

FORMULARIO DE VINCULACIÓN PERSONA NATURAL

 Vinculación Actualización

Día Mes Año

Todos los campos del formulario son de carácter obligatorio, si no cuenta con algún dato por favor diligencie "No Aplica" en el campo respectivo según sea el caso. Por favor diligencie en letra clara sin tachones ni enmendaduras. A su vez, se tendrán que adjuntar todos los documentos indicados en el punto IV del Anexo 1.

I. INFORMACIÓN DE LA PERSONA NATURAL

 Objeto de la Transacción Fondos de Inversión Colectiva Negocios fiduciarios: Patrimonio autónomo / Encargo fiduciario Beneficiario Fondo de capital privado Contraparte

Primer nombre	Segundo nombre
Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Registro civil <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál?	Número
Fecha de nacimiento (DD)(MM)(AAAA) Ciudad	Fecha de expedición (DD)(MM)(AAAA) Lugar
Género <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Otro ¿cuál?	Estado civil <input type="checkbox"/> soltero <input type="checkbox"/> casado <input type="checkbox"/> divorciado <input type="checkbox"/> viudo <input type="checkbox"/> unión libre

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE

Nombres	Apellidos
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Registro civil <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál?	Número
País de residencia	Teléfono Celular
Ciudad de residencia	Nivel educativo <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otro título profesional, ¿cuál?
Dirección de residencia	
Email	
¿Autoriza envío de información al correo electrónico? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

OCUPACIÓN

 Empleado Independiente Rentista Ama de Casa Inversionista Comerciante Jubilado Estudiante
 Otra, ¿cuál? Código CIU de la actividad económica

INFORMACIÓN LABORAL

Nombre de la empresa	NIT
País Departamento	Ciudad
Dirección	Teléfono Extensión
Cargo	Email laboral

INFORMACIÓN FINANCIERA (indicar en pesos colombianos)

¿Declara renta? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Pertenece a régimen simple? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Ingresos mensuales	Otros ingresos mensuales
Detalle otros ingresos	Total ingresos mensuales
Total egresos mensuales	Total activos
Total pasivos	Total patrimonio

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

¿Realiza usted operaciones en moneda extranjera? Sí No

Si su respuesta es afirmativa, diligenciar la información de las operaciones y productos en moneda extranjera:

¿Cuál de las siguientes operaciones?

- Importación Préstamos en Moneda Extranjera
 Exportación Envío / recepción de giros
 Inversiones Pago de Servicios Otras, ¿cuáles?

Descripción de los productos en moneda extranjera

Nombre del banco			
Tipo de producto		Moneda	
Número de producto		Monto	
Ciudad		País	

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

País de origen de los recursos Colombia Otro, ¿cuál?

Especificar Origen de Fondos (se puede elegir más de una opción)

- Ahorros Desarrollo de actividad económica Honorarios y comisiones
 Pensión Dividendos y participaciones Salario o pagos laborales
 Herencia Venta de Activo Otro, ¿cuál?

FATCA-CRS

¿Tiene obligaciones tributarias o residencia fiscal en un país diferente a Colombia? (Ver Anexo I) Sí No

¿Tiene nacionalidad estadounidense? Sí No ¿Es usted residente en EEUU? Sí No

¿Tiene obligaciones tributarias en EEUU? Sí No

Si su respuesta es sí a una de estas preguntas, por favor completar:

País residencia fiscal	Número de identificación tributaria TIN
Dirección de residencia fiscal	

PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP*) DEFINICIÓN EN EL ANEXO I

¿Cumple usted con alguna de estas características?

Persona expuesta políticamente de acuerdo con el Decreto 1081 de 2015 Sí No

Persona expuesta políticamente extranjera Sí No

¿Es usted familiar de un PEP según el Decreto 1081 de 2015 o de un PEP extranjero? Sí No

Si contesta Sí a una de las preguntas anteriores, deberá suministrar la siguiente información (para las dos primeras características, los familiares del PEP hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo grado de afinidad y primer grado civil):

Familiar 1

Nombre y Apellidos	Parentesco
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál?	Número

Familiar 2

Nombre y Apellidos	Parentesco
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál?	Número

Familiar 3

Nombre y Apellidos	Parentesco
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál?	Número

SI TIENE ALGÚN APODERADO, DILIGENCIAR ESTA INFORMACIÓN Y ANEXAR EL PODER NOTARIAL

Nombres		Apellidos	
Tipo de identificación	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál?	Número	
Fecha de nacimiento	(DD)(MM)(AAAA)	País	Departamento
Teléfono de contacto		Ocupación	
Dirección			
¿Tiene obligaciones tributarias o residencia fiscal en un país diferente a Colombia? (Ver Anexo I)			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si su respuesta es sí a una de estas preguntas, por favor completar:			
País residencia fiscal		Número identificación tributaria TIN	
Dirección residencia fiscal			

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Por medio del presente documento, confiero autorización y doy mi consentimiento para que Fiduciaria SURA S.A. pueda recolectar, almacenar, usar, custodiar, procesar, transmitir, transferir, circular o suprimir y, en general, tratar mis Datos Personales. He sido informado previa, expresa y ampliamente, que esta autorización y consentimiento habilita a que:

1. FIDUCIARIA SURA S.A. pueda ejecutar acciones de perfilamiento comercial; prospección; hábitos de consumo; analítica; identificación de tendencias de mercado; definición de patrones; inteligencia de negocios; labores de inteligencia artificial; encuestas de satisfacción en la experiencia de cliente; análisis de conductas digitales (en redes sociales, portales web, apps); investigaciones de riesgos, estadísticas y financieras; generación de modelos para monitorear la ocurrencia de riesgos que puedan afectar al Titular como fraude, suplantación, afectación de su información; entre otros métodos de aprovechamiento de datos; con el propósito de conocer al Titular, construir propuestas de los productos y servicios valiosas para el Titular, mejorar su experiencia y poder asesorarlo de manera integral;
2. FIDUCIARIA SURA S.A. cumpla con las obligaciones propias de su objeto social principal y conexas, así como aquellos servicios y productos que se ofrecen bajo la figura del contrato de uso de red o cualquier otra forma asociativa entre FIDUCIARIA SURA S.A. y terceros;
3. FIDUCIARIA SURA S.A. pueda conocer la ubicación y los datos de contacto del Titular para permitir su contacto a través de llamadas telefónicas o de internet, correspondencia física y electrónica, mensajes de texto, Instagram, Twitter, Facebook, LinkedIn o cualquier red social, con el fin de reportar incidentes de seguridad o novedades relacionadas con sus productos, así como para ofrecer nuevos productos o servicios;
4. FIDUCIARIA SURA S.A. pueda dar a conocer al Titular los productos, servicios, eventos, actividades de índole comercial, alianzas y publicidad de SURA, a través de los medios físicos o virtuales registrados;
5. FIDUCIARIA SURA S.A. pueda compartir información personal, comercial, financiera, legal, judicial y crediticia del Titular con el fin de prevenir y controlar riesgos o fraudes;
6. FIDUCIARIA SURA S.A. pueda realizar aquellas actividades tendientes a confirmar y actualizar la información, realizar asesorías, así como para validar y verificar la identidad en transacciones, o con el fin de ofrecer y administrar los productos y servicios; incluyendo, cuando sea requerido, la consulta y reproducción de datos sensibles tales como la huella digital, imágenes, videos o voz, entre otros;
7. FIDUCIARIA SURA S.A., conforme con la Normativa Aplicable, pueda compartir la información del Titular con aliados comerciales o estratégicos y proveedores, en cualquiera de sus países o en el extranjero, con el propósito de cumplir con los objetos sociales, prestar adecuadamente el servicio, gestionar riesgos, atender reclamos y realizar gestión comercial;
8. FIDUCIARIA SURA S.A. pueda divulgar y adelantar eventos relacionados con responsabilidad social empresarial y sostenibilidad;
9. FIDUCIARIA SURA S.A. pueda consultar los datos del Titular para administrar el Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo – SARLAFT, así como para detectar o prevenir el fraude, corrupción, evasión o elusión fiscales y otras actividades ilegales, catalogadas como tal por la normativa aplicable;
10. FIDUCIARIA SURA S.A. pueda atender requerimientos de organismos de control y vigilancia, entidades administrativas y judiciales, entre otras.
11. Autorizo a la Fiduciaria SURA S.A. a dar a conocer, transferir mis datos personales y compartirlos con las empresas del Grupo SURA, ubicadas dentro o fuera del territorio de la República de Colombia, así como a los terceros autorizados en virtud de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera, para realizar actividades de prospección comercial y promoción y ofrecimiento de productos y servicios y, en general, labores relacionadas al objeto social de dichas empresas y podrá acceder a dicha información en cualquier momento.

Autorizo:

No autorizo:

(*) La aceptación o no de esta autorización adicional para compartir sus datos con otras empresas (ajenas a la ejecución de la relación contractual), no condiciona la prestación del servicio que está contratando. En caso de no marcar una casilla, se entenderá que no autoriza los usos adicionales. He sido informado previa, expresa y ampliamente que se consideran Datos Sensibles los que afectan la intimidad del Titular o que, indebidamente utilizados, pueden generar discriminación en su contra, tales como, pero sin limitarse a: origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas, morales o filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promuevan intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como datos relativos a la salud, a la vida sexual, y los datos biométricos, imagen corporal y voz de los Titulares. Estos Datos son objeto de especial protección. Asimismo, he sido informado previa, expresa y ampliamente que ninguna persona puede ser obligada a proporcionar Datos Sensibles y que queda prohibida la formación de Bases de Datos que almacenen información que directa o indirectamente revele Datos Sensibles. He sido informado previa, expresa y ampliamente que puedo ejercer mis derechos como Titular de Datos Personales, por medio de los siguientes puntos de contacto:

Sociedad: FIDUCIARIA SURA S.A. Teléfono: (602) 3692532 Opción 1 Dirección: Av. 6 Norte #29AN-49, Ed. Torre CCI Occidente.

He tenido acceso a la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en <https://im.sura-am.com/es/fiduciariasura>

En tal sentido, confiero autorización o consentimiento para el Tratamiento de mis Datos Personales a Fiduciaria SURA S.A. para los fines aquí señalados: Sí No

Declaro que toda la información suministrada por mí a Fiduciaria SURA S.A. es verdadera y completa, y que me haré responsable de los efectos derivados de su falsedad o imprecisión Sí No

Conozco los derechos y las condiciones aplicables para el tratamiento de Datos Personales, acorde con la Política de Tratamiento de Datos Personales de Fiduciaria SURA S.A. y los avisos de Privacidad que se encuentran publicados en la página web <https://im.sura-am.com/es/fiduciarisura> Sí No

He sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que me sean hechas, cuando éstas versen sobre Datos Sensibles o sobre los Datos de los niños, niñas y adolescentes. Sí No

DECLARACIONES

Declaro bajo juramento, que la información proporcionada en este formulario es completa y veraz.

I. Declaro que los recursos y bienes no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

II. Declaro que no admitiré que terceros efectúen depósitos a las cuentas de la entidad que represento o realicen inversiones con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el código penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

DECLARACIONES

I. Autorizo terminar cualquier relación contractual que mantenga en esa institución, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.

II. Autorizo de manera expresa e irrevocable a Fiduciaria SURA S.A. o a quien represente sus derechos, para informar, reportar, procesar, solicitar y divulgar a las Centrales de Riesgo, toda la información referente a mi comportamiento como cliente. La autorización se acoge en un todo al reglamento de las Centrales de Riesgo o a los reglamentos de cualquier otra entidad que maneje o administra bases de datos con los mismos fines y a la normatividad vigente sobre bases de datos. Así mismo, autorizo a Fiduciaria SURA S.A. o a quien represente sus derechos, a consultar ante las Centrales de Riesgo o ante cualquier otra entidad que maneje o administra bases de datos con los mismos fines, mi endeudamiento directo o indirecto con las entidades de crédito del país, y así mismo la información disponible sobre el cumplimiento o manejo de compromisos y obligaciones de dicho sector.

III. Autorizo a FIDUCIARIA SURA S.A., para que grabe mediante cualquier medio idóneo para el almacenamiento de información, las conversaciones telefónicas o la transmisión de órdenes o acuerdos de negocios que surjan de mis operaciones realizadas por mí o las personas que actúan en nombre de mi representada y los funcionarios o empleados de la Fiduciaria, de acuerdo con lo establecido en el Decreto 2555 de 2010 de la Superintendencia Financiera de Colombia. Se entiende que la información obtenida es de carácter reservado, pudiendo ser utilizada por la Fiduciaria, en fines probatorios, absteniéndose de realizar divulgaciones ilícitas o fraudulentas de la misma o darle a conocer a terceros con fines diferentes a los previstos sin previo y expreso consentimiento de mi parte o de los autorizados u ordenantes debidamente autorizados.

IV. De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, autorizo a Fiduciaria SURA S.A. para el tratamiento de datos sensibles consignados en este documento. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con la Fiduciaria o con quién represente sus derechos, y me comprometo a actualizar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite.

V. Certifico que recibí información y capacitación por parte de Fiduciaria SURA S.A., acerca de las medidas de seguridad mínimas que se deben tener en cuenta para la realización de operaciones.

VI. Autorizo a la Fiduciaria, incluyendo usuarios de red, redes de distribución y personas que realicen la promoción de sus productos y servicios, a su fuerza comercial, enviar los documentos correspondientes, ya sea extractos, rendimientos de cuentas relacionada con el manejo de las inversiones y/o negocios fiduciarios de acuerdo con la ejecución de contratos suscritos, o cualquier información que considere pertinente, por correo electrónico a la cuenta registrada en el formulario de vinculación o a la dirección de notificación registrada en el referido formulario o la que indique por comunicación escrita.

Autorizo:

No autorizo:

(* La aceptación o no de esta autorización adicional para compartir sus datos con otras empresas (ajenas a la ejecución de la relación contractual), no condiciona la prestación del servicio que está contratando. En caso de no marcar una casilla, se entenderá que no autoriza los usos adicionales.

ANEXO I - CONCEPTOS

I. Personas Expuestas Políticamente – PEP

Se considerará PEP a las personas expuestas políticamente y a las personas expuestas políticamente extranjeras definidas en el Decreto 1081 de 2015, y demás normas que lo modifiquen, complementen, sustituyan o adicionen. De manera enunciativa, los siguientes servidores públicos:

Presidente y Vicepresidente de la República, consejeros, directores y subdirectores de departamento administrativo, ministros y viceministros, Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de (i) los Ministerios, (ii) los Departamentos Administrativos, Presidentes, Directores, Gerentes, Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de: (i) los Establecimientos Públicos, (ii) las Unidades Administrativas Especiales, (iii) las Empresas Públicas de Servicios Públicos Domiciliarios, (iv) las Empresas Sociales del Estado, (v) las Empresas Industriales y Comerciales del Estado y (vi) las Sociedades de Economía Mixta, Superintendentes y Superintendentes Delegados, Generales de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, Inspectores de la Policía Nacional, Gobernadores, Alcaldes, Diputados, Concejales, Tesoreros, Senadores, Representantes a la Cámara, Secretarios Generales, Gerente y Codirectores del Banco de la República, Directores y ordenadores del gasto de las Corporaciones Autónomas Regionales, Comisionados Nacionales del Servicio Civil, Comisionados de la Comisión de Regulación de Energía y Gas, de la Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico y, de la Comisión de Regulación de Comunicaciones, Magistrados, jueces de la República, Fiscal y Vicefiscal General de la Nación, Contralor y Vicecontralor General de la República, Procurador y Viceprocurador General de la Nación, Defensor y Vicedefensor del Pueblo, Defensores Delegados y Auditor General de la República, Magistrados del Consejo Nacional Electoral, Registrador Nacional del Estado Civil y Registradores Delegados, Notarios y Curadores Urbanos, Representantes Legales, presidentes, directores y tesoreros de partidos y movimientos políticos, y demás cargos citados en el Decreto 1081 de 2015.

También se considerarán Personas Expuestas Políticamente aquellas que desempeñen funciones prominentes en otro país, tales como: (i) jefes de Estado, jefes de Gobierno, ministros, subsecretarios o secretarios de Estado; (ii) congresistas o parlamentarios; (iii) miembros de tribunales supremos, tribunales constitucionales (iv) miembros de tribunales o de las juntas directivas de bancos centrales: (v) embajadores, altos funcionarios de las fuerzas armadas, (vi) miembros de los órganos administrativos, de gestión o de supervisión de empresas de propiedad estatal y (vii) representantes legales, directores, subdirectores y/o miembros de las juntas directivas de organizaciones internacionales. Adicionalmente, se entenderá por asociados cercanos a las personas jurídicas que tengan como administradores, accionistas, controlantes o gestores alguno de los PEP enlistados anteriormente.

Son familiares hasta segundo grado de consanguinidad: padres, hijos, hermanos, abuelos, nietos; hasta segundo grado de afinidad: cónyuge, suegros, cónyuge de los padres, cónyuge de los hijos, cónyuge de los nietos, cónyuge de los hermanos, hemanastro y hasta primer grado civil: padres e hijos adoptivos.

II. Foreign Account Tax Compliance (FATCA)

Se consideran residentes fiscales de EEUU o del territorio de EEUU (Puerto Rico, Samoa Americana, Isla Mariana del Norte, Guam, Islas Vírgenes Americanas e Islas Menores EE.UU) las siguientes personas:

- Personas con ciudadanía de EEUU
- Persona natural residente de EEUU
- Persona jurídica constituida en los EEUU o de conformidad a la legislación de los EEUU o cualquiera de sus Estados.
- Persona jurídica con una o más personas que ejerce el control y que sean Personas Específicas de EEUU, es decir, controlantes que cumplen una de las condiciones anteriores.

III. Common Reporting Standard (CRS)

Las siguientes personas son consideradas residentes fiscales para efectos CRS:

- Personas naturales y personas jurídicas residentes para efectos fiscales o tributarios en cualquier país diferente a Colombia y EEUU
- Personas jurídicas con una o más personas naturales que ejercen el control sobre la entidad o tienen una participación mayor al 5%, consideradas residentes para efectos fiscales o tributarios en cualquier país diferente a Colombia y EEUU.

CONTROL DE DOCUMENTOS

Documento	Empleado	Independiente	Jubilado	Ama de casa	Estudiante / Menor de edad	Beneficiario Fideicomisos
Formulario de vinculación	X	X	X	X	X	X
Copia documento de identidad al 150%	X	X	X	X	X	X
Prospecto de inversión*	X	X	X	X	X	
Encuesta perfil de riesgo*	X	X	X	X	X	
Registro de firmas e inscripción de cuentas con copia del documento de identidad de los autorizados	X	X	X	X	X	
Certificación bancaria**	X	X	X	X	X	
Declaración de renta o certificado de ingresos y retenciones**	X	X	X	X	X	X
Certificación de ingresos firmados por Contador Público		X				
Colilla de pago de mesada pensional			X			
Poder registrado ante Notario Público (si aplica)	X	X	X	X	X	

*Aplica para clientes inversionistas

** Si no declara renta ni tiene certificado de ingresos y retenciones, anexar carta laboral con asignación salarial. En el caso de los menores de edad, se deberá adjuntar la documentación del representante legal según aplique

Firmas

Firma de titular, apoderado o representante legal	Firma Asesor comercial
Nombre	Nombre
Número de identificación	Número de identificación