

ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN PERSONA NATURAL

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				
Grupo Étnico		Raizal del Archipiélago de San Andres, Providencia y Santa Catalina		Ningún Grupo Étnico		
		Indígena Palenquero(a) de San Basilio Gitano (a) o Rrom		Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a) Sin Información		
Residente		Si	No	Dirección Residencia		
Departamento		Ciudad		Código Postal		
Teléfono Residencia		No. De Celular		Correo Electrónico		
Envío de Correspondencia		<input type="checkbox"/> Correo Electrónico		<input type="checkbox"/> Banca Virtual		

Actividad Laboral.

Profesión		Ocupación		Código CIUU		
Empresa		Fecha de Ingreso		Año	Mes	Día
Cargo		Dirección		Ciudad		
Departamento		Teléfono		No. Celular		

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	¿Es una Persona Expuesta Políticamente (PEP)?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

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"/> Si	<input type="checkbox"/> No	¿Tiene productos financieros en el exterior?		<input type="checkbox"/> Si	<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		Ahorro	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.
7. El propósito de mi relación contractual con el Banco y/o cualquiera de sus Filiales es _____.

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.

<p>_____</p> <p>Firma del Cliente</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> <p>Huella Dactilar</p>
---------------------------------------	---

Espacio Exclusivo para el Banco y Servivalores.

No. Cuenta Cliente: _____	Clasificación del Cliente: <input type="checkbox"/> Cliente Inversionista <input type="checkbox"/> Cliente Profesional	Perfil de Riesgo del Inversionista <input type="checkbox"/> Conservador <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Agresivo
<p>_____</p> <p>Visto Bueno y Sello Control Firma</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Nombre: _____</p>	<p>_____</p> <p>Visto Bueno Promotor de Negocios</p> <p>Nombre: _____</p>	