

(LA INFORMACIÓN DEBE SER DILIGENCIADA POR EL CLIENTE)

Identificación del valor que se pretende adquirir

Fecha diligenciamiento formato AAAA MM DD

Acciones Bonos Papeles comerciales Otro ¿Cuál?

INFORMACIÓN BÁSICA DEL INVERSIONISTA

Tipo de identificación		Número de identificación	Nombres y apellidos (primero nombres, luego apellidos)	
<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PA.				
Sexo	Fecha de nacimiento AAAA MM DD	Ciudad de nacimiento	Departamento de nacimiento	Nacionalidad (si es diferente a Colombia)
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M				

INFORMACIÓN BÁSICA DEL APODERADO O REPRESENTANTE (si Aplica)

Tipo de identificación		Número de identificación	Nombres y apellidos (primero nombres, luego apellidos)	
<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PA.				
Sexo	Fecha de nacimiento AAAA MM DD	Ciudad de nacimiento	Departamento de nacimiento	Nacionalidad (si es diferente a Colombia)
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M				

INFORMACIÓN UBICACIÓN

Ciudad residencia	Departamento residencia	Teléfono residencia (sin indicativo)	Dirección residencia	
Ciudad trabajo	Departamento trabajo	Teléfono trabajo (sin indicativo)	Extensión	Dirección trabajo
Correo electrónico	Celular	Autorizo a SURAMERICANA, para que la información de todos mis productos sea enviada a la siguiente dirección <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Trabajo física.		

INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL INVERSIONISTA

Tipo de actividad

Empleado / Asalariado Jubilado / Pensionado Propietario / Socio Inversionista / Rentista Independiente Estudiante Ama de casa Otro ¿Cuál?

Descripción actividad económica	Profesión	Ocupación / Cargo
---------------------------------	-----------	-------------------

¿Maneja recursos públicos? SI NO Si su respuesta es afirmativa, dé detalle _____

¿Posee algún grado de poder público? SI NO Si su respuesta es afirmativa, dé detalle _____

¿Es persona reconocida o de influencia pública política? SI NO Si su respuesta es afirmativa, dé detalle _____

¿Posee cuentas en entidades financieras, fondos y otras? SI NO Si su respuesta es afirmativa indique:

Nombre del producto	Número del Producto	Entidad Financiera	Ciudad
---------------------	---------------------	--------------------	--------

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

En su actividad económica realiza Si su respuesta es afirmativa, señale qué tipo de transacciones realiza

Transacciones en moneda extranjera? Exportaciones Préstamos en moneda extranjera Transferencias

SI NO Importaciones Pago de servicios Inversiones Otras ¿Cuáles?

Posee cuentas corrientes en moneda extranjera? SI NO

Número de cuenta	Banco	Ciudad	País	Monto	Moneda
------------------	-------	--------	------	-------	--------

INFORMACIÓN FINANCIERA

• Ingresos mensuales actividad principal	<input type="checkbox"/> Menos de 1.2 millones <input type="checkbox"/> 1.2 a 2.9 millones <input type="checkbox"/> 3 a 5 millones <input type="checkbox"/> Más de 5 millones	Valor activos o posesiones
• Egresos mensuales actividad principal	<input type="checkbox"/> Menos de 1.2 millones <input type="checkbox"/> 1.2 a 2.9 millones <input type="checkbox"/> 3 a 5 millones <input type="checkbox"/> Más de 5 millones	Valor pasivos o deudas
• Otros ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal	<input type="checkbox"/> Menos de 1.2 millones <input type="checkbox"/> 1.2 a 2.9 millones <input type="checkbox"/> 3 a 5 millones <input type="checkbox"/> Más de 5 millones	

Detalle por qué concepto son estos ingresos no operacionales _____

DECLARACIÓN ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS Y AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRAL DE INFORMACIÓN

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO CONCUERDA CON LA REALIDAD Y ASUMO PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA MISMA. AFIRMO QUE TODAS MIS ACTIVIDADES LAS EJERZO DENTRO DE LAS NORMAS LEGALES Y DECLARO QUE LOS RECURSOS QUE POSEO PROVIENEN DE LAS SIGUIENTES FUENTES: (DETALLE OCUPACIÓN, OFICIO, ACTIVIDAD, NEGOCIO, ETC):

ESCRIBA AQUI SU RESPUESTA

AUTORIZO A SURAMERICANA, SU MATRIZ, FILIALES Y SUBSIDIARIAS PARA QUE CON FINES ESTADÍSTICOS, COMERCIALES, FINANCIEROS, CONSULTE, TRANSFIERA, COMPARTA, SOLICITE, PROCESE, REPORTE Y DIVULGUE A LA CENTRAL DE INFORMACIÓN DEL SECTOR FINANCIERO -CIFIN- O CUALQUIER OTRA ENTIDAD AUTORIZADA, LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE RESULTE DE TODAS LAS OPERACIONES QUE DIRECTA O INDIRECTAMENTE SE HAYAN OTORGADO O SE OTORGUEN EN EL FUTURO EN VIRTUD DE LOS SERVICIOS DE ESTA RELACIÓN COMERCIAL O CONTRATO QUE DECLARO CONOCER Y ACEPTAR EN TODAS SUS PARTES. **ADEMÁS ME COMPROMETO A ACTUALIZAR TODA MI INFORMACIÓN EN FORMA ANUAL**

AUTORIZO VOLUNTARIAMENTE QUE INFORMACIÓN DE MIS PÓLIZAS Y/O INFORMACIÓN GENERAL DE SURAMERICANA ME SEA ENVIADA POR ALGÚN MEDIO ELECTRÓNICO (MENSAJE DE TEXTO AL CELULAR REPORTADO COMO DE MI USO O PROPIEDAD, CORREO ELECTRÓNICO, ENTRE OTROS)

COMO CONSTANCIA DE HABER
LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO
ANTERIOR, FIRMO EL PRESENTE
DOCUMENTO

Firma del solicitante

Huella índice derecho

Observaciones / Razones justificadas

DOCUMENTOS REQUERIDOS PERSONAS NATURALES

Se hace necesario entregar los siguientes documentos adicionales:

- Fotocopia del documento de identidad (Cédula de Ciudadanía, Extranjería, Tarjeta de Identidad, Pasaporte o Número Único de Identificación Personal)
- Constancia de ingresos (Honorarios, laborales, certificado de ingresos y retenciones o el documento que corresponda)
- Declaración de renta del último período gravable disponible.
- Estados financieros certificados o dictaminados a la fecha del último corte disponible al momento de la vinculación del inversionista, cuando aplique.