

## GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

Instrucciones para el diligenciamiento del formulario de conocimiento del cliente para personas naturales:

**Fecha diligenciamiento:** fecha en la cual se completa y firma el formulario

**Ciudad:** ciudad en la que se radica la documentación

**Sucursal u oficina:** nombre de la oficina donde se radica la documentación, si aplica

**Tipo Solicitud:** seleccione vinculación, si es un cliente nuevo, renovación o actualización de datos, según sea el caso para clientes actuales

**Clase de vinculación:** seleccione la opción correspondiente de acuerdo con el tipo de vinculación a la Compañía.

### 1. INFORMACIÓN BÁSICA

**Datos personales:** ingrese los datos de identificación, como aparece en el documento de identidad.

**Domicilio:** relacione los datos de ubicación de su domicilio (Dirección, departamento ciudad).

**Números de contacto telefónico:** números telefónicos fijo y móvil.

**Actividad económica, CIU:** seleccione en la casilla su actividad económica, y suministre el código CIU (Clasificación Industrial Internacional Uniforme) de acuerdo con el siguiente listado:

#### CIU

Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca

Explotación de minas y canteras

Industrias manufactureras

Suministro de electricidad, gas, vapor, y aire acondicionado

Distribución de agua, evacuación y tratamiento de aguas residuales, gestión de desechos y actividades de saneamiento ambiental

Construcción

Comercio al por mayor y al por menor, reparación de vehículos automotores y motocicletas

Transporte y almacenamiento

Alojamiento y servicios de comida

Información y comunicaciones

Actividades financieras y de seguros

Actividades Inmobiliarias

Actividades profesionales, científicas y técnicas

Actividades de servicios administrativos y de apoyo

Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria

Educación

Actividades de atención de la salud humana y de asistencia social

Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación

Otras actividades de servicios

Actividades de los hogares en calidad de empleadores; actividades no diferenciadas de los hogares individuales como productores de bienes y servicios para uso propio

Actividades de organizaciones y entidades extraterritoriales

**Datos laborales, actividad, sector, ocupación y cargo:** Seleccione de acuerdo con el siguiente listado

**Actividad principal:**

Asalariado  
Comerciante  
Empleado Público  
Estudiante  
Hogar  
Independiente  
Inversionista  
Pensionado  
Rentista  
Socio

**Sector:** Seleccione el sector económico en el que desempeña su actividad principal

Agropecuario  
Comercio  
Construcción  
Financiero  
Industrial  
Minero y Energético  
Servicios  
Solidario  
Transporte

**Datos de la empresa en que labora (si aplica):** suministre los datos de la empresa en que labora: nombre, ubicación, domicilio, números telefónicos de contacto,

**Actividad secundaria (si aplica):** relacionar la actividad, ubicación, domicilio, número de contacto y el código CIU (Ver listado CIU previo), y el producto o servicio ofrecido.

**Principales datos de balance:** Registre el valor de sus ingresos y egresos mensuales, el valor de sus activos, pasivos y su patrimonio.

**Si usted es una persona públicamente expuesta (PEP), ostenta algún grado de poder público, y es sujeto de obligaciones tributarias en otros países responda sí\_ o no\_ a las preguntas que se relacionan en este numeral.**

- 2. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS:** detalle las actividades, ocupaciones y oficios de los cuales provienen sus ingresos.
- 3. ACTIVIDADES EN OPERACIONES INTERNACIONALES:** en caso de realizar transacciones en moneda extranjera diligencie las siguientes casillas:

**Cuales:**

IMPORTACIONES

EXPORTACIONES

INVERSIONES

GIROS

PRESTAMOS

OTRAS

Si posee cuentas en moneda extranjera o posee productos financieros en el exterior marque las casillas correspondientes.

- 4. INFORMACIÓN SOBRE RECLAMACIONES EN SEGUROS:** responda sí\_\_ o no\_\_, si ha realizado o ha recibido indemnizaciones de seguros en los últimos dos años; si su respuesta es afirmativa relacione el año, el ramo que cubrió la indemnización, la compañía, el valor de la indemnización y el resultado.

**5. AUTORIZACION PARA EL USO DE INFORMACIÓN PERSONAL, FIRMA Y HUELLA**

Una vez se diligencie el formulario, lea y autorice la cláusula para el uso y reporte de los datos personales. Firme e imprima su huella en señal de aprobación de la información consignada.