

## INVESTMENT MANAGEMENT

### REGISTRO DE FIRMAS

NIT. 900.322.339-8

Fecha de diligenciamiento	Día	Mes	Año
---------------------------	-----	-----	-----

#### Tipo de Producto

Fondos de Inversión Colectiva (FICs)  Fideicomisos  Descuento de títulos valores u otros derechos de contenido económico

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

Tipo de identificación

No. de identificación

C.C.  T.I.  C.E.  Pasaporte  NIT




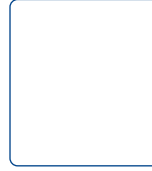
Instrucciones de manejo




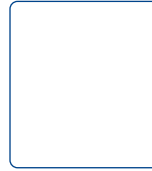
En esta casilla se registran las condiciones que se deseen tener en cuenta con el objeto de brindar seguridad a sus operaciones (límites de responsabilidad, número de firmas, protectografo, sello seco, etc.), en caso de no registrar condiciones de manejo, se entenderá que cualquiera de las firmas incluídas en este formulario puede autorizar una operación.



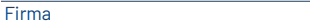

Sello

Protector

#### FIRMAS AUTORIZADAS

 Firma		 Huella índice derecho		 Firma		 Huella índice derecho	
Nombre completo				Nombre completo			
Tipo de identificación		No. de identificación		Tipo de identificación		No. de identificación	
C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>				C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>			
Cargo		Tipo firma A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>		Cargo		Tipo firma A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	

 Firma		 Huella índice derecho		 Firma		 Huella índice derecho	
Nombre completo				Nombre completo			
Tipo de identificación		No. de identificación		Tipo de identificación		No. de identificación	
C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>				C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>			
Cargo		Tipo firma A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>		Cargo		Tipo firma A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	

 Firma		 Huella indice derecho		 Firma		 Huella indice derecho			
Nombre completo				Nombre completo					
Tipo de identificación C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>		No. de identificación		Tipo de identificación C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>		No. de identificación			
Cargo			Tipo firma A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>		Cargo			Tipo firma A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	

**PERSONAS CONTACTO PARA EL ENVÍO DE OPERACIONES VÍA E-MAIL, WHATSAPP Y CONFIRMACION TELEFÓNICA**


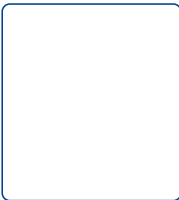
Nombre completo				Nombre completo			
C.C.		Cargo		C.C.		Cargo	
Teléfono	Extensión	Celular		Teléfono	Extensión	Celular	
Correo electrónico				Correo electrónico			

Nombre completo				Nombre completo			
C.C.		Cargo		C.C.		Cargo	
Teléfono	Extensión	Celular		Teléfono	Extensión	Celular	
Correo electrónico				Correo electrónico			

Nombre completo				Nombre completo			
C.C.		Cargo		C.C.		Cargo	
Teléfono	Extensión	Celular		Teléfono	Extensión	Celular	
Correo electrónico				Correo electrónico			

En mi condición de titular, apoderado o Representante Legal (para personas jurídicas), certifico que los funcionarios que se registran en esta tarjeta y mi firma están debidamente autorizados para realizar operaciones de acuerdo con las instrucciones de manejo aquí consignadas. Así mismo, manifiesto que conozco los riesgos asociados a la utilización de este mecanismo y en consecuencia asumo toda responsabilidad por cualquier suplantación, uso indebido o ilícito que se haga de las firmas escritas, electrónicas o digitales (cuando sea el caso), así como de la apropiación fraudulenta o ilegal que hagan terceros de los recursos que se encuentren en los fondos administrados por la fiduciaria derivada de dichas instrucciones.

De acuerdo con lo anterior, eximo de toda responsabilidad a Fiduciaria SURA S.A. por todas las instrucciones de giro que se tramiten por los medios antes mencionados.

 Firma del titular, apoderado o Representante Legal (para personas jurídicas)		Tipo firma A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	 Huella indice derecho
---	--	--	--

**Favor tener en cuenta los siguientes aspectos antes de diligenciar el**

1. Se debe llenar en letra clara, sin tachones ni enmendaduras.
2. **Ciudad / Fecha:** Escribir la ciudad y la fecha del día que se está llenando la información.
3. **Nombre del titular, apoderado o nombre de la empresa (para personas jurídicas):** Escribir el nombre completo del cliente.
4. **Tipo identificación:** Indicar si es C.C. (Cédula de ciudadanía), T.I. (Tarjeta de Identidad), C.E. (Cédula de extranjería), Pasaporte, NIT (Número de Identificación Tributaria)
5. **Número de identificación:** Escribir el número de identificación del titular.
6. **Firmas autorizadas:** Cualquiera de las seis (6) personas aquí relacionadas pueden firmar, teniendo en cuenta el número de firmas.
  - a. Solicitamos escribir en la parte inferior de cada recuadro el nombre completo, tipo de identificación, número de identificación, el cargo que ocupa en la compañía y tipo de firma.

- b. Los campos que no vayan a ser utilizados favor inhabilitarlos con una línea diagonal.
- c. Si desea que las operaciones contengan el sello de la empresa debe informarlo en la casilla de "Instrucciones de manejo" y estampar el sello al lado de la firma del Representante Legal.
7. **Instrucciones de manejo:** En esta casilla puede registrar las condiciones que el cliente desee (ver nota escrita en la parte superior del formato).
8. **Personas autorizadas para el envío de operaciones vía email y confirmación telefónica:** Se debe suministrar la información requerida en esta sección con el fin de brindar una mayor seguridad al cliente en el momento de realizar las operaciones.
9. **Firma del titular, apoderado o Representante Legal (para personas jurídicas):** Mediante esta firma se está autorizando registrar el grupo de personas que están relacionadas en este formato.

**DOCUMENTOS PARA ANEXAR**

- Formulario de vinculación completamente diligenciado de cada una de las firmas autorizadas
- Copia de la cédula de los firmantes autorizados ampliada al 150% con firma y huella.