fiduciaria popular	ACEPTACIÓN DEL PRODUCTO Y CLASIFICACIÓN DEL INVERSIONISTA - PERSONA NATURAL		C-FOT-088
	Proceso: Comercial	**Responsable:** Vicepresidencia Comercial	02
	Clasificación de la información diligenciada: Uso interno		29/06/2023
	Uso de información: Operacional		

1. INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre completo del cliente:			**Fecha**	DD	MM	AAAA
Tipo de documento:	C.C. ☐	C.E. ☐	T.I. ☐	R.C. ☐	PAS ☐	No. de identificación:
Dirección de residencia:		Código Postal:				

TENER EN CUENTA

Si la inversión la realizará a través de Fondos de Inversión Colectiva, deberá diligenciar los espacios:
2.Clasificación del inversionista, **3.** Espacio exclusivo para Fondos de Inversión Colectiva y Fondo Voluntario de Pensión y **4 - 4.1** Aceptación del inversionista - Fondos de Inversión Colectiva.

Si la inversión la realizará a través del Fondo Voluntario de Pensión - Multiopción, deberá diligenciar los espacios:
2.Clasificación del inversionista **3**. Espacio exclusivo para Fondos de Inversión Colectiva y Fondo Voluntario de Pensión y **4 - 4.2** aceptación del inversionista - Fondo Voluntario de Pensión Multiopción.

2. CLASIFICACIÓN DEL INVERSIONISTA

Por favor responda con la mayor sinceridad con el fin de determinar la calidad que como inversionista le corresponde. Si en algún momento considera que la clasificación asignada ha cambiado, deberá informar a Fiduciaria Popular S.A. a través de una medio verificable:

Estimado inversionista señale con una X su categoría

☐ **Inversionista Profesional (*) , si cumple con:**

Tener un patrimonio Igual o superior a cientos cincuenta y siete mil ochocientos setenta y ocho coma doce (157.878,12) Unidades de valor tributario- UVT y al menos una de las siguientes condiciones:

- Ser titular de un portafolio de inversión de valores igual o superior Setenta y ocho mil novecientos treinta y nueve coma cero seis (78.939,96) Unidades de valor tributario - UVT
- 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 quinientos cincuenta y dos mil quinientos setenta y tres coma cuarenta un (552.573,41) Unidades de valor tributario - UVT.
- Tener vigente la certificación de profesional de mercado como operador, otorgada por un organismo autorregulador del mercado de valores.
- Los organismos financieros extranjeros y multilaterales.
- Las entidades vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia.
- Aquellos inversionistas clasificados como inversionista profesional, o su equivalente, en las jurisdicciones que hacen parte de la Alianza del Pacifico.

☐ **Cliente inversionista, si cumple con:**

- No tener la calidad de "inversionista profesional". Según el Artículo 7.2.1.1.4 del Decreto 2555 de 2010.

(*)En caso de que Usted sea catalogado como Inversionista Profesional, podrá solicitar a Fiduciaria Popular S.A que sea tratado como un Cliente Inversionista de manera particular para un tipo de operación o producto,a través de un medio verificable (correo electronico,comunicación formal debidamente suscrita por el inversionista).

3. ESPACIO EXCLUSIVO PARA FONDOS DE INVERSIÓN COLECTIVA Y FONDO VOLUNTARIO DE PENSIÓN

Fondos de Inversión Colectiva

Rentar ☐

Rentar 30 ☐

Fiduliquidez ☐

Fondo Voluntario de Pensión

Fondo Voluntario de Pensión Multiopción ☐

4. ACEPTACIÓN DEL INVERSIONISTA

Manifiesto que:

a. Recibí información clara y suficiente sobre las características del (los) producto(s) al (los) cual(es) deseo vincularme.

b. Conozco, entiendo y acepto el reglamento y prospecto relacionado con el Fondo Inversión o el Fondo Voluntario de Pensión elegido, adhiriéndome a estos, lo cual me permite tomar una decisión informada, sin perjuicio de solicitar en cualquier momento la asesoría por parte de los colaboradores de Fiduciaria Popular S.A certificados como asesores por el AMV.

c. De acuerdo con las preguntas formuladas en la sección 2.Clasificación del inversionista elegí con plena libertad la opción de Inversión de mi interés

d. Fiduciaria Popular S.A. en el momento de la vinculación, me dio a conocer la información contenida en el prospecto de inversión de los Fondos de Inversión Colectiva y/o Fondo Voluntario de Pensión MULTIOPCIÓN y puso a mi disposición el reglamento del producto, la descripción de la Alternativa de Inversión PLAN FUTURO 100, compuesto por el portafolio de Inversión denominado PLAN FUTURO, la información relacionada con la operatividad y el porcentaje de comisión sobre la administración del producto a través de la Página Web www.fidupopular.com.co

e. Soy responsable por el diligenciamiento de la información y la elección que realicé entre los productos fiduciarios disponibles en Fiduciaria Popular S.A.

d. He sido informado que debo realizar la actualización de mi información personal, de contacto, laboral y financiera cada año o cada vez que La Fiduciaria lo requiera, y que en el evento de no efectuarla periódicamente, mi encargo o plan individual, podrá cambiar de estado activo a estado inactivo y solo podré operar sobre éste cuando la información haya sido actualizada.

4.1. FONDOS DE INVERSIÓN COLECTIVA

Manifiesto que:

a. Fui informado sobre las diferencias y condiciones de los tipos de participación existentes en los Fondos de Inversión Colectiva RENTAR y FIDULIQUIDEZ y por lo tanto como cliente seré segmentado en el tipo de participación que se ajuste a mis condiciones de acuerdo con la información entregada.

b. Cuento con alguna de las siguientes exenciones:

RENTA: Si ☐ No ☐ **GMF:** Si ☐ No ☐

c. Si alguna respuesta fue afirmativa, por favor mencione la norma que lo habilita para ser exonerado y adjunte el respectivo soporte: _____

4.2. FONDO VOLUNTARIO DE PENSIÓN MULTIOPCIÓN

Manifiesto que:

a. He sido informado que el Fondo Voluntario de Pensión 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, en el portafolio PLAN FUTURO.

b. He sido informado sobre los beneficios tributarios con los que cuenta el Fondo Voluntario de Pensión MULTIOPCIÓN de acuerdo con la normatividad vigente y sobre las condiciones que debo cumplir para acceder a los mismos.

c. He sido informado que en el momento de hacer uso de mis recursos depositados en el Fondo Voluntario de Pensión con destino a compra de vivienda, pago de créditos hipotecarios, Leasing Habitacional o retiros de aportes específicos, debo comunicarme previamente con Fiduciaria Popular S.A. para realizar las validaciones correspondientes y conocer el procedimiento de acuerdo con mi necesidad.

d. He sido informado que Fiduciaria Popular S.A. realizará la cancelación de mi cuenta individual cuando: 1. **Haya incumplido** con las normas que regulan el Sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo o sea incluido en listas vinculantes para Colombia . 2. Cuando después de **haberme afiliado al Fondo Voluntario de Pensión MULTIOPCIÓN no se realice** ningún aporte en el plazo establecido por Fiduciaria Popular y comunicado en su página web. 3. 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.

e. 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 _____ Banco _____ No. de cuenta _____

Nombre del titular de la cuenta _____ No. Identificación del titular _____

5. DECLARACIONES

a. Que la información consignada en este formato es veraz y podrá ser confirmada por FIDUCIARIA POPULAR S.A. y/o cualquiera de las Entidades del Grupo Aval.

b. Sin perjuicio de mi clasificación de inversionista de acuerdo con el Numeral 2, conozco y acepto el Perfil de Riesgo del (los) Producto (s) al (los) cual (es) me estoy vinculando.

c. No se me solicitó remuneración alguna por la asesoría suministrada por el Funcionario Comercial de Fiduciaria Popular S.A. o del Banco Popular S.A.

d. 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.

_____

Firma del Inversionista

Huella registrada en el documento de identidad

Espacio exclusivo Fiduciaria Popular S.A. y/o Banco y/o Salas de ventas

Colaborador del Grupo Popular Si ☐ No ☐

Nombre y cargo : _____

No. de identificación: _____

Tipo y Vigencia del Certificado AMV: _____

Forma de vinculación: Contrato de trabajo ☐ Freelance ☐ Sala de ventas ☐

_____

Firma