

ACEPTACIÓN DEL INVERSIONISTA - FONDO DE PENSIONES VOLUNTARIAS MULTIOPCIÓN

Yo _____ identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, declaro y manifiesto que:

- He sido informado que el Fondo de Pensiones Voluntarias Multiopción, es una alternativa de inversión a largo plazo con beneficios tributarios de acuerdo con la normatividad vigente y por lo tanto declaro mi interés en vincularme al Plan de Pensiones MULTIOPCIÓN INDIVIDUAL del FONDO DE PENSIONES VOLUNTARIAS MULTIOPCIÓN, en la opción de inversión Plan Futuro.
- De acuerdo con lo anterior, recibí asesoría profesional y/o especial de Fiduciaria Popular S.A. a través del Funcionario Comercial de la Fiduciaria, quién me informó las condiciones, características y riesgos de la opción de inversión escogida, cuya firma y nombre se encuentran registrados al final de este documento.
- De acuerdo con dicha asesoría y con base en las respuestas entregadas por mí a las preguntas formuladas por el Funcionario Comercial de la Fiduciaria, tengo pleno conocimiento de mi perfil de riesgo y por consiguiente elegí con plena libertad la opción de inversión de mi interés. Por lo anterior, firmé el formato "C-RG-075 Clasificación, perfil de riesgo del inversionista y solicitud de producto persona Natural."
- Durante el proceso de vinculación, fui informado que a través de la página web de Fiduciaria Popular www.fidupopular.com.co, puedo acceder a consultar el reglamento actualizado del Fondo de Pensiones Voluntarias MULTIOPCIÓN, las condiciones de vinculación al Plan de Pensiones MULTIOPCIÓN INDIVIDUAL, la información relacionada con la operatividad del producto, así como el porcentaje de comisión sobre la administración del Fondo de Pensiones Voluntarias.
- El origen de los recursos que depositaré en este producto proviene de _____
- He sido informado sobre los beneficios tributarios de acuerdo con la normatividad vigente con los que cuenta el Fondo de Pensiones Voluntarias MULTIOPCIÓN y sobre las condiciones que debo cumplir para acceder a los mismos.
- Que debo comunicarme con Fiduciaria Popular para realizar validación previa a los retiros de los recursos destinados a compras de vivienda o retiros de aportes específicos.
- Cuando mis datos registrados en Fiduciaria Popular superen un (1) año sin ser actualizados y teniendo en cuenta el riesgo por el comportamiento transaccional, la Cuenta Individual podrá pasar de estado activo a inactivo por decisión de Fiduciaria Popular.
- He sido informado que Fiduciaria Popular realizará la cancelación de mi cuenta individual cuando: 1. El Partícipe incumpla con las normas que regulan el sistema integral para la prevención del lavado de activos y financiación del terrorismo o sea incluido en listas restrictivas 2. Cuando después de la vinculación del Partícipe no se realice ningún aporte en el plazo establecido por Fiduciaria Popular y comunicado en su página web, 3. Cuando el Partícipe retire más del 99% de los recursos que tenga en Fondo de Pensiones Voluntarias MULTIOPCIÓN, 4. Cuando el saldo a favor en la Cuenta Individual del Partícipe sea menor al equivalente del veinte por ciento (20%) de un salario mínimo mensual legal vigente, durante un periodo de doce (12) meses consecutivos.
- Teniendo en cuenta lo anterior, en el evento en que mi cuenta individual cumpla con los requisitos para cancelarse automáticamente, autorizo a Fiduciaria Popular S.A. a girar los recursos existentes a la siguiente cuenta bancaria:

Tipo de Cuenta Ahorros: Corriente:

Nombre del titular de la cuenta: _____

Identificación del titular de la cuenta _____

Banco: _____

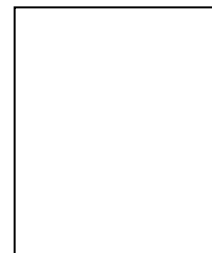
Número de cuenta: _____

- Declaro que no se me solicitó remuneración alguna por la asesoría suministrada por el Funcionario Comercial de Fiduciaria Popular S.A.
- Fui informado que la remuneración del Funcionario Comercial de la Fiduciaria, en contraprestación al ofrecimiento o distribución de los productos, se derivan de su salario y las comisiones pagadas directamente por Fiduciaria Popular S.A.
- La información registrada por mí en los formatos requeridos para la vinculación es veraz y podrá ser confirmada por FIDUCIARIA POPULAR S.A. y/o cualquiera de la Entidades del Grupo AVAL.

Firma del Inversionista

Dirección:

Teléfono:



Huella Índice derecho

Firma Gerente / Director(a) de Relación Comercial

Nombre:

Fecha:

Cédula de Ciudadanía:

Forma de vinculación: Contrato de Trabajo Freelance

Tipo y vigencia del Certificado AMV: