

Vinculación
 Novedad
 Actualización

FORMATO ANEXO

Ciudad	Fecha Diligenciamiento
--------	------------------------

Si corresponde al proceso de actualización, por favor diligenciar los campos susceptibles de cambio, lo demás tacharlo

Nombre del Cliente / Razón Social:	Tipo de identificación: C.C. P.P. F.C. T.I. R.C. NIT C.E. C.D. SE/Sin NT	Número de Identificación	D.V.	Tipo Persona Persona Natural <input type="checkbox"/> Persona Jurídica <input type="checkbox"/>
------------------------------------	---	--------------------------	------	---

INFORMACIÓN ADICIONAL (Campos aplicables a Clientes de Casa de Bolsa)

¿Forma Parte del Grupo Luis Carlos Sarmiento Angulo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	Si su respuesta de Sí, diligencie la siguiente información del familiar				
¿Se encuentra impedido para operar en el Mercado de Valores? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	Apellidos del Empleado:				
¿Tiene algún familiar que trabaje en el Grupo Aval? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombres del Empleado:				
¿Depende económicamente de un tercero?* Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿El tercero es cliente de Casa de Bolsa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
*Si su respuesta de Sí, diligencie la siguiente información del tercero del cual depende					
Apellidos	Nombres	Tipo de identificación: C.C. P.P. C.E. C.D.	Número de ID	Fecha de Expedición	Lugar de Expedición
Dirección de Residencia	Ciudad	Teléfono	Celular	Parentesco	

Vincular al Cliente en Cuentas ISA

CATEGORIZACIÓN DEL INVERSIONISTA

Este cuestionario permitirá identificar su nivel de tolerancia al riesgo y determinar su experiencia y conocimiento como inversionista. Los resultados nos ayudarán en la asesoría hacia los productos que administra la Entidad a los que aplique la asesoría:

- ¿Tiene vigente una certificación de profesional (operador) del mercado de valores? Si No
- ¿La entidad que representa es un organismo financiero extranjero o multilateral? Si No
- ¿La entidad que representa es vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia? Si No
- En las jurisdicciones que hacen parte de Alianza del Pacífico, ¿Has sido usted clasificado como inversionista profesional o su equivalente? Si No
1. ¿Posee experiencia y conocimientos para evaluar, gestionar y comprender adecuadamente los riesgos inherentes a cualquier decisión de Inversión? Si No
2. ¿Cuenta con un patrimonio igual o superior a 6.000 SMMLV? y además: Si No
3. ¿Es titular de un portafolio de inversiones igual o superior a 3.000 SMMLV y/o? Si No
4. Ha realizado directa o indirectamente quince (15) o más operaciones de enajenación o de adquisición de valores, por valor agregado igual o superior al equivalente a veintinueve mil (21.000) SMMLV, durante un período de sesenta (60) días calendario, en un tiempo que no supere los dos (2) años anteriores a la fecha de diligenciamiento de este formulario? Si No

Si responde de manera afirmativa las preguntas 1, 2, 3 o 4 usted será catalogado como cliente profesional. Igual tratamiento se dará si contesta de manera afirmativa el punto 5.1, 5.2, y alguno de los numerales 5.3 o 5.4. Tenga en cuenta que para determinar el valor del portafolio a que hace mención el punto 5.3, se tendrán en cuenta los valores que estén a su nombre en un depósito de valores debidamente autorizado por la Superintendencia Financiera de Colombia o en un custodio extranjero y/o las inversiones realizadas por medio de contratos de fiducia de inversión, administración de portafolios de terceros o las participaciones que tenga en fondos de inversión y, demás vehículos que administren recursos del inversionista, distintos a los de seguridad social.

Para determinar el período de sesenta (60) días calendario a que hace mención al numeral 5.4, se tendrá como fecha inicial la que corresponda a cualquiera de las operaciones de adquisición o enajenación de valores realizadas. En caso de no estar de acuerdo con dicha categorización, puede presentar solicitud de reclasificación debidamente soportada al gestor comercial de manera escrita.

PERFIL DE RIESGO DEL INVERSIONISTA

En términos de las siguientes variables, seleccionar lo que se ajuste a su perfil de inversión. Marque con una X el literal correspondiente

1. CONOCIMIENTO DEL MERCADO

Cuál de las siguientes descripciones refleja mejor su experiencia y conocimiento a la hora de invertir

- No he tenido experiencia previa en inversiones.
- He tenido fondos de inversión colectivos, fondos voluntarios de pensiones y/o fiducias. Comprendo el funcionamiento básico y que hay una relación riesgo-retorno en los principales activos
- He tenido inversiones en acciones o fondos de acciones a nivel local.
- He tenido inversiones de portafolio fuera del país o en fondos mutuos en acciones en el extranjero.

2. HORIZONTE DE INVERSIONES

- Menos de 1 año
- Entre 1 y 3 años
- Entre 3 y 5 años
- Mayor a 5 años

3. IMPORTANCIA RELATIVA DE LA INVERSION

¿El dinero que está invirtiendo a que porcentaje de su patrimonio corresponde?

- Menos del 10%
- Entre el 10% y el 30%
- Entre el 30% y el 50%
- Más del 50%

4. NIVEL DE RIESGO QUE QUIERE ASUMIR

- Muy Bajo: Su principal preocupación es la seguridad e su inversión. Prefiero estabilidad antes que crecimiento.
- Bajo: Puedo tolerar variaciones leves en el capital en el corto plazo, para obtener crecimientos moderados en su inversión.
- Mediano: Quiere que su capital crezca y está dispuesto a aceptar variaciones importantes en su capital en el corto plazo
- Alto: Su principal objetivo es el crecimiento del capital, asumiendo oportunidades de inversión agresivas, las cuales traen asociados niveles de volatilidad altos y en consecuencia posibles variaciones representativas en su capital.

CALIFICACIÓN	Para la pregunta de 1 a 3	Para la pregunta 4	
A las preguntas a)	10	10	Hasta 85 Puntos : Perfil conservador Entre 86 y 115 Puntos: Perfil Moderado Más de 115 Puntos: Perfil Agresivo
A las preguntas b)	15	20	
A las preguntas c)	20	30	
A las preguntas d)	25	60	

Conservador

- Cliente que no desean asumir riesgos importantes con el capital invertido
- Admite fluctuaciones en su capital con un crecimiento moderado del mismo.
- Prefiere minimizar el riesgo, sacrificando rentabilidad.
- Busca invertir con alta liquidez y alta calificación de riesgo de crédito.
- Tiene un bajo conocimiento del mercado de valores

Moderado

- El inversionista está dispuesto a asumir un riesgo mayor para obtener mejores utilidades.
- Cliente que buscan una relación equilibrada entre riesgo y rentabilidad.
- Busca generar un crecimiento moderado en su capital y admiten pérdidas del mismo.
- Busca inversiones con alta liquidez, pero asumen un mayor riesgo de crédito.
- Entiende el funcionamiento básico del mercado de valores.

Agresivo

- Cliente que prefieren asumir altos niveles de riesgo en busca de los retornos más altos posibles.
- Su principal objetivo es incrementar su capital en el corto y mediano plazo mediante la inversión en activos con mayor potencial de crecimiento y mayor volatilidad.
- Esta dispuesto a perder parte importante del capital invertido.
- Puede invertir en instrumentos con mediana liquidez y baja calificación de crédito.
- Tiene experiencia y conocimiento del mercado de valores.

Total Puntaje

Perfil

CONSIDERACIONES DE SEGURIDAD DE LOS CANALES

La Entidad, le sugiere tener en cuenta las siguientes recomendaciones en nuestros canales:

INTERNET

1. La Entidad NUNCA le solicitarán vía correo electrónico ni telefónicamente, información confidencial, entendiéndose por esta información aquella relacionada con depósitos o inversiones de cualquier tipo, créditos, saldos, cupos o movimientos de cuenta, usuarios y contraseñas. Por su seguridad, NO comparta sus usuarios ni contraseñas con nadie, esta información debe ser de carácter único y personal. Por seguridad NO suministre información confidencial (usuario, contraseña, número de cuenta) a personas que lo soliciten bajo el argumento de participar en concursos, premios o cualquier otro tipo de ofertas. En caso de recibir un correo electrónico o una llamada telefónica solicitando claves o información de carácter confidencial, o si usted percibe alguna situación irregular favor informar del hecho a su Gerente de Cuenta, o a nuestras Líneas de Atención al Cliente 01 8000 522 238 o 01 8000 180 000 y en Bogotá 3535066, o 7450333/7450444.
2. No baje (download) archivos ni programas de Internet si no tiene la certeza de que lo está haciendo desde un sitio confiable.
3. No participe, ni reenvíe mensajes como cadenas de la suerte, avisos clasificados, anexos de chistes, advertencia sobre virus, etc. así provenga de familiares, amigos o compañeros.
4. Mantenga actualizadas las últimas definiciones generadas por su proveedor de antivirus y las actualizaciones de seguridad de su sistema operativo.
5. No habilite la opción autocompletar de su explorador, (que genera automáticamente nombres de usuarios y contraseñas).
6. Siempre cierre su sesión al finalizar sus transacciones, por la opción Salir, localizada en la parte superior de la página inicial.
7. Los correos electrónicos enviados con información confidencial son cifrados por la Entidad para mayor seguridad.

APLICA SOLO PARA FIDUCIARIA CORFICOLOMBIANA S.A.

1. Cuando ingrese a nuestra zona transaccional, usted solamente tendrá que digitar su usuario y contraseña (si es persona jurídica, adicionalmente deberá ingresar la información que le presente el dispositivo de seguridad – Token). Nunca se le solicitarán datos confidenciales a través de correos electrónicos, ni por ningún otro medio. Al ingresar valide que la fecha y hora de la última conexión, coincidan con la última vez que usted ingresó al sitio transaccional. Allí también encontrará la dirección IP desde donde está realizando la conexión.
2. No olvide cambiar periódicamente su contraseña, no la escriba y por su seguridad no utilice datos obvios como su número de teléfono, fecha de nacimiento, etc.
3. Ingrese al sitio transaccional; siempre en forma directa digitando en su explorador de internet nuestro sitio web: www.fiduciariacorficolombiana.com dando clic en el ícono transaccional ubicado en la parte superior derecha. Nunca lo haga desde correos electrónicos que contengan links hacia esta página.
4. Ingrese al sitio transaccional desde su computador personal, el de su casa u oficina. NUNCA lo haga desde sitios públicos, ya que en estos pueden estar instalados programas destinados a rastrear sus operaciones. Es de resaltar que Fiduciaria Corficolombiana nunca le enviará enlaces que lo dirijan a sitios que soliciten credenciales de acceso (usuario y contraseña) o soliciten información financiera; de recibirlos, absténgase de digitar información en estos sitios.

CERTIFICADO DIGITAL

Symantec es una empresa mundialmente reconocida como Entidad autorizada para la emisión de certificados digitales, los cuales son utilizados para garantizar la autenticidad de nuestro sitio web, y verificar y asegurar a nuestros clientes, en cualquier momento, que realmente están interactuando con la Entidad. Usted puede verificar el Certificado Digital haciendo doble clic al candado que indica página segura.

OFICINAS

1. Siempre que visite nuestras oficinas, diríjase a nuestros asesores comerciales o al gerente comercial, si tiene alguna duda sobre su identidad por favor solicite a la persona contactada que se identifique con el carnet que lo acredita como funcionario de la Entidad.
2. Ninguno de los funcionarios de la Entidad están autorizados para recibir dinero en efectivo.
3. Custodie sus pertenencias y no las deje fuera de su alcance.
4. Ni la Entidad utilizan medios impresos como volantes para promocionar productos de crédito.

CALL CENTER

1. La Entidad no realizan solicitudes de claves de Internet transaccional; de igual manera si por algún motivo recibe llamadas que le generen algún tipo de incertidumbre, por favor absténgase de dar alguna información y contáctese con su asesor comercial.
2. Por seguridad NO suministre información confidencial (usuario, contraseña, número de cuenta) a personas que lo soliciten bajo el argumento de participar en concursos, premios o cualquier otro tipo de ofertas.

BLOQUEO, INACTIVACIÓN, REACTIVACIÓN O CANCELACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS

Para el caso de bloqueo, inactivación, reactivación o cancelación de productos y servicios de la Entidad, comuníquese con su asesor comercial o a nuestro Call Center 01 8000 522 238 o 01 8000 180 000 y en Bogotá 353 50 66 o 7450333/7450444

AUTORIZACIÓN ENVÍO DE EXTRACTOS, SALDOS, MOVIMIENTOS, RENDICIÓN DE CUENTAS Y CONFIRMACIÓN DE OPERACIONES

Autorizo a la Entidad para realizar el envío de extractos, saldos y movimientos, rendición de cuentas con información relacionada con los productos, servicios y publicidad de la entidad así (Marcar con una X, sólo una posibilidad de envío):

Extractos Liquidación de Bolsa Extracto FIC Saldo Diarios Facturación Electrónica Rendición de Cuentas Todos

Si se trata de una Persona Natural	
E-mail <input type="checkbox"/>	Físico <input type="checkbox"/>
Dirección de Correo Electrónico 1: <input type="text"/>	Dirección de Envío: <input type="text"/>
Dirección de Correo Electrónico 2: <input type="text"/>	Ciudad: <input type="text"/> Departamento: <input type="text"/>
No Enviar <input type="checkbox"/> Al seleccionar esta opción, eximo de toda responsabilidad u obligación a LA ENTIDAD por el no envío de la información que expresamente he rechazado recibir en forma de extracto, saldos o movimiento mensual.	

Si se trata de una Persona Jurídica	
SWIFT MT940 <input type="checkbox"/>	Código SWIFT <input type="text"/>
E-mail <input type="checkbox"/>	Nombre y Apellidos del Funcionario: <input type="text"/>
	Correo Electrónico <input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Físico <input type="checkbox"/>	Dirección de <input type="text"/> Ciudad: <input type="text"/> Departamento: <input type="text"/>
No Enviar <input type="checkbox"/> Al seleccionar esta opción, eximo de toda responsabilidad u obligación a LA ENTIDAD por el no envío de la información que expresamente he rechazado recibir en forma de extracto, saldos o movimiento mensual.	

Información de Contacto para la Confirmación de Operaciones (Persona Natural o Persona Jurídica)			
Nombres y Apellidos	Cargo	Teléfono	Correo Electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Versión 3 - Ago. 06/2021

En adición y complemento de las autorizaciones previamente otorgadas, autorizo de manera expresa y previa sin lugar a pagos ni retribuciones a CORFICOLMBIANA S.A., FIDUCIARIA CORFICOLMBIANA S.A. y CASA DE BOLSA S.A. (en adelante "LAS ENTIDADES") a sus sucesores, cesionarios a cualquier título o a quien represente los derechos, para que efectúe el Tratamiento mis Datos Personales de la manera y para las finalidades que se señalan a continuación. Esta autorización para el Tratamiento de mis Datos Personales se hace extensiva a las entidades que conforman el Conglomerado Financiero AVAL, así como a las entidades que forman parte del Grupo Empresarial Sarmiento Angulo, las cuales se encuentran listadas para consulta a través del siguiente link: <https://www.corficolombiana.com/tratamiento-de-datos-personales>; <https://www.fiduciariacorficolombiana.com/tratamiento-de-datos-personales>; <https://www.casadebolsa.com.co/tratamiento-de-datos-personales> (en adelante "LAS ENTIDADES AUTORIZADAS"). Para efectos de la presente autorización, se entiende por "Datos Personales" la información personal que suministre por cualquier medio, incluyendo, pero sin limitarse a, aquella de carácter financiero, crediticio, comercial, profesional, sensible (tales como mis huellas, imagen, voz, entre otros), 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 videograbaciones. Así mismo, se entiende por "Tratamiento" el recolectar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, almacenar, actualizar, modificar, aclarar, reportar, informar, analizar, procesar, solicitar, verificar, retirar, en medios físicos, digitales, electrónicos o por cualquier otro medio. La autorización que otorgo por el presente medio para el Tratamiento de mis Datos Personales tendrá las siguientes finalidades: a. Promocionar, comercializar u ofrecer, de manera individual o conjunta productos y/o servicios propios u ofrecidos en alianza comercial con otras entidades pertenecientes al conglomerado financiero AVAL, 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 precontractuales, 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 LAS ENTIDADES 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 adquiera con LAS ENTIDADES o con cualquier tercero, así como cualquier novedad en relación con tales obligaciones, hábitos de pago y comportamiento crediticio con LAS ENTIDADES y/o terceros. v. Conocer el estado de las operaciones vigentes activas o pasivas o de cualquier naturaleza o las que en el futuro llegue a celebrar con LAS ENTIDADES o con cualquiera de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, 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. Para efectos de lo dispuesto en el presente literal b, LAS ENTIDADES en lo que resulte aplicable, podrán 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, c. Realizar ventas cruzadas de productos y/o servicios ofrecidos por LAS ENTIDADES o por cualquiera de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, 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 LAS ENTIDADES o LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, f. Llevar a cabo las gestiones pertinentes, incluyendo la recolección, entrega, suministro, transferencia o transmisión de información a autoridades públicas o privadas, nacionales o extranjeras, cuando se requiera para dar cumplimiento a deberes legales, reglamentarios o con el ánimo de colaboración con tales autoridades, incluyendo dentro de éstos, entre otros, aquellos referentes a la prevención y detección de la evasión fiscal, corrupción nacional o extranjera, lavado de activos y financiación del terrorismo, demás que sean necesarios para el cabal cumplimiento de las funciones de las autoridades u otros propósitos similares, así como para llevar a cabo las actividades necesarias para mitigar los efectos de este tipo de situaciones en caso de ocurrir, g. validar información con las diferentes bases de datos de LAS ENTIDADES, de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, de autoridades y/o entidades estatales y de terceros tales como 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 LAS ENTIDADES o a las áreas de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, incluyendo proveedores de servicios, usuarios de red, redes de distribución y personas que realicen la promoción de sus productos y servicios, incluidos callcenters, 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 LAS ENTIDADES o de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, incluyendo pero sin limitarse, contratistas, delegados, outsourcing, tercerización, red de oficinas, 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 y sujeto al cumplimiento de los deberes que les correspondan como encargados del Tratamiento de mis Datos Personales. Igualmente, autorizo a LAS ENTIDADES 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. Es entendido que las personas naturales y jurídicas, nacionales y extranjeras mencionadas anteriormente ante las cuales LAS ENTIDADES 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: (i) que los Datos Personales suministrados son veraces, verificables y completos, (ii) 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, (iii) 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 para que, entre otros, la misma se otorgue únicamente frente a LAS ENTIDADES pero no frente a LAS ENTIDADES AUTORIZADAS y (iv) 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 LAS ENTIDADES, revocar la presente autorización, solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y ejercer en forma gratuita mis derechos y garantías constitucionales y legales. LAS ENTIDADES informan 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 el home de su página Web. Para el ejercicio de sus derechos, y la atención de consultas y reclamos, puede hacer uso de los canales habilitados por la LAS ENTIDADES; a través de los siguientes canales de atención:

ENTIDAD	LÍNEAS TELEFÓNICAS	CORREO ELECTRÓNICO	DEFENSORIA DEL CONSUMIDOR FINANCIERO
Corficolombiana	Línea Nacional: 01 8000 522 238 en Bogotá 3535066	servicioalclientecorficolombiana@corficolombiana.com	Laguado Giraldo Ltda. www.defensorialg.com.co Calle 70ª # 11-83, Bogotá Teléfonos (571) 2110351 - 3203981187 Correo electrónico: reclamaciones@defensorialg.com.co
Fiduciaria Corficolombiana		servicioalclientefiduciaria@fiduciariacorficolombiana.com	
Casa de Bolsa		servicioalcliente@casadebolsa.com.co Protecciondatos@casadebolsa.com.co	

Por lo anterior,

Acepto el tratamiento de datos personales por **LAS ENTIDADES**, marque con una X la decisión tomada:

ACEPTA	NO ACEPTA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Acepto el tratamiento de datos personales por **LAS ENTIDADES AUTORIZADAS**, marque con una X la decisión tomada:

ACEPTA	NO ACEPTA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FIRMA

--

MANIFIESTO DE RESPONSABILIDAD

Actuando en Condición de: En nombre y Representación de:

Por medio de la presente manifiesto que LA ENTIDAD, me ha informado que tiene establecidas políticas y procedimientos de seguridad impartidos por su Comité de Auditoría, para la realización de transferencias de recursos entre cuentas de EL CLIENTE o para pagos a terceros, las cuales me han sido informadas en los siguientes términos:

1. Que es mi decisión impartir a LA ENTIDAD instrucciones para realizar transferencias de recursos depositados en las cuenta(s) registradas a mi nombre, a través de correo electrónico.
2. Que respecto de las instrucciones de transferencias de recursos que impartamos a través de correo electrónico, entendemos y aceptamos que LA ENTIDAD no puede garantizar la autenticidad de las firmas, ni puede realizar un proceso de visación de firmas adecuado, dado que no cuenta con el original de dichos documentos.

Por tanto, teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, realizamos las siguientes manifestaciones y declaraciones:

PRIMERO: Autorizó a LA ENTIDAD a realizar transferencias de recursos entre cuentas registradas a nombre propio y/o desde cuentas propias a cuentas de terceros, con base en instrucciones en tal sentido impartidas a través, de correos electrónicos a LA ENTIDAD.

SEGUNDO: Respecto de las transacciones así realizadas y procesadas, manifiesto que es mi exclusiva responsabilidad la información e instrucciones que impartamos a LA ENTIDAD para realizar transferencias de recursos entre cuentas propias o cuentas de terceros, así como velar por que las personas que emitan dichas instrucciones tengan los poderes y facultades requeridos para tales efectos. En este sentido, LA ENTIDAD no asume ningún tipo de responsabilidad frente a EL CLIENTE o terceros por la autenticidad o veracidad de la respectiva orden y, por tanto, en el evento en que esto llegue a suceder asumiré todo tipo de pérdida y/o perjuicio económico o de cualquier naturaleza, que se derive o que tenga como origen una transacción efectuada mediante correo electrónico en forma fraudulenta, autorizaciones efectuadas con firma falsa, adulterada o que no tenga origen en EL CLIENTE. Esta responsabilidad se extiende también, frente a terceros por tales eventos

TERCERO: Reconozco como auténticos y con pleno valor probatorio para efectos de soporte de las transferencias ordenadas, los documentos transmitidos por correo electrónico. LA ENTIDAD no está en la obligación de validar si el correo electrónico de origen empleado para impartir dicha clase de instrucciones es de EL CLIENTE.

Respecto de las solicitudes así transmitidas LA ENTIDAD podrá efectuar telefónicamente con cualquiera de las firmas autorizadas, la confirmación de la instrucción recibida pero ningún tipo de validación diferente a la visación de firmas del documento por correo electrónico, sobre las tarjetas de registro de firmas de la respectiva cuenta.

CUARTO: Entiendo que lo establecido en este documento, no constituye obligación para LA ENTIDAD de realizar la(s) transferencia(s) ordenadas, si estas no cumplen a su juicio los requisitos debidos.

LA ENTIDAD procurará dar aviso previo a EL CLIENTE en caso que no autorice la realización de la(s) transferencia(s). En igual forma LA ENTIDAD estará autorizada, pero no obligada, a efectuar confirmaciones y/o rechazar las operaciones, sin que por ello derive alguna responsabilidad para LA ENTIDAD frente a EL CLIENTE, o para terceros en el caso de Casa de Bolsa.

QUINTO: En caso que LA ENTIDAD realice la confirmación telefónica del documento enviado, EL CLIENTE autoriza para tal fin a las siguientes personas:

Nombres y Apellidos	Número ID	Teléfono	Correo Electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SEXTO: Para los fines pertinentes, a continuación me permito relacionar las direcciones de correo electrónico autorizado desde los cuales LA ENTIDAD recibirá las órdenes

Correo Electrónico 1 <input type="text"/>	Correo Electrónico 2 <input type="text"/>
Correo Electrónico 3 <input type="text"/>	Correo Electrónico 4 <input type="text"/>

SÉPTIMO: Para los fines pertinentes, a continuación me permito relacionar las cuentas bancarias hacia las cuales LA ENTIDAD podrá realizar los abonos correspondientes

Entidad Bancaria <input type="text"/>	Tipo de Cuenta	Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>	No. de cuenta	<input type="text"/>
Nombre Titular <input type="text"/>	Tipo de ID	C.C. <input type="checkbox"/>	C.P. <input type="checkbox"/>	No. de ID	<input type="text"/>
Para cliente de Casa de Bolsa indique lo siguiente:		Dividendos <input type="checkbox"/>	Operaciones <input type="checkbox"/>	Intereses <input type="checkbox"/>	Referencias <input type="checkbox"/>

Entidad Bancaria <input type="text"/>	Tipo de Cuenta	Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>	No. de cuenta	<input type="text"/>
Nombre Titular <input type="text"/>	Tipo de ID	C.C. <input type="checkbox"/>	C.P. <input type="checkbox"/>	No. de ID	<input type="text"/>
Para cliente de Casa de Bolsa indique lo siguiente:		Dividendos <input type="checkbox"/>	Operaciones <input type="checkbox"/>	Intereses <input type="checkbox"/>	Referencias <input type="checkbox"/>

Entidad Bancaria <input type="text"/>	Tipo de Cuenta	Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>	No. de cuenta	<input type="text"/>
Nombre Titular <input type="text"/>	Tipo de ID	C.C. <input type="checkbox"/>	C.P. <input type="checkbox"/>	No. de ID	<input type="text"/>
Para cliente de Casa de Bolsa indique lo siguiente:		Dividendos <input type="checkbox"/>	Operaciones <input type="checkbox"/>	Intereses <input type="checkbox"/>	Referencias <input type="checkbox"/>

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ Certifico la información descrita en el ítem "información adicional". Si <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> ✓ Entiendo y acepto el perfilamiento resultante de la aplicación de la encuesta de Categorización y perfil de Riesgo. Si <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> ✓ Certifico que he sido notificado de las consideraciones de seguridad de los canales y bloqueo, inactivación, reactivación o cancelación de productos y servicios de Corficolombiana, Fiduciaria Corficolombiana, Leasing Corficolombiana y Casa de Bolsa. Si <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> | <ul style="list-style-type: none"> ✓ En el caso de haber diligenciado "AUTORIZACIÓN ENVÍO DE EXTRACTOS, SALDOS, MOVIMIENTOS, RENDICIÓN DE CUENTAS Y CONFIRMACIÓN DE OPERACIONES". certifico la información suministrada Si <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> ✓ "Confirmando haber marcado SI/NO y firmado la Autorización para del tratamiento de datos personales". Si <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> ✓ Certifico que he leído el manifiesto de responsabilidad y la información Si <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> |
|--|--|

EL CLIENTE

ASESOR COMERCIAL

Firma:
 Nombre:
 Cédula:



Huella

Firma:
 Nombre:
 Cédula: