



FORMULARIO DE VINCULACIÓN

PERSONA NATURAL

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.

INFORMACIÓN DE LA PERSONA NATURAL

Objeto de la Transacción

☐ Fondos de Inversión Colectiva

☐ Negocios fiduciarios: Patrimonio autónomo / Encargo fiduciario

☐ Beneficiario

☐ Contraparte

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Tipo de identificación

☐ C.C. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐ T.I. ☐ Registro civil ☐ Otro ¿Cuál?

Número

Fecha de nacimiento

(DD) (MM)(AAAA)

Ciudad

Fecha de expedición

(DD) (MM)(AAAA)

Lugar

Género

☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Otro ¿cuál?

Estado civil

☐ soltero ☐ casado ☐ divorciado ☐ viudo ☐ unión libre

País de residencia

Teléfono

Celular

Ciudad de residencia

Dirección de residencia

Email

¿Autoriza envío de información al correo electrónico?

☐ Sí ☐ No

DECLARACIÓN CONFLICTOS DE INTERES

¿Mantiene algún tipo de relación o vínculo con algún empleado de Grupo SURA, o forma parte activa como colaborador dentro de alguna de las compañías del grupo?

☐ Sí, soy empleado del grupo ☐ 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?

☐ Sí ☐ No

¿Es contribuyente?

☐ Sí ☐ No

Clase

Ingresos mensuales

Otros ingresos mensuales

Detalle otros ingresos

Total ingresos mensuales

Total egresos mensuales

Total activos

Total pasivos

Total patrimonio

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE

| | |
|--|--------------------|
| Nombres y Apellidos | 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? | |
| Numero de ID | Número de teléfono |

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? | Descripción de los productos en moneda extranjera | | |
| <input type="checkbox"/> Importación <input type="checkbox"/> Préstamos en Moneda Extranjera | Nombre del banco | | |
| <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/> Envío / recepción de giros | Tipo de producto | Moneda | |
| <input type="checkbox"/> Inversiones Pago de Servicios <input type="checkbox"/> Otras, ¿cuáles? | Número de producto | Monto | |
| | Ciudad | País | |

AUTO CERTIFICACIÓN FATCA–CRS

La normatividad de informes fiscales FATCA y CRS requiere que FIDUCIARIA SURA S.A recolecte información específica sobre la residencia fiscal de cada titular de la cuenta, no obstante, el diligenciamiento de este apartado no reemplaza la presentación de cualquier formulario W9, W8 u otras autocertificaciones de IRS de acuerdo con la Ley FATCA. Es importante señalar que FIDUCIARIA SURA S.A no está autorizado para ofrecer asesoramiento fiscal a sus clientes. Le solicitamos que complete este formulario y, en caso de tener dudas de cómo hacerlo, consulte con su asesor fiscal. Tenga presente que sus datos podrían ser comunicados a las autoridades tributarias colombianas en cumplimiento de las regulaciones fiscales, y la omisión o incorrecto diligenciamiento de esta declaración podría acarrear sanciones tributarias.

FATCA

1. ¿Ha estado en Estados Unidos 31 días durante el año en curso, y 183 días, en promedio, en los dos años previos al presente año? ☐ Sí ☐ No

2. ¿Tiene usted estatus de residente permanente en los Estados Unidos y/o está sujeto a las obligaciones fiscales (declaración de renta) en dicho país? ☐ Sí ☐ No

En caso de responder de manera afirmativa alguna de las preguntas anteriores, anexar el formulario W9 e indicar su número de identificación tributaria (TIN) o número de seguro social (SSN), según corresponda.

CRS

1. ¿Es usted residente fiscal en uno o varios países diferentes a Colombia y Estados Unidos? ☐ Sí ☐ No

Si su respuesta fue afirmativa, indique:

| País residencia fiscal | Número de identificación tributaria TIN |
|------------------------|---|
| | |
| | |
| | |

IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)

Definición PEP descrita en el Anexo I

¿Cumple usted con alguna de estas características?

¿Es o ha sido durante los últimos dos años Persona Expuesta Políticamente (PEP)? ☐ Sí ☐ No

¿Es o ha sido durante los últimos dos años Persona Expuesta Políticamente (PEP) extranjera? ☐ Sí ☐ No

¿Tiene usted sociedad conyugal o es familiar, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil de personas políticamente expuestas nacionales o extranjeras? ☐ Sí ☐ No

4. Declaración de Responsabilidad de la Información

Declaro que: **(i)** La información proporcionada es cierta, veraz y apta para el proceso de conocimiento y/o actualización; y puede ser verificada en cualquier momento. Me comprometo a actualizarla o confirmarla al menos una vez al año o cada vez que sea pertinente debido a un cambio en los productos o servicios. Igualmente, me comprometo a informar cualquier modificación en la información proporcionada un plazo máximo de 30 días desde que ocurra el cambio. **(ii)** Reconozco que la presentación de esta solicitud no garantiza la autorización de la vinculación. **(iii)** Acepto que cualquier inexactitud encontrada anulará el proceso de vinculación. **(iv)** Declaro que asumiré y/o asumiremos la responsabilidad civil, administrativa y/o penal derivado de cualquier información errónea, falsa o inexacta que llegará a suministrar o que dejare de suministrar oportunamente. **(v)** Me comprometo a proporcionar en todo momento información veraz, actualizada, completa y oportuna, y a actualizar mis datos cuando sea solicitado, según la forma y plazo indicados por FIDUCIARIA SURA. Además, me comprometo a brindar cualquier información adicional y de respaldo que sea requerida por FIDUCIARIA SURA y/o por cualquier autoridad competente. Por lo tanto, hasta que proporcione la información necesaria para la actualización y modificación correspondiente, FIDUCIARIA SURA podrá llevar a cabo cualquier acción exigida por las normativas, utilizando los datos registrados en este documento hasta dicho momento.

5. Aclaración sobre Consultoría Legal por parte de FIDUCIARIA SURA:

Declaro tener conocimiento de que FIDUCIARIA SURA no brinda servicios de consultoría legal, tributaria o contable.

6. Canales Habilitados para Ejercer los Derechos:

He sido informado sobre mis derechos, incluyendo el acceso para conocer, actualizar, rectificar y/o eliminar mi información personal. Se me ha indicado que en la página web <https://im.sura-am.com/es/fiduciariasura> encontraré los canales habilitados para ejercer estos derechos, así como los procedimientos para atender mis consultas y reclamos. También he sido informado que tales canales habilitados se encuentran enunciados en la Política para el Tratamiento de Datos Personales de FIDUCIARIA SURA.

Para conocer la Política para el Tratamiento de Datos Personales, ingrese al sitio web de <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/fiduciariasura> ☐ 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 DE ORIGEN DE FONDOS

Con el objetivo de cumplir con las disposiciones legales relacionadas con la prevención de lavado de activos y financiamiento del terrorismo, declaro de manera voluntaria y veraz el origen de mis bienes y fondos, de acuerdo con las regulaciones establecidas en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, el Estatuto Anticorrupción, el Código Penal y las Circulares Externas emitidas por la Superintendencia Financiera de Colombia, así como otras normativas pertinentes.

Afirmo que los recursos propios entregados no tienen origen en actividades ilícitas según lo establecido en el Código Penal Colombiano o en cualquier normativa asociada. Me comprometo a no permitir depósitos de terceros con fondos provenientes de actividades ilícitas ni realizar transacciones vinculadas a dichas actividades o a personas relacionadas con las mismas en mis cuentas.

Además, garantizo que los recursos entregados en virtud de cualquier relación contractual con los destinatarios de esta declaración provienen únicamente de mi patrimonio y no de terceros. Estos recursos se originan en las siguientes fuentes:

| | | | |
|--|---|------|--------|
| Honorarios y/o Comisiones | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | País | Ciudad |
| Inversiones y rendimientos financieros | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | País | Ciudad |
| Rentas | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | País | Ciudad |
| Actividades económicas | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | País | Ciudad |
| Salario o Pensión | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | País | Ciudad |

Otras fuentes: [Detallar cualquier otra fuente de ingresos]

ANTILAVADO Y ANTICORRUPCIÓN

El suscrito y/o mi representada nos comprometemos con FIDUCIARIA SURA a implementar medidas para prevenir el uso de nuestras operaciones como instrumentos para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento de dinero u otros bienes de actividades ilícitas. Acepto conocer y aceptar que FIDUCIARIA SURA puede dar por terminada unilateral e inmediatamente la relación comercial o contractual existente, sin obligación de indemnización alguna, si en algún momento:

i) El suscrito y/o mi representada, sus asociados directos e indirectos con una participación del 5% o más en el capital social, o sus directivos o agentes en esa condición, son condenados por delitos de lavado de activos, delitos fuente de este, incluidos los delitos contra la administración pública, financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas por autoridades competentes. **ii)** Existen sanciones administrativas por violaciones a normativas anticorrupción. **iii)** Se incluye a cualquiera de los mencionados en listas de control de lavado de activos, financiación del terrorismo o corrupción por autoridades nacionales o extranjeras. **iv)** Están vinculados a investigaciones, procesos judiciales o administrativos, locales o extranjeros, por presuntos delitos o infracciones relacionadas con el lavado de activos, o sus delitos fuentes; incluidos delitos contra la administración pública, financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas.

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 Vicéfiscal 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, hermanastro 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.

IV. Datos sensibles

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.

Firmas

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