento	Vínculo	¿Es una Persona Expuesta Políticamente?	SI NO
Nombres y Apellidos					
Tipo Identificación	No. Identificación	Fecha de Nacimiento	Vínculo	¿Es una Persona Expuesta Políticamente?	SI NO
Nombres y Apellidos					
Tipo Identificación	No. Identificación	Fecha de Nacimiento	Vínculo	¿Es una Persona Expuesta Políticamente?	SI NO
Nombres y Apellidos					
Tipo Identificación	No. Identificación	Fecha de Nacimiento	Vínculo	¿Es una Persona Expuesta Políticamente?	SI NO
Nombres y Apellidos					
Tipo Identificación	No. Identificación	Fecha de Nacimiento	Vínculo	¿Es una Persona Expuesta Políticamente?	SI NO
Nombres y Apellidos					
Tipo Identificación	No. Identificación	Fecha de Nacimiento	Vínculo	¿Es una Persona Expuesta Políticamente?	SI NO
Nombres y Apellidos					
Tipo Identificación	No. Identificación	Fecha de Nacimiento	Vínculo	¿Es una Persona Expuesta Políticamente?	SI NO
Nombres y Apellidos					
Tipo Identificación	No. Identificación	Fecha de Nacimiento	Vínculo	¿Es una Persona Expuesta Políticamente?	SI NO
Nombres y Apellidos					

4. ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA EL ÁREA COMERCIAL

Fecha	Hora	Cuidad	Nombre del funcionario	Cargo del funcionario
-------	------	--------	------------------------	-----------------------

DD / MM / AAAA

HH : MM

Resultado de la validación

Firma funcionario que efectúa la validación: _____