FIDUCIARIA

sura

INVESTMENT MANAGEMENT

INSCRIPCIÓN DE CUENTAS

Por medio de este formato usted podrá inscribir los números de cuentas bancarias a las cuales se le transferirán los recursos producto de las operaciones realizadas con GESTIÓN FIDUCIARIA S.A.

NIT. 900.322.339-8

Fecha de diligenciamiento	Día	Mes	Año

Nombre del cliente, apoderado, autorizado o Nombre de la empresa (Para Personas Jurídicas)	Ciudad

Tipo de identificación	No. de identificación
C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐ NIT ☐	

INFORMACIÓN DE LOS MONTOS PARA REALIZAR RETIROS Y CANCELACIONES		
Cantidad máxima de operaciones al mes	Valor máximo por operación	Valor máximo de operaciones al mes

Convenciones tipo de cuenta	
☐	Ahorro
☐	Corriente

INFORMACIÓN PARA TRANSFERENCIAS A CUENTAS				
Banco	Número de cuenta	INFORMACIÓN DEL TITULAR		TIPO DE CUENTA
		No. identificación	Nombre completo	

Autorizo a Gestión Fiduciaria S.A. para que consigne o abone en la(s) cuenta(s) inscrita(s) a nombre del titular, los recursos provenientes de las inversiones, que a juicio de la fiduciaria se considere me deban ser devueltos, por el incumplimiento a las obligaciones o normas establecidas en el reglamento de la Fondo de Inversión Colectiva o cualquier otra norma vigente que sea aplicable.
Lo anterior con la finalidad de dar cumplimiento a los requisitos de su Entidad, relativos a los Requerimientos Mínimos de Seguridad y Calidad en el Manejo de Información a través de Medios y Canales de Distribución de Productos y Servicios para Clientes y Usuarios del Sector Financiero, contemplados en el Numeral No.3.1.9 del Capítulo XII de la Circular Externa No. 052 de 2007 de la SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.

Cabe anotar que Gestión Fiduciaria S.A. no se hace responsable por retrasos o inconvenientes que tengan su origen en la información suministrada en el presente documento. Por lo que se recomienda al cliente confirmar previamente esta información.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA FIDUCIARIA SURA S.A.

_____

Firma del titular, apoderado o Representante Legal (para personas jurídicas)

Nombre:_____

Número de identificación:_____