

ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN PERSONA NATURAL

Apreciado Cliente: De acuerdo con lo establecido en el numeral 4.2.2.1.1.4 Parte I, Título IV, Capítulo IV de la Circular Básica Jurídica 007 de 1996 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, es obligación del Cliente actualizar la información requerida por la entidad financiera, mínimo una vez al año.

Fecha     
Año Mes Día

Datos Básicos del Cliente.									
Nombres			Apellidos						
Tipo de Documento			No. Identificación						
Lugar de Expedición			Fecha de Expedición			Año	Mes	Día	
Lugar de Nacimiento			Nacionalidad						
Estado Civil			Nivel Académico						
Residente	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Dirección Residencia						
Departamento		Ciudad			Cód. Postal				
Teléfono Residencia		No. De Celular		Correo Electrónico					
Envío de Información de Productos y Servicios	<input type="checkbox"/> Correo Electrónico	<input type="checkbox"/> Banca Virtual							
Departamento		Ciudad							

Actividad Laboral.									
Profesión			Ocupación			Código CIU			
Empresa			Fecha de Ingreso			Año	Mes	Día	
Cargo									
Dirección			Ciudad						
Departamento		Teléfono		No. Celular		No. Fax			

Información Financiera.									
Ingresos Mensuales (Pesos)			Egresos Mensuales (Pesos)						
Otros Ingresos (Pesos)			Descripción Otros Ingresos						
Total Activos			Total Pasivos						
Fecha de Corte Información Financiera	Año	Mes	Día						

Datos Básicos del Apoderado (Residente en Colombia).									
Nombres			Apellidos						
Tipo de Documento			No. Identificación						
Dirección de Residencia / Oficina			Departamento						
Ciudad		Teléfono		No. Celular					
Correo Electrónico									

Operaciones Internacionales.									
¿Realiza operaciones internacionales?			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Tiene productos financieros en el exterior?			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Tipo de operación	<input type="checkbox"/> Importación	<input type="checkbox"/> Prestamos	<input type="checkbox"/> Exportación	<input type="checkbox"/> Inversiones	<input type="checkbox"/> Pago de Servicios	<input type="checkbox"/> Otros			
Producto		No. Producto		Entidad					
País		Ciudad		Moneda		Monto			

Cuentas Bancarias Autorizadas para Consignar.									
Sistema de Pago y Transferencia	<input type="checkbox"/> Sebra	<input type="checkbox"/> DCV	<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> ACH	<input type="checkbox"/> Otro				
Nombres y Apellidos del Titular									
Tipo de Documento			No. Identificación						
Nombre de la Entidad Bancaria			Tipo de Cuenta			<input type="checkbox"/> Ahorro	<input type="checkbox"/> Fondo de Inversión		
Número de Cuenta									

**Declaración Voluntaria de Origen de Fondos.**

Obrando en nombre propio y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, veraz y verificable realizo la siguiente declaración de origen de bienes y/o fondos a Servivalores GNB Sudameris, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la Superintendencia Financiera de Colombia y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de productos bancarios.

1. Los recursos que entregue en depósito, en inversión o en garantía o para cancelar obligaciones a mi nombre, provienen de las siguientes fuentes (descripción y detalle de la actividad o negocio): \_\_\_\_\_.
2. País origen de los fondos: \_\_\_\_\_.
3. Declaro que los recursos que entregué no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
4. No admitiré que terceros efectúen depósitos a las cuentas de la entidad que represento, cancelen obligaciones o realicen inversiones para con Servivalores GNB Sudameris, con fondos provenientes de actividades ilícitas o aparentemente lícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
5. Destinaré los fondos que procedan de cualquier financiación que me otorgue Servivalores GNB Sudameris a los fines específicos para los que hayan sido concedidos y en ningún caso para la realización de actividades ilícitas.
6. Autorizo a Servivalores GNB Sudameris, para saldar cuentas y depósitos de cualquier tipo, que mantenga en dichas instituciones y para declarar de plazo vencido las obligaciones a mi cargo, en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a dichas entidades de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o la violación de los compromisos aquí adquiridos.

**Autorizaciones.**

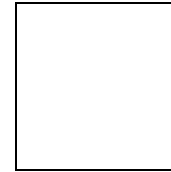
**Autorización Suministro de Información**

Autorizo a Servivalores GNB Sudameris a reportar, solicitar y divulgar ante las entidades que manejan o administran bases de datos, la información relativa a mi capacidad de endeudamiento y mi comportamiento como Cliente de la Entidad, de acuerdo con las disposiciones legales que regulan la materia.

**Actualización de Información.**

Me obligo con Servivalores GNB Sudameris, a actualizar mi información y documentación respectiva mínimo una vez al año, en concordancia con la facultad que tienen los establecimientos bancarios de saldar los productos en caso de incumplimiento de esta obligación.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CLIENTE



Huella Dactilar

**Espacio Exclusivo para el Banco y Servivalores.**

<b>No. Cuenta Cliente:</b>	<b>Clasificación del Cliente:</b>	<input type="checkbox"/> Cliente Inversionista <input type="checkbox"/> Cliente Profesional	<b>Perfil de Riesgo del Inversionista</b>	<input type="checkbox"/> Conservador <input type="checkbox"/> Moderado	<input type="checkbox"/> Agresivo
_____ Vo. Bo. Y SELLO CONTROL FIRMA CARGO: NOMBRE:		_____ Vo. Bo. PROMOTOR DE NEGOCIOS NOMBRE:			