

# SOLICITUD DE VINCULACIÓN O TRASLADO



del grupo Scotiabank

Fondo de Pensiones Voluntarias

Fecha de diligenciamiento / Entrevista

Cuenta de Plan Abierto ☐ Cuenta de Plan Institucional ☐ Cuenta de Plan Abierto y Cuenta de Plan Institucional ☐ Apoderado ☐

Class Inversión NIT: 830.070.784-6

Portafolio Cerrado ☐

Traslado de Fondo ☐

Fondo Anterior

No. Solicitud

## DATOS BÁSICOS DEL AFILIADO Y/O PARTICIPE

Tipo de Identificación (CC) (CE) (NIT) (TI) (PAS)		Número de Identificación		Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido			
Fecha de Nacimiento (DDMMAAAA)				Ciudad de Nacimiento				Dpto. / Zona / Estado de Nacimiento				Nacionalidad	
Fecha de Expedición (DDMMAAAA)				Ciudad de Expedición				Dpto. / Zona / Estado de Expedición				Género (F) (M)	
Estado Civil		Soltero <input type="checkbox"/>		Unión Libre <input type="checkbox"/>		Casado <input type="checkbox"/>		Separado <input type="checkbox"/>		Viudo <input type="checkbox"/>			
Dirección Residencia				Barrio		Ciudad de Residencia		Dpto. / Zona / Estado de Residencia		Teléfono de Residencia			
Correo Electrónico								Deseo que mi correspondencia sea remitida a mi correo electrónico (SI) (NO)		Celular			
Dirección Laboral				Ciudad Laboral		Dpto. / Zona / Estado Laboral		Teléfono Laboral					
País Residencia				País Trabajo									
¿Usted maneja Recursos Públicos? (SI) (NO)				¿Es Usted reconocido políticamente? (SI) (NO)				¿Tiene Usted vínculo familiar con persona reconocida políticamente? (SI) (NO)				¿Es Usted reconocido públicamente? (SI) (NO)	

## INFORMACIÓN FATCA-US Y/O CRS DEL AFILIADO Y/O PARTICIPE

Es usted nacional, residente, o responsable tributariamente en un país distinto a Colombia? SI ( ) NO ( ). Si su respuesta es SI por favor indique el nombre del (los) país(es) del (los) cual (es) es nacional, residente o responsable tributariamente y su número de TIN o Número de Identificación Tributaria. Si el país no emite TIN o Número de Identificación Tributaria por favor marque con una X la casilla "País no emite TIN".

País	TIN o Número de Identificación Tributaria en una jurisdicción distinta a Colombia No.	País no emite TIN
1. _____	1. _____	1. <input type="checkbox"/>
2. _____	2. _____	2. <input type="checkbox"/>
3. _____	3. _____	3. <input type="checkbox"/>

## CERTIFICACIÓN Y COMPROMISO

Por este medio certifico que la información proporcionada para efectos FATCA-US y/o CRS es correcta y está completa. Para tales efectos autorizo a Colfondos a proporcionar la información contenida en este formulario y/o una copia de este formulario a cualquier autoridad fiscal pertinente o cualquier parte autorizada para auditar o realizar un control similar de Colfondos para fines fiscales, así como a divulgar a tales autoridades fiscales o tal parte cualquier información adicional que pudiese poseer Colfondos y que es pertinente para mi calificación. Acepto que la información contenida en este formulario y la información relacionada con mis cuentas en Colfondos se notifique a cualquier autoridad fiscal. Finalmente me comprometo a avisar inmediatamente a Colfondos sobre cualquier cambio en las circunstancias que motiven la actualización de la información contenida en este documento y a proporcionar a Colfondos un formulario actualizado y apropiado de Auto certificación.

## INFORMACIÓN FINANCIERA DEL AFILIADO Y/O PARTICIPE

Seleccione el Rango al que corresponda				¿Cuál es el origen de sus recursos? Ahorros <input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> Venta de Activos <input type="checkbox"/> Honorarios <input type="checkbox"/> Arrendamientos <input type="checkbox"/>																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rango</th> <th>Ingresos Mensuales</th> <th>Egresos Mensuales</th> <th>Otros Ingresos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Menores a \$ 1 millón</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Entre \$ 1 y \$ 5 millones</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Entre \$ 5 y \$ 13 millones</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mayores de \$ 13 millones</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				Rango	Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales	Otros Ingresos	Menores a \$ 1 millón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entre \$ 1 y \$ 5 millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entre \$ 5 y \$ 13 millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mayores de \$ 13 millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rango</th> <th>Total Activos</th> <th>Total Pasivos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Menores a \$ 10 millones</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Entre \$ 10 y \$ 50 millones</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Entre \$ 50 y \$ 300 millones</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mayor de \$ 300 millones</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				Rango	Total Activos	Total Pasivos	Menores a \$ 10 millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entre \$ 10 y \$ 50 millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entre \$ 50 y \$ 300 millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mayor de \$ 300 millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rango	Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales	Otros Ingresos																																							
Menores a \$ 1 millón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Entre \$ 1 y \$ 5 millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Entre \$ 5 y \$ 13 millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Mayores de \$ 13 millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Rango	Total Activos	Total Pasivos																																								
Menores a \$ 10 millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
Entre \$ 10 y \$ 50 millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
Entre \$ 50 y \$ 300 millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
Mayor de \$ 300 millones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
Rendimientos Financieros/ Comisiones <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Descripción de otras fuentes de ingresos: _____				Tipo de Afiliado Dependiente <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>																																						
Cooperado <input type="checkbox"/> Voluntario <input type="checkbox"/> Independiente afiliado por agremiación o asociación <input type="checkbox"/>				¿Está obligado a declarar renta? (SI) (NO)																																						
¿Maneja operaciones en moneda extranjera? (SI) (NO)				Código CIU _____																																						
Tipo de operaciones en moneda extranjera que normalmente realiza: _____																																										

## DATOS BÁSICOS DEL EMPLEADOR, PATROCINADOR Y/O DEL VÍNCULO LABORAL

Razón Social		Tipo de Identificación (CC) (CE) (NIT) (TI) (PAS)		Número de Identificación		Cargo Actual		Fecha de Ingreso (DDMMAAAA)	
Salario o Ingreso Mensual		Salario Integral (SI) (NO)		Dirección donde se genera la Nómina de la Empresa		Ciudad donde se genera la Nómina de la Empresa		Dpto. / Zona / Estado donde se genera la Nómina de la Empresa	
Tipo de entidad: Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>		Sin Ánimo de Lucro <input type="checkbox"/>		Sociedad por Acciones Simplificada <input type="checkbox"/>		Código CIU _____			

## DECLARACIONES DEL AFILIADO Y/O PARTICIPE

**Declaración de origen de bienes y/o fondos.** En cumplimiento de las normas vigentes por la apertura de productos financieros, declaro bajo gravedad de juramento que los fondos y bienes que poseo provienen de \_\_\_\_\_.

**Voluntad de Adhesión:** Manifiesto que conozco los derechos y obligaciones que se derivan de la adhesión al fondo de pensiones voluntarias, Class Inversión de Colfondos las cuales acepto integralmente, que he recibido el reglamento, el prospecto y respectivo plan institucional, los cuales hacen parte integral de este documento y que soy único y exclusivo responsable ante las autoridades tributarias por las obligaciones que en esta materia surjan. Así mismo se declara que la persona que suscribe la presente solicitud se encuentra debidamente autorizada para el efecto. La adhesión al plan institucional funcionará de acuerdo con las condiciones y características fijadas en el cuerpo de la presente solicitud.

Cta. Registrada para retiro:		Entidad		No. Cuenta		Ahorro Corriente	
Forma de Pago (Marque sólo una)		Dcto. Nómina		Consignación Directa		Débito Automático	
Entidad		No. Cuenta		Ahorro Corriente		Aporte periódico: \$	
Tipo de Plan		(I01) Plan de Ahorro Mutuo <input type="checkbox"/>		(I02) Plan de Bonos <input type="checkbox"/>		(I04) Plan de Beneficios <input type="checkbox"/>	

## FIRMAS

He leído y acepto las condiciones que se encuentran al reverso de la afiliación. Las recomendaciones de seguridad para la administración de la cuenta pueden consultarse a través del Contact Center, Oficinas o de nuestro Portal Web [www.colfondos.com.co](http://www.colfondos.com.co). Conozco y acepto las recomendaciones para consultar en forma periódica esta información.

## Exclusivo Planes Institucionales

Autorización del patrocinador de nuevos participantes

Firma del solicitante		Número de Identificación		Huella	
Firma del apoderado		Número de Identificación		Índice derecho	
Firma autorizada		Número de Identificación patrocinador			

## ENTREVISTA PERSONAL (PARA USO EXCLUSIVO DE COLFONDOS S.A.)

Entrevista / Visita		Por la presente dejo constancia que he visitado y entrevistado al cliente en su lugar de: (Residencia) _____; (Trabajo) _____, el día _____ del año _____ a las _____ y valide que no existe exposición al riesgo de lavado de activos, financiación del terrorismo, sanciones globales ni riesgos reputacionales. Así mismo, verifiqué de acuerdo al manual SARLAFT de Colfondos y sus procedimientos, no identifiqué ninguna circunstancia que relacione al cliente o sus actividades como restringidos.		Asesor <input type="checkbox"/> Corredor <input type="checkbox"/>		Código de verificación SIAFP _____		Nombre _____	
						Número de Identificación _____		Fecha _____	
								Firma _____	





(ii) Planes institucionales: Conozco en su totalidad las condiciones de admisión fijadas por el patrocinador.

COLFONDOS dará un tratamiento confidencial a la información relacionada con sus consumidores financieros y los productos y prestaciones a las que tenga derecho. En consecuencia su cliente, autoriza libremente y de manera expresa a COLFONDOS, sus matrices, subordinadas, afiliadas y en general a las sociedades que integran el grupo empresarial COLPATRIA (en adelante COLPATRIA), del cual hace parte COLFONDOS, o a cualquier cesionario o beneficiario presente o futuro de sus obligaciones y derechos para que directamente o a través de terceros lleve a cabo todas las actividades necesarias para: i) Estudiar y atender la(s) solicitudes de servicios que solicite en cualquier tiempo, ii) Ejercer su derecho de conocer de manera suficiente al cliente/afiliado/usuario con quien se propone entablar relaciones, prestar servicios, y valorar el riesgo presente o futuro de las mismas relaciones y servicios iii) Prestar los servicios que de la(s) misma(s) solicitudes pudieran originarse y cumplir con las normas y jurisprudencia vigente aplicable, iv) Ofrecer conjunta o separadamente con terceros o a nombre de terceros, servicios financieros, comerciales, de cesantías y de seguridad social conexos, así como realizar campañas de promoción, beneficencia o servicio social o en conjunto con terceros v) Atender las necesidades de servicio, técnicas, operativas, de riesgo o de seguridad que pudieran ser razonablemente aplicables. Lo anterior en consideración a sus sinergias mutuas y su capacidad conjunta de proporcionar condiciones de servicio más favorables a sus clientes. En todo caso, el Cliente podrá informar a COLFONDOS en cualquier tiempo y por cualquier medio que no acepta las condiciones de manejo de su información, previstas en este numeral. En consecuencia, para las finalidades descritas, COLFONDOS podrá: i) Conocer, almacenar y procesar toda la información suministrada por su cliente en una o varias bases de datos, en el formato que estime más conveniente. ii) Ordenar, catalogar, clasificar, dividir o separar la información suministrada por su cliente. iii) Verificar, corroborar, comprobar, validar, investigar o comparar la información suministrada por su cliente, con cualquier información de que disponga legítimamente, incluyendo aquella conocida por sus matrices, subordinadas, afiliadas o cualquier compañía del grupo empresarial COLPATRIA. iv) Acceder, consultar, comparar y evaluar toda la información que sobre su cliente se encuentre almacenada en las bases de datos de cualquier central de riesgo crediticio, financiero, de antecedentes judiciales o de seguridad legítimamente constituida, de naturaleza estatal o privada, nacional o extranjera, o cualquier base de datos comercial o de servicios que permita establecer de manera integral e históricamente completa el comportamiento que como deudor, usuario, cliente, garante, endosante, afiliado, beneficiario, suscriptor, contribuyente y/o como titular de servicios financieros, comerciales o de cualquier otra índole. v) Analizar, procesar, evaluar, tratar o comparar la información suministrada por su cliente. A los datos resultantes de análisis, procesamiento, evaluaciones, tratamientos y comparaciones, les serán aplicables las mismas autorizaciones que su cliente otorga con su filiación a COLFONDOS para la información que suministre. vi) Estudiar, analizar, personalizar y utilizar la información suministrada por su cliente para el seguimiento, desarrollo y/o mejoramiento, tanto individual como general, de condiciones de servicio, administración, seguridad o atención, así como para la implementación de planes de mercadeo, campañas, beneficios especiales y promociones. COLFONDOS podrá compartir con sus accionistas y con compañías controlantes, controladas, vinculadas, afiliadas o pertenecientes al grupo empresarial COLPATRIA, o con los aliados de negocios que se sometan a las condiciones de la presente autorización los resultados de los mencionados estudios, análisis, personalizaciones y usos, así como toda la información y datos personales suministrados por su cliente. vii) Reportar, comunicar o permitir el acceso a la información suministrada por su cliente o aquella de que disponga sobre su cliente: a. A las centrales de riesgo crediticio, financiero, comercial o de servicios legítimamente constituidas, o a otras entidades financieras, de acuerdo con las normas aplicables. b. A los terceros que, en calidad de proveedores nacionales o extranjeros, en el país o en el exterior, de servicios tecnológicos, logísticos, de cobranza, de seguridad o de apoyo general puedan tener acceso a la información suministrada por su cliente. c. A las personas naturales o jurídicas accionistas de COLFONDOS, y a las sociedades controlantes, controladas, vinculadas, afiliadas o pertenecientes al grupo empresarial COLPATRIA. d. A las autoridades públicas que en ejercicio de su competencia y con autorización legal lo soliciten, o ante las cuales se encuentre procedente formular denuncia, demanda, convocatoria a arbitraje, queja o reclamación. e. A toda otra persona natural o jurídica a quien su CLIENTE autorice expresamente. EL CLIENTE tendrá el deber de informar cualquier modificación, cambio o actualización necesaria y será responsable de las consecuencias de no haber advertido oportuna e integralmente sobre cualquier modificación, cambio o actualización necesaria. EL CLIENTE declara haber leído el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiende sus alcances e implicaciones. COLFONDOS dará un tratamiento confidencial a la información relacionada con el participante y/o patrocinador, pero el participante y/o patrocinador autoriza a transferir y dar a conocer toda su información a los accionistas de COLFONDOS, a las sucursales, subsidiarias, oficinas representativas, filiales y agentes de los mismos y terceras personas seleccionadas por cualquiera de ellos o COLFONDOS, cualquiera que sea el lugar en el que estén situados, para su uso confidencial (incluso en conexión con el suministro de productos o la prestación de servicios y con fines estadísticos, de procesamiento de datos y de análisis de riesgo). COLFONDOS y sus accionistas, sus sucursales, subsidiarias, oficinas representativas, filiales, agentes y terceras personas estarán autorizados a transferir y dar a conocer dicha información a pedido de la ley, un tribunal, un regulador o un proceso legal.

Igualmente declaro que soy consciente que en el momento de realizar cambios de perfil de aportes futuros o realizar aportes a un portafolio cerrado determinado, el perfil de riesgo que he elegido en esta encuesta podría variar, por lo que asumo cualquier responsabilidad que pudiera generarse. En constancia firmo'.