

REGISTRO DE FIRMAS

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.

Fecha de
diligenciamiento

Día

Mes

Año

Tipo de Solicitud

Vinculación ☐Actualización ☐Anexar a la anterior ☐Anular la anterior ☐

Tipo de Producto

Fondos de Inversión Colectiva (FICs) ☐Fideicomisos ☐

Nombre completo o razón social

Tipo de identificación

C.C. ☐T.I. ☐Registro Civil ☐C.E. ☐Pasaporte ☐NIT ☐

No. de identificación

PERIODICIDAD ENVÍO DE EXTRACTOS

Seleccione la periodicidad de envío de sus extractos, los cuales serán enviados a los correos registrados en el grupo de "PERSONAS CONTACTO" Aplica solo para fondos Alternativos

Diario ☐Mensual ☐

Instrucciones Uso del portal

PERSONAS NATURALES: El usuario transaccional para personas naturales corresponde al acceso que permite al cliente realizar, en nombre propio, las operaciones y consultas disponibles en el Portal SURA Clientes, de acuerdo con los productos y servicios contratados. Las personas naturales no tendrán asignación de roles dentro del aplicativo, ya que todas las acciones serán ejecutadas directamente por el titular o su ordenante (persona natural que como mandataria del cliente está autorizada para impartir órdenes en su nombre y bajo su propio riesgo). Al hacer uso del portal, el cliente acepta los términos y condiciones establecidos y autoriza el tratamiento de sus datos personales conforme a la política de privacidad vigente.

PERSONAS JURÍDICAS: Declaro que conozco que dentro del Portal SURA Clientes tiene los siguientes roles y que designare cada uno de los roles por medio de la presente:

- I) **Digitador:** Usuario autorizado para ingresar, modificar y cancelar transacciones dentro del portal. Puede visualizar las transacciones realizadas y recibe notificaciones de las operaciones registradas.
- II) **Aprobador:** Usuario con la facultad de aprobar o rechazar operaciones y visualizar el historial de solicitudes. Recibe notificaciones de las solicitudes que le sean asignadas. No tiene permiso para ingresar ni modificar transacciones.
- III) **Administrador:** Usuario con el más alto nivel de permisos. Puede asignar, modificar y eliminar roles de otros usuarios, así como ingresar, modificar y cancelar transacciones. Tiene la capacidad de aprobar o rechazar operaciones, visualizar el historial de solicitudes y recibir todas las notificaciones generadas por las transacciones.
- IV) **Consultor:** Usuario con acceso únicamente para consultar y visualizar transacciones. No tiene permisos para ingresar, modificar o autorizar operaciones, y no recibe notificaciones del portal.

Las personas designadas como Rol Aprobador, no podrá ostentar el Rol de Digitador en una misma operación

FIRMAS AUTORIZADAS (ORDENES DE OPERACIONES)

La información registrada en esta sección, serán las personas, correos y firmas autorizadas para la actualización de datos, solicitud y autorización de las operaciones de retiros y cancelaciones.

Incluir ☐ Eliminar ☐

Tipo de usuario

☐ Digitador☐ Aprobador☐ Administrador☐ Consultor

Firma

Nombre completo

Tipo de identificación

C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐

No. de identificación

Correo

Celular

Incluir ☐ Eliminar ☐

Tipo de usuario

☐ Digitador☐ Aprobador☐ Administrador☐ Consultor

Firma

Nombre completo

Tipo de identificación

C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐

No. de identificación

Correo

Celular

Incluir ☐ Eliminar ☐

Tipo de usuario

☐ Digitador☐ Aprobador☐ Administrador☐ Consultor

Firma

Nombre completo

Tipo de identificación

C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐

No. de identificación

Correo

Celular

Incluir ☐ Eliminar ☐

Tipo de usuario

☐ Digitador☐ Aprobador☐ Administrador☐ Consultor

Firma

Nombre completo

Tipo de identificación

C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐

No. de identificación

Correo

Celular

Incluir ☐ Eliminar ☐ Tipo de usuario ☐ Digitador ☐ Aprobador ☐ Administrador ☐ Consultor		Incluir ☐ Eliminar ☐ Tipo de usuario ☐ Digitador ☐ Aprobador ☐ Administrador ☐ Consultor	
Firma		Firma	
Nombre completo		Nombre completo	
Tipo de identificación C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐		Tipo de identificación C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐	
No. de identificación		No. de identificación	
Correo		Correo	
Celular		Celular	

PERSONAS CONTACTO

Las personas aquí registradas son las autorizadas para recibir información general, saldos, extractos, rentabilidades, rendiciones de cuentas, entre otros.

Nombre completo		No. Identificación	Teléfono - Ext.
Celular	Correo electronico		Incluir ☐ Eliminar ☐

Nombre completo		No. Identificación	Teléfono - Ext.
Celular	Correo electronico		Incluir ☐ Eliminar ☐

Nombre completo		No. Identificación	Teléfono - Ext.
Celular	Correo electronico		Incluir ☐ Eliminar ☐

Nombre completo		No. Identificación	Teléfono - Ext.
Celular	Correo electronico		Incluir ☐ Eliminar ☐

Nombre completo		No. Identificación	Teléfono - Ext.
Celular	Correo electronico		Incluir ☐ Eliminar ☐

- En mi condición de titular, apoderado o Representante Legal, certifico que los funcionarios que se registran en esta tarjeta y mi firma tendrán la calidad de Administrador, podrá impartir órdenes para la recomposición del portafolio, realizar inversiones y desinversiones en los portafolios únicamente a las cuentas del cliente y todas las operaciones legalmente permitidas en el objeto social de Fiduciaria SURA S.A; No podrán modificar las designaciones de Roles o firmas autorizadas, ni ordenar giros a cuentas distintas de las inscritas, ni suscribir documentos a nombre del cliente; El administrador se registrará como autorizado hasta la fecha en que la Fiduciaria reciba la revocatoria de dicha autorización a través de comunicado formal o por algún medio verificable autorizado por la Fiduciaria por parte del cliente; En caso de muerte del cliente, la Fiduciaria, podrá abstenerse de ejecutar las órdenes del administrador. 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.
- Los roles registrados estarán autorizados hasta la fecha en que la Fiduciaria reciba la revocatoria de dicha autorización a través de comunicado formal o por algún medio verificable autorizado por la Fiduciaria por parte del cliente; En caso de muerte del cliente, la Fiduciaria, podrá abstenerse de ejecutar las órdenes del administrador).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.
- Autoriza el registro en el Portal Sura Clientes.
- Manifiesto que conozco la Política de Tratamiento de Datos Personales de FIDUCIARIA SURA S.A., disponible para consulta a través del siguiente link: <https://im.sura-am.com/es/fiduciariasura>, la cual regula el tratamiento de mis datos personales, y en la que se incluye información sobre la persona o área responsable de la atención de peticiones, consultas y reclamos, así como el procedimiento para ejercer mis derechos como titular.
- Declaro que se me ha informado de manera clara y comprensible que mis datos serán tratados conforme a dicha política, con las finalidades generales allí establecidas, y en particular para: (i) gestionar el acceso, uso y operación del Portal SURA Clientes, incluyendo la autenticación de usuarios, asignación de roles y permisos; (ii) permitir la realización de operaciones y consultas sobre los productos y servicios contratados; (iii) enviar notificaciones e información relacionada con las transacciones y actividades realizadas en el portal; (iv) contactar a los usuarios a través de los canales habilitados por la fiduciaria, incluidos correo electrónico y mensajería instantánea como WhatsApp, para fines de gestión operativa y servicio al cliente; (v) cumplir con las obligaciones legales, contractuales y regulatorias aplicables; y (vi) prevenir fraudes, suplantaciones y accesos no autorizados mediante mecanismos de verificación y monitoreo.
- Declaro que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, a solicitar prueba de esta autorización, a conocer el uso que se les ha dado, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio, a revocar esta autorización y/o solicitar la supresión de mis datos, y a acceder gratuitamente a los mismos.
- Declaro que el correo electrónico registrado no podrá ser utilizado por múltiples titulares (personas naturales o jurídicas), ya sea por decisión propia, configuración institucional o delegación expresa entre partes.

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

DOCUMENTOS PARA ANEXAR

Copia de la cédula de los firmantes autorizados ampliada al 150%.