



FORMATO ÚNICO DE VINCULACIÓN - FIDUCIA INMOBILIARIA

Persona Natural

Diligencie todos los espacios del formulario en tinta negra o digitalmente, en letra legible, sin tachones ni enmendaduras; si no aplica anule los espacios con una línea. (No dejar campos en blanco).

DD | Fecha de Diligenciamiento: MM | AAAA | Oficina Radicadora: | Código oficina radicadora: | Número de Vinculación:

1. SOLICITUD DE PRODUCTOS Y SERVICIOS

Fiducia Inmobiliaria Fondo de Inversión Colectiva: Rentar Fiduliquidez

2. INFORMACIÓN BÁSICA

Primer Nombre: | Segundo Nombre: | Primer Apellido: | Segundo Apellido:

Tipo de Identificación: C.C. C.E. T.I. PAS. R.C. Lugar de Expedición (Ciudad / Depto. / País): | Fecha de Expedición: | Sexo: M F

Número de Identificación: | DD | MM | AAAA

Fecha de Nacimiento: | Lugar de Nacimiento (Ciudad / Depto. / País): | Nivel de Educación: Sin Estudios Básico Técnico y Profesional Postgrado Técnico y Tecnólogo

Estado Civil: Casado Separado Divorciado Soltero Unión Libre Viudo
Nacionalidad: | ¿Es Ciudadano o Residente de Estados Unidos? SI NO
En caso afirmativo indique: TIN/SSN en EE.UU.: _____
¿Tiene Residencia(s) Fiscal(es) en otro(s) país(es) diferente(s) a Colombia?: SI NO
En caso afirmativo, indique:
País 1 _____ No. Identif.Fiscal: _____
País 2 _____ No. Identif.Fiscal: _____
País 3 _____ No. Identif.Fiscal: _____
País 4 _____ No. Identif.Fiscal: _____

Dirección Residencia: | Ciudad de Residencia: | Teléfono Residencia:

Correo electrónico: | Celular / Teléfono:

Envío extractos y correspondencia: Correo electrónico - (Contribuye con el medio ambiente) Residencia Oficina

¿Tiene usted algún familiar empleado del Banco Popular o sus filiales? SI NO
En caso afirmativo indique el parentesco: Nombre: _____
Relación con el Banco: Empleado Accionista Empleado Filial Miembro Junta Directiva

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA (Ocupación, Oficio)

Ocupación u oficio: Empleado Pensionado Empleado con negocio Independiente Estudiante Ama de Casa

Describe su actividad económica u objeto social: | Código CIU: | Dirección Oficina/Negocio: | Teléfono oficina/negocio: | Ciudad: | Departamento:

Profesión: | Empresa donde Trabaja/Entidad pagadora de pensión/Negocio propio/(Pagaduría): | NIT de la Empresa:

Cargo actual: | Tipo de Contrato: Fijo Indefinido Fecha de Ingreso: DD | MM | AAAA

¿Tiene a su cargo el manejo de recursos públicos? SI No ¿Posee reconocimiento público y/o político? SI No ¿Tiene vínculos Familiares con personas que cumplen alguna de las anteriores condiciones? SI No

Si alguna de las anteriores respuestas es afirmativa, por favor diligenciar el formato C-RG-030 "Conocimiento de Personas Públicamente Expuestas".

4. INFORMACIÓN FINANCIERA AL ÚLTIMO CORTE DISPONIBLE (En caso de ser insuficiente el espacio asignado, por favor adjuntar hoja adicional)

Sueldo / Ingresos Brutos (mensual): \$ | Gastos familiares: \$ | Total Activos: \$

Otros Ingresos (mensual): \$ | Otros Egresos (mensual): \$ | Total Pasivos (obligaciones financieras, otras deudas, etc.): \$

Total Ingresos (mensuales): \$ | Total Egresos (mensuales): \$ | Patrimonio: \$

Descripción otros ingresos: | Declara Renta: SI No

5. TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA

¿Realiza transacciones en M/E? SI No En caso afirmativo indique el tipo de operaciones en M/E que normalmente realiza: Importaciones Exportaciones Inversiones Giros Préstamos ¿Otro? ¿Cuál?

En caso de poseer productos en M/E, diligencie los siguientes campos:

Tipo de Producto: | Entidad: | Monto: | Ciudad o Estado: | N° de Cuenta: | Moneda: | País:

6. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Primer Nombre: | Segundo Nombre: | Primer Apellido: | Segundo Apellido:

Tipo de Identificación: C.C. C.E. T.I. PAS. R.C. Lugar de Expedición (Ciudad / Depto. / País): | Fecha de Expedición: | Sexo: M F

Número de Identificación: | DD | MM | AAAA

Fecha de Nacimiento: | Lugar de Nacimiento (Ciudad / Depto. / País): | Nivel de Educación: Sin Estudios Básico Técnico y Profesional Postgrado Técnico y Tecnólogo

Estado Civil: Casado Separado Divorciado Soltero Unión Libre Viudo
Nacionalidad: | ¿Es Ciudadano o Residente de Estados Unidos? SI NO
En caso afirmativo, indique:
País 1 _____ No. Identif.Fiscal: _____
País 2 _____ No. Identif.Fiscal: _____

Dirección Residencia: | Ciudad de Residencia: | Teléfono Residencia:

Correo electrónico: | Celular / Teléfono:

7. CLASIFICACIÓN DEL INVERSIONISTA Y PERFIL DE RIESGO

PERFIL DE RIESGO

Por favor responder a las siguientes preguntas con la mayor sinceridad. Si en algún momento considera que su perfil de riesgo ha cambiado, por favor informar a Fiduciaria Popular para asignarle un nuevo perfil de ser necesario.

Edad	Dependencia económica de la inversión realizada con Fiduciaria Popular:	Duración de la Inversión
1 Mayor a 60 años <input type="checkbox"/>	1 Dependo de un porcentaje importante para cubrir mis gastos <input type="checkbox"/>	1 Menos de 1.5 años <input type="checkbox"/>
2 Entre 40 y 60 años <input type="checkbox"/>	2 Dependo de un porcentaje moderado de los ingresos del portafolio para cubrir mis gastos <input type="checkbox"/>	2 Entre 1.5 y 3 años <input type="checkbox"/>
3 Menor de 40 años <input type="checkbox"/>	3 No dependo de los ingresos de este portafolio para cubrir mis gastos <input type="checkbox"/>	3 Más de 3 años <input type="checkbox"/>
¿Qué porcentaje del total de su patrimonio excluyendo sus propiedades, piensa invertir?	Tolerancia al riesgo	
1 Menos del 20% <input type="checkbox"/>	1 Prefiero rentabilidades conservadoras y mi disposición a reconocer pérdidas es baja <input type="checkbox"/>	
2 Entre el 20% y el 50% <input type="checkbox"/>	2 Con el fin de obtener mejores retornos, estoy dispuesto a asumir posibles pérdidas <input type="checkbox"/>	
3 Más del 50% <input type="checkbox"/>	3 Con el fin de obtener mayores retornos, estoy dispuesto a asumir un mayor riesgo en mi inversión <input type="checkbox"/>	
¿Usted cómo considera su experiencia como inversionista?	¿Con cuál de los siguientes escenarios de rentabilidad se identifica usted?	
1 Inversionista sin experiencia (Cuentas bancarias, CDTs, FICs, FPV) <input type="checkbox"/>	1 No me gustan las pérdidas, prefiero estabilidad, aunque represente una pequeña ganancia <input type="checkbox"/>	
2 Inversionista con experiencia (Conozco el mercado de bonos y/o acciones) <input type="checkbox"/>	2 Puedo tolerar pérdidas moderadas para buscar una mayor rentabilidad <input type="checkbox"/>	
3 Inversionista experto (Los anteriormente mencionados y productos no tradicionales) <input type="checkbox"/>	3 En el corto plazo sería indiferente a las pérdidas, dado que busco un rendimiento a largo plazo. <input type="checkbox"/>	

TABULACIÓN DEL PERFIL DE RIESGO

Perfil de Riesgo	Conservador	Moderado	Agresivo
Puntaje Total	7-11 <input type="checkbox"/>	12-16 <input type="checkbox"/>	17-21 <input type="checkbox"/>
Definición	Este inversionista se caracteriza por ser menos tolerante al riesgo y valorar la seguridad.	Este inversionista es cauteloso con sus decisiones, pero está dispuesto a tolerar un riesgo moderado para aumentar sus ganancias.	Busca los mayores rendimientos posibles, por lo que está dispuesto a asumir el riesgo que sea necesario
Productos Fiduciarios conservadores	Hasta el 100%	Hasta el 100%	Hasta el 100%
Productos Fiduciarios Moderados	Hasta el 40%	Hasta el 100%	Hasta el 100%
Productos Fiduciarios Agresivos	Hasta el 5%	Hasta el 30%	Hasta el 100%

CLASIFICACIÓN DEL INVERSIONISTA

- Inversionista Profesional:** Debe tener un patrimonio igual o superior a seis mil (6.000) SMMLV y cumplir con al menos una de las siguientes condiciones: A) Ser titular de un portafolio de inversión de valores igual o superior a (3.000) SMMLV. B) Haber realizado directa o indirectamente quince (15) o más operaciones de enajenación o de adquisición, durante un periodo de sesenta (60) días calendario, en un tiempo que no supere los dos años anteriores al momento en que se vaya a realizar la clasificación del cliente. El valor agregado de estas operaciones debe ser igual o superior al equivalente a veintimil (21.000) SMMLV. C) Tener vigente la certificación de profesional de mercado como operador, otorgada por un organismo autorregulador del mercado de valores. D) Los organismos financieros extranjeros y multilaterales E) Las entidades vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia. F) Aquellos inversionistas clasificados como inversionista profesional, o su equivalente, en las jurisdicciones que hacen parte de la Alianza del Pacífico
- Cliente Inversionista:** No tener la calidad de "inversionista profesional". Según el Artículo 7.2.1.1.4 del Decreto 2555 de 2010.

8. 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 FIDUCIARIA POPULAR S.A y a sus filiales, subsidiarias, asociadas o vinculadas, a su matriz o controlante, a las filiales, subsidiarias, asociadas o vinculadas de su matriz, a sus cesionarios o a quien represente los derechos, para que efectúe el Tratamiento de mis Datos Personales de la manera y para las finalidades que se señalan a continuación. Para efectos de la presente autorización, se entiende por "Datos Personales" la información personal de carácter financiero, crediticio, comercial, profesional, sensible (definidas en la ley tales como mis huellas, imagen o voz entre otros), técnico y administrativo, privada, semiprivada pasada, presente o futura, contenida en medios físicos, digitales o electrónicos y por "Tratamiento de datos personales" todo tipo de actividad, acción, operación o proceso, incluyendo pero sin limitarse a: recolectar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, organizar, ordenar, grabar, almacenar, actualizar, modificar, aclarar, reportar, informar, analizar, utilizar, compartir, circularizar, suministrar, suprimir, procesar, solicitar, verificar, intercambiar, retirar, transferir, transmitir, disponer, organizar, ajustar, modelar, unir, consolidar, fusionar, combinar, agregar, resumir, digitalizar, explotar, rentabilizar, aprovechar, emplear y/o divulgar y efectuar operaciones sobre mis Datos Personales.

Esta autorización para el Tratamiento de mis Datos Personales se hace extensiva a las entidades que conforman el Conglomerado Financiero Aval, listadas en la Resolución 0155 de 2019 expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia o cualquier otra norma que la modifique, adicione o reemplace, así como a las entidades que forman parte del Grupo Empresarial Sarmiento Angulo, listadas en el Certificado de Existencia y Representación Legal de FIDUCIARIA POPULAR expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá (en conjunto "LAS ENTIDADES AUTORIZADAS").

La autorización que otorgo a FIDUCIARIA POPULAR S.A y a LAS ENTIDADES AUTORIZADAS por el presente medio para el Tratamiento de mis Datos Personales tendrá las siguientes finalidades:

- Promocionar, comercializar u ofrecer, de manera individual o conjunta productos y/o servicios propios u ofrecidos en alianza comercial, a través de los canales autorizados en la ley o contrato, o para complementar, optimizar o profundizar el portafolio de productos y/o servicios actualmente ofrecidos.
- Como elemento de análisis en etapas pre-contractuales, contractuales y post-contractuales para establecer y/o mantener relaciones contractuales, incluyendo como parte de ello los siguientes propósitos:
 - Evaluar riesgos derivados de la relación contractual potencial, vigente o concluida.
 - Realizar, validar, autorizar o verificar transacciones incluyendo, cuando sea requerido, la consulta y reproducción de datos sensibles tales como mi huella, imagen o voz.
 - Obtener conocimiento de mi perfil comercial o transaccional.
 - Conocer sobre el nacimiento, modificación, celebración, extinción, novedades, hábitos de pago, comportamiento crediticio o cumplimiento de obligaciones directas, contingentes o indirectas, de las obligaciones vigentes, activas o pasivas, o las que en el futuro llegue a celebrar, incluyendo información referente al manejo, estado, cumplimiento de mis obligaciones de pago derivadas 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, en bases de datos administradas directamente por las partes contratantes, por operadores de información financiera, autoridades o entidades estatales, operadores de información y/o entidades que formen parte del Sistema de Seguridad Social Integral, empresas prestadoras de servicios públicos y de telefonía móvil, o administrador de bases de datos o entidades similares que en un futuro se establezca y que tenga por objeto alguna de las anteriores actividades.
 - Ejercer mis derechos, incluyendo los referentes a actividades de cobranza judicial y extrajudicial y las gestiones conexas para obtener el pago de las obligaciones a mi cargo o de mi empleador.
 - Recolectar y entregar información a autoridades extranjeras con competencia sobre FIDUCIARIA POPULAR S.A, LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sobre sus actividades, productos y/o servicios, cuando se requiera para dar cumplimiento a sus deberes legales o reglamentarios, incluyendo dentro de éstos, aquellos referentes a la prevención de la evasión fiscal, lavado de activos y financiación del terrorismo u otros propósitos similares.
- Para efectos de lo dispuesto en el presente literal b. FIDUCIARIA POPULAR S.A en lo que resulte aplicable, podrá 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,
- Realizar ventas cruzadas de productos y/o servicios ofrecidos por FIDUCIARIA POPULAR S.A o por alguna de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sus aliados comerciales, incluyendo la celebración de convenios de marca compartida.
- Elaborar y reportar información contenida en encuestas de satisfacción, estudios y análisis de mercado, para lo cual autorizo la posibilidad de contactarme para dichos propósitos.
- Enviar mensajes a través de medios físicos o digitales, sobre promociones, campañas comerciales, publicitarias, de mercadeo, sorteos, eventos u otros beneficios, así como dar a conocer otros servicios y/o productos ofrecidos por FIDUCIARIA POPULAR S.A, LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sus aliados comerciales.
- Enviar notificaciones a través de medios físicos o digitales, para remitir extractos, campañas institucionales o de educación financiera e informar acerca de las innovaciones o modificaciones efectuadas en sus productos y/o servicios, dar a conocer las mejoras o cambios en sus canales de atención.
- Para que mis Datos Personales puedan ser utilizados como medio de prueba.

Mis Datos Personales podrán consultarse, circular, transmitirse y/o transferirse a la totalidad de las áreas de FIDUCIARIA POPULAR S.A así como a los proveedores de servicios, entidades públicas o que presten servicios públicos tales como notarías, Registraduría nacional del Estado Civil, Contraloría, Procuraduría, DIAN, oficinas de registro, cajas de compensación, administradoras de fondos de pensiones y de cesantías, operadores de información a través de las cuales se liquidan cesantías, aportes a seguridad social y parafiscales (tales como Aportes en Línea, SOI, SIMPLE), usuarios de red, redes de distribución y personas que realicen la promoción de sus productos y servicios, incluidos call centers, 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 FIDUCIARIA POPULAR S.A incluyendo contratistas, delegados, outsourcing, tercerización, red de oficinas o aliados, 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 y cobranza, implementación de software o servicios tecnológicos (en adelante los "Terceros") los cuales están obligados a garantizar la reserva de la información de acuerdo con lo estipulado en la Ley 1581 de 2012. En consecuencia, como titular, entiendo y acepto que mediante la presente autorización concedo a estos Terceros, autorización para:

- Acceder a mis 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.
- 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 FIDUCIARIA POPULAR S.A. 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:

- Que los Datos Personales suministrados son veraces, verificables y completos
- 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
- 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
- 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 FIDUCIARIA POPULAR S.A., revocar la presente autorización, solicitar la supresión de mis datos en los casos en que sea procedente y ejercer en forma gratuita mis derechos y garantías constitucionales y legales.

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 la página web www.fiduciariapopular.com.co. Para el ejercicio de sus derechos y la atención de consultas y reclamos, puede acercarse a la Dirección de Servicio al Cliente de FIDUCIARIA POPULAR S.A en la dirección: Carrera 13A # 29-24 Piso 20, de Bogotá D.C., Colombia, usar la línea de servicio al cliente: (571) 607 99 77 - 596 15 06 y en el resto del país, 018000513962 o al correo electrónico: servicioalcliente@fidupopular.com.co y a la Defensoría del Consumidor Financiero Laguado Giraldo, ubicado en la Calle 70A No. 11 - 83 en Bogotá, teléfonos 5439850 - 2351604, página web www.defensorialg.com.co y correos electrónicos reclamaciones@defensorialg.com.co y laguado@defensorialg.com.co.

De conformidad con lo anterior, autorizo para que FIDUCIARIA POPULAR de TRATAMIENTO de mis datos personales: SI _____ NO _____

9. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES GENERALES

Las presentes DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES GENERALES se constituyen como una manifestación expresa de quien ha diligenciado el presente FORMATO, en caso de que después de haber cumplido con el proceso de conocimiento del CLIENTE estipulado por LA FIDUCIARIA de acuerdo con lo establecido en la ley, sea aceptada su solicitud, y adquiera para tales efectos, la calidad de CLIENTE, en adelante EL CLIENTE: 1. En las operaciones fiduciarias que se realicen a través de la red de oficinas de EL BANCO POPULAR (EL BANCO), este actúa en nombre y por cuenta de LA FIDUCIARIA. 2. Para todos los efectos EL CLIENTE señala como su domicilio el indicado en el presente FORMATO. Mientras no notifique a LA FIDUCIARIA por escrito, el cambio de su domicilio, las notificaciones se practicarán en el domicilio señalado. 3. Para efectos de que LA FIDUCIARIA suministren a EL CLIENTE una debida prestación de los servicios y productos financieros, EL CLIENTE faculta en forma expresa e irrevocable a LA FIDUCIARIA, al BANCO y/o a quien haga sus veces para realizar las siguientes actividades: a). En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente autorizo de manera expresa e irrevocable para consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información pasada, presente y futura que se refiere a mi comportamiento crediticio financiero, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países a la Central de Información – CIFIN o a DATACREDITO y/o a cualquier otro operador de bancos de datos de información financiera o crediticia. 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 y de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. De igual manera, autorizo a LA FIDUCIARIA, al BANCO y/o a quien haga sus veces para recaudar la información necesaria que les permita evidenciar si estoy sujeto a reportar información a autoridades extranjeras tributarias o de cualquier otro orden, por lo que me obligo a suministrar a LA FIDUCIARIA, al BANCO y/o a quien haga sus veces la información y documentación que requieran para los propósitos aquí mencionados, de acuerdo con la normatividad al respecto y bajo la interpretación de buena fe que de la misma haga(n) LA FIDUCIARIA, el BANCO y/o quien haga sus veces. Dicha autorización se extiende al procesamiento de la información y documentación relacionada con mis 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 vinculadas, administradores y directivos, a su consolidación con la información de otras instituciones financieras nacionales o extranjeras vinculadas o no con LA FIDUCIARIA, con el BANCO y/o con quien haga sus veces y a su reporte o suministro a las autoridades y agencias nacionales y extranjeras, para fines legales y/o fiscales, de inspección, supervisión, cumplimiento y verificación de acuerdos internacionales gubernamentales o acuerdos suscritos por LA FIDUCIARIA, por el BANCO y/o por quien haga sus veces. b) En mi calidad de titular de información autorizo a LA FIDUCIARIA, al BANCO y/o quien actúe por cuenta de estos para que me contacten telefónicamente o a través del envío de mensajes de texto o notificaciones de alerta a mi terminal móvil de telecomunicaciones y/o a través de correo electrónico y/o redes sociales a las cuales esté inscrito, con el fin de suministrarme información relacionada con los productos y/o servicios ofrecidos por LA FIDUCIARIA o por el BANCO. c) Bajo la gravedad del juramento manifiesto que los datos consignados en este formulario son ciertos, los conozco, estoy de acuerdo con el contenido de todo lo allí consignado y son verificables. Por lo tanto, autorizo a LA FIDUCIARIA, al BANCO, a quien actúe por cuenta de estos y/o a quien haga sus veces para que los verifiquen ante cualquier persona, nacional o extranjera mientras subsista mi calidad de CLIENTE. Así mismo, me comprometo a actualizarla o confirmar la información que he suministrado en el presente formulario por lo menos una vez cada año contado a partir de mi fecha de vinculación a LA FIDUCIARIA, o cada vez que LA FIDUCIARIA lo requieran. En caso de cambios relacionados con mis datos de contacto, lugar de residencia fiscal o lugar de domicilio consignados en este formulario, me obligo actualizarlos ante LA FIDUCIARIA dentro de los quince (15) días comunes siguientes contados a partir de la fecha en que se produzca el cambio.

Con la suscripción de este FORMATO declaro que conozco los reglamentos de los productos y servicios financieros que adquiero y/o adquiriré en el futuro, declaro además haber recibido copia de los mismos y aceptar íntegramente su contenido, entendiendo que se consideran incorporados al presente FORMATO; así mismo declaro conocer y aceptar que dichos reglamentos pueden ser modificados, adicionados, suprimidos en alguno(s) de sus apartes, e incluso que respecto de los mismos pueden incluirse estipulaciones para los nuevos productos o servicios financieros que en el futuro ofrezca LA FIDUCIARIA.

Adicionalmente, declaro que el origen de los recursos que entrego (entregaré) para la apertura de productos y servicios que ofrece tanto LA FIDUCIARIA como EL BANCO provienen de las actividades lícitas que relaciono a continuación _____, _____, _____ y por tanto no admitiré que terceros efectúen depósitos a mi(s) cuenta(s) con dineros provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique, adicione o derogue, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

Como consecuencia de las anteriores declaraciones autorizo a LA FIDUCIARIA, al BANCO POPULAR y a quien haga sus veces, para que en cumplimiento de normas nacionales o extranjeras, acuerdos intergubernamentales o interinstitucionales, tratados internacionales o similares, aplique las consecuencias que se deriven de dicho cumplimiento tales como reporte y suministro de información a agencias nacionales o extranjeras con fines legales y/o fiscales, retención sobre ingresos provenientes del exterior o de fuentes extranjeras o giro de las mencionadas retenciones. De esta manera declaro libre de cualquier responsabilidad a LA FIDUCIARIA, al BANCO POPULAR y a quien haga sus veces, por la información que se entregue a tales autoridades a efectos del cumplimiento de FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act), CRS (Common Reporting Standard) u otras normas aplicables.

También confirmo que por parte de la sala de ventas he recibido una copia de la cartilla de fiducia inmobiliaria ()

En constancia de lo anterior, firmo con huella y cédula de ciudadanía y/o extranjería No. _____ expedida en _____.

Firma: _____ Huella



10. ESPACIO EXCLUSIVO PARA FIDUCIARIA POPULAR S.A. - CONFIRMACIÓN DE ENTREVISTA E INFORMACIÓN

Tipo Entrevista:	Entrevista Realizada por:
Presencial funcionario Fidupopular <input type="checkbox"/>	Funcionario Fidupopular <input type="checkbox"/>
Presencial otro <input type="checkbox"/>	Funcionario Sala de Ventas <input type="checkbox"/>

Concepto de la entrevista

	DD	MM	AAAA	Hora
Nombre de quien hizo la entrevista:	Cargo:	Firma:		

Nombre y cargo de quien realiza los controles en Centro Operativo

	DD	MM	AAAA	Hora
Número del Encargo:	Cargo:	Firma:		

Observaciones