

# FORMATO DE VINCULACIÓN PARA FIDUCIA INMOBILIARIA

## Persona Natural

Diligencie todos los espacios del formulario en tinta negra, 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:
----	-------------------------------	------	---------------------	----------------------------	------------------------

<b>1. SERVICIO / PRODUCTO</b>
Fiducia Inmobiliaria <input type="checkbox"/> Fondo de Inversión Colectiva: Rentar <input type="checkbox"/>

<b>2. INFORMACIÓN BÁSICA</b>			
------------------------------	--	--	--

Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
----------------	-----------------	------------------	-------------------

Tipo de Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/>	Lugar de Expedición (Ciudad / Depto. / País):	Fecha de Expedición:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
---	---	----------------------	---

Número de Identificación:	DD	MM	AAAA
---------------------------	----	----	------

Fecha de Nacimiento: DD	MM	AAAA	Lugar de Nacimiento (Ciudad / Depto. / País):	Nivel de Educación:	Sin Estudios <input type="checkbox"/>	Básico <input type="checkbox"/>	Técnico y Tecnológico <input type="checkbox"/>
-------------------------	----	------	---	---------------------	---------------------------------------	---------------------------------	--

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

Dirección Residencia:	Ciudad de Residencia:	Teléfono Residencia:
-----------------------	-----------------------	----------------------

Correo electrónico:	Celular / Teléfono:
---------------------	---------------------

Envío extractos y correspondencia: Correo electrónico - (Contribuye con el medio ambiente) <input type="checkbox"/>	Residencia <input type="checkbox"/>	Oficina <input type="checkbox"/>
---	-------------------------------------	----------------------------------

¿Tiene usted algún familiar empleado del Banco de Popular o sus filiales? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo indique el parentesco Nombre _____	Relación con el Banco Empleado <input type="checkbox"/> Accionista <input type="checkbox"/> Empleado Filial <input type="checkbox"/> Miembro Junta Directiva <input type="checkbox"/>
--	--	---

<b>3. ACTIVIDAD ECONÓMICA (Ocupación, Oficio)</b>			
---	--	--	--

Ocupación u oficio:	Empleado <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/>	Empleado con negocio <input type="checkbox"/>	Independiente <input type="checkbox"/>	Estudiante <input type="checkbox"/>	Ama de Casa <input type="checkbox"/>
---------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	---	--	-------------------------------------	--------------------------------------

Describa su actividad económica:	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 <input type="checkbox"/> Indefinido: <input type="checkbox"/>	Fecha de Ingreso: DD
---------------	--	----------------------

¿Tiene o tuvo a su cargo el manejo de recursos públicos? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿tiene o tuvo reconocimiento público y/o político en los últimos dos años? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Tiene vínculos Familiares con personas que cumplen alguna de las anteriores condiciones? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
---	---	--

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

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

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 <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
-----------------------------	--

<b>5. TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA</b>			
--	--	--	--

¿Realiza transacciones en M/E? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo indique el tipo de operaciones en M/E que normalmente realiza: Importaciones <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Giros <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/> ¿Otro? <input type="checkbox"/> ¿Cual?
---	--

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:
-------

<b>6. INFORMACIÓN DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL</b>			
---	--	--	--

Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
----------------	-----------------	------------------	-------------------

Tipo de Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/>	Lugar de Expedición (Ciudad / Depto. / País):	Fecha de Expedición:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
---	---	----------------------	---

Número de Identificación:	DD	MM	AAAA
---------------------------	----	----	------

Fecha de Nacimiento: DD	MM	AAAA	Lugar de Nacimiento (Ciudad / Depto. / País):	Nivel de Educación:	Sin Estudios <input type="checkbox"/>	Básico <input type="checkbox"/>	Técnico y Tecnológico <input type="checkbox"/>
-------------------------	----	------	---	---------------------	---------------------------------------	---------------------------------	--

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

Dirección Residencia:	Ciudad de Residencia:	Teléfono Residencia:
-----------------------	-----------------------	----------------------

Correo electrónico:	Celular / Teléfono:
---------------------	---------------------

## 7. CLASIFICACIÓN DEL INVERSIONISTA Y PERFIL DE RIESGO

### Perfil del Riesgo:

- Conservador:** Representa a un inversionista de mediano plazo (más de 1 año) que busca mantener el flujo de ingresos actual en forma permanente, privilegiando su estabilidad en el tiempo. No está preocupado del crecimiento de su capital y por lo tanto no está dispuesto a asumir mayores riesgos.
- Moderado:** Representa a un inversionista de largo plazo (más de 3 años) que busca un crecimiento de sus inversiones. Asume un buen grado de riesgo aceptando un portafolio de inversiones cuyo valor puede fluctuar con cierta volatilidad
- Agresivo:** Representa a un inversionista de largo plazo (más de 5 años) que busca un alto crecimiento de su inversión y que asume riesgos importantes. Sus inversiones podrían sufrir variaciones substanciales año a año.

### Clasificación del inversionista:

- Inversionista Profesional:** Si tengo un patrimonio igual o superior a diez mil (10.000) SMMLV y al menos una de las siguientes condiciones: A) Soy titular de un portafolio de inversión de valores igual o superior a cinco mil (5.000) SMMLV. B) He 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 superé los dos (2) años anteriores a este momento. (El valor agregado de estas operaciones debe ser igual o superior al equivalente a treinta y cinco mil (35.000) SMMLV. C) Tengo vigente la certificación de profesional de mercado como operador, otorgada por un organismo autorregulador del mercado de valores. D) Soy un organismo financiero extranjero y multilateral. E) Soy entidad vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia.
- Cliente Inversionista:** No tengo la calidad de Inversionista Profesional

## 8. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En calidad de titular de mi información personal y en adición y complemento de las autorizaciones previamente otorgadas a FIDUCIARIA POPULAR, autorizo de manera expresa y previa sin lugar a pagos ni retribuciones a FIDUCIARIA POPULAR y a sus filiales, subsidiarias, asociadas o vinculadas, a su matriz o controlante, a las filiales, subsidiarias, asociadas o vinculadas de su matriz (en adelante "LAS ENTIDADES AUTORIZADAS") y a sus sucesores, cesionarios o a quien represente u ostente sus derechos, para que directamente o a través de terceros, realicen el siguiente tratamiento en medios físicos, digitales o por cualquier otro, sobre mi información personal, incluyendo, pero sin limitarse a, aquella de carácter financiero, crediticio, comercial, profesional, sensible, 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 videgrabaciones (en adelante "Datos Personales"):

1. Recolectar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, almacenar, actualizar, modificar, aclarar, reportar, informar, analizar, utilizar, compartir, circularizar, suministrar, suprimir, procesar y en general tratar los Datos Personales que le suministre por cualquier medio.

2. Solicitar, consultar, verificar, validar, recopilar, compartir, intercambiar, informar, reportar, procesar, almacenar, modificar, actualizar, aclarar, retirar o divulgar por cualquier medio mis Datos Personales ante entidades de consulta de bases de datos o ante cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los fines legalmente definidos para este tipo de entidades, domiciliadas en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras.

3. Solicitar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, compartir, intercambiar, informar, reportar, procesar, almacenar, modificar, actualizar, aclarar, retirar o divulgar por cualquier medio mis Datos Personales ante LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, o ante cualquier sociedad en la que éstas tengan participación accionaria directa o indirectamente, con sus proveedores de servicios, aliados comerciales, 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.

Todo lo anterior, con el fin de que FIDUCIARIA POPULAR y LAS ENTIDADES AUTORIZADAS utilicen mis Datos Personales, a partir de la recepción de los mismos para:

a. Promocionar, comercializar u ofrecer, de manera individual o conjunta, sus productos y/o servicios o productos y servicios ofrecidos en alianza comercial, 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 pre-contractuales, 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 FIDUCIARIA POPULAR 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 FIDUCIARIA POPULAR o con cualquier tercero, así como cualquier novedad en relación con tales obligaciones, hábitos de pago y comportamiento crediticio con FIDUCIARIA POPULAR y/o terceros. v. Conocer el estado de las operaciones vigentes activas o pasivas o de cualquier naturaleza o las que en el futuro lleguen a celebrarse con FIDUCIARIA POPULAR, con otras entidades financieras o comerciales, 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,

c. Realizar ventas cruzadas de productos y/o servicios ofrecidos por FIDUCIARIA POPULAR o por cualquiera de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sus aliados comerciales, incluyendo la celebración de convenios de marca compartida,

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 FIDUCIARIA POPULAR; LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sus aliados comerciales,

f. Llevar a cabo las gestiones pertinentes, incluyendo la recolección y entrega de información ante autoridades públicas o privadas, nacionales o extranjeras con competencia sobre FIDUCIARIA POPULAR, 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 emitidas por autoridades competentes,

g. Cruzar la información con las diferentes bases de datos de FIDUCIARIA POPULAR, de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, de autoridades y/o entidades estatales y de terceros tales como la Registraduría Nacional del Estado Civil y sus aliados tecnológicos certificados, 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 FIDUCIARIA POPULAR incluyendo a su fuerza comercial, red de distribución, equipos de telemercado y proveedores de servicios y/o procesadores de datos que trabajen en nombre de FIDUCIARIA POPULAR, incluyendo pero sin limitarse, 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, 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. Igualmente, autorizo a FIDUCIARIA POPULAR 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.

Adicionalmente, mediante el otorgamiento de la presente autorización, manifiesto que los Datos Personales suministrados son veraces, verificables y completos y haber sido informado sobre mi derecho a conocer, actualizar y rectificar mis Datos Personales, conocer 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, revocar la autorización, solicitar la supresión de sus datos cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

FIDUCIARIA POPULAR informa 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 la página web [www.fiduciariapopular.com.co](http://www.fiduciariapopular.com.co). Para el ejercicio de sus derechos y la atención de consultas y reclamos, puede acercarse a la Gerencia de Servicio al Cliente de FIDUCIARIA POPULAR, 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, opción 3 (Servicio al Cliente), opción 2 (Asesor) o al correo electrónico: [servicioalcliente@fidupopular.com.co](mailto:servicioalcliente@fidupopular.com.co) y a la Defensoría del Consumidor Financiero Lagudo Giraldo, ubicado en la Calle 70A No. 11 - 83 en Bogotá, teléfonos 5439850 - 2351604, página web [www.defensorialg.com.co](http://www.defensorialg.com.co) o correos electrónicos [reclamaciones@defensorialg.com.co](mailto:reclamaciones@defensorialg.com.co) y [lagudo@defensorialg.com.co](mailto:lagudo@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 suministre 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 DATA CREDITO 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 actué 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 actué 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 su(s) 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 que 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.

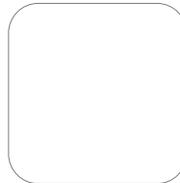
Como consecuencia de las anteriores declaraciones autorizo a LA FIDUCIARIA, al BANCO POPULAR y a quien haga sus veces, para que en cumplimiento de normas nacionales o extranjeras, acuerdos intergubernamentales o interinstitucionales, tratados internacionales o similares, aplique las consecuencias que 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 PARA LA FIDUCIARIA POPULAR S.A. - CONFIRMACIÓN DE ENTREVISTA E INFORMACIÓN**

Tipo Entrevista:  
 Presencial funcionario Fidupopular   
 Presencial otro

Entrevista Realizada por:  
 Funcionario Fidupopular   
 Funcionario Sala de Ventas

**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**

Número del Encargo:	DD	MM	AAAA	Hora
---------------------	----	----	------	------

Nombre:	Cargo:	Firma:
---------	--------	--------

**Observaciones**