

Fecha de Diligenciamiento	DIA	MES	AÑO	Fecha de Radicación	DIA	MES	AÑO
Nombre de la Oficina				Código de la Oficina			
<input type="checkbox"/> Vinculación <input type="checkbox"/> Actualización				<input type="checkbox"/> Autorizado Manejo Cuentas Personas Jurídicas			
Producto Solicitado	Ahorro tradicional <input type="checkbox"/>	Ahorro programado <input type="checkbox"/>	Ahorro activo <input type="checkbox"/>	Microahorro <input type="checkbox"/>	Usuario frecuente de giro <input type="checkbox"/>		
	CDT <input type="checkbox"/>	CDAT <input type="checkbox"/>	Cuenta corriente <input type="checkbox"/>	Crédito <input type="checkbox"/>	Otro: ¿Cuál? _____		
Vínculo	Titular <input type="checkbox"/>	Cotitular <input type="checkbox"/>	ApoDERado <input type="checkbox"/>	Nombre titular de la cuenta PJ (Espacio exclusivo para autorizado manejo cuentas PJ)			NIT

1. DATOS PERSONA NATURAL							
Tipo de identificación		Número		Fecha de Expedición		Lugar de expedición	
R.C. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> NI PN <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/>		Digito de verificación Si aplica		DIA MES AÑO			
Nombres				Primer apellido		Segundo apellido (o de casada)	
Fecha de Nacimiento		País de nacimiento		Depto. de nacimiento		Ciudad de nacimiento	
DIA MES AÑO							
Nivel de Estudios		Estado Civil		Sexo			
Primaria <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/>		Secundaria <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>		Másculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	
Ocupación		Independiente sin establecimiento comercial		Empleado - Socio		Estudiante	
Empleado empresa privada <input type="checkbox"/>		Independiente con establecimiento comercial <input type="checkbox"/>		Pensionado <input type="checkbox"/>		Ama de Casa <input type="checkbox"/>	
Empleado empresa pública <input type="checkbox"/>							
Código CIU		Descripción de la Actividad Económica					

2. INFORMACIÓN LABORAL (Datos del Empleo - Persona Natural)		
Nombre de la empresa		Cargo Actual
		Salario \$

3. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO		
Nombres		Representante legal <input type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/>
Primer apellido		Segundo apellido (o de casada)
Tipo de identificación		Número
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/>		Dirección residencia
		Teléfono

4. DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN PARA FATCA Y/O CRS (Titular - Representante Legal)			
¿Otra nacionalidad?		¿Tiene obligaciones fiscales en un país diferente a Colombia?	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	
		Número ID Tributaria: GIIN / TIN _____	
Dirección en el exterior (diligenciar si tiene residencia permanente en el exterior)			
País		Dirección	
Ciudad		Código postal	
		Indicativo - Teléfono	

5. DATOS DE UBICACIÓN				
Dirección residencia		Barrio / Vereda		Municipio
Código postal				
Dirección urbana <input type="checkbox"/>		Departamento		Teléfono fijo (Indicativo y número)
Dirección rural <input type="checkbox"/>		Celular		Correo electrónico
Dirección (comercial, laboral u otra)		Barrio / Vereda		Municipio
Código postal				
Dirección urbana <input type="checkbox"/>		Departamento		Teléfono fijo (Indicativo y número)
Dirección rural <input type="checkbox"/>		Celular		
Envío de correspondencia diferente a extractos*		En la dirección: Residencia <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/>		

6. INFORMACIÓN FINANCIERA (en pesos)			
Total activos \$		Ingresos mensuales \$	
Total pasivos \$		Otros ingresos mensuales \$	
Total patrimonio \$		Total ingresos \$	
Depende económicamente de un tercero Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Egresos mensuales \$	
Descripción otros ingresos			

7. INFORMACION TRIBUTARIA			
Tipo de persona natural		Declarar Renta	
Simple <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Proveedor <input type="checkbox"/>		Gran contribuyente	
Extranjero <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Responsable del IVA (solamente para proveedores)		Régimen Común <input type="checkbox"/> Régimen Simplificado <input type="checkbox"/> No responsable del IVA <input type="checkbox"/>	

8. OPERACIONES INTERNACIONALES				
¿Maneja operaciones en moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si su respuesta es Sí marque cual es el tipo de operación:				
Transferencias enviadas y recibidas <input type="checkbox"/>		Cartas de crédito de importación <input type="checkbox"/>		Cartas de crédito de exportación <input type="checkbox"/>
Cobranza documentales Imp. y/o Exp. <input type="checkbox"/>		Giros financiados <input type="checkbox"/>		Stand by <input type="checkbox"/>
				Inversiones internacionales <input type="checkbox"/>
				Garantías bancarias <input type="checkbox"/>
				Capital de trabajo <input type="checkbox"/>
Entidad		Monto		Moneda
Tipo de producto		Número de producto		Ciudad
Cuenta de ahorros <input type="checkbox"/>				País
Cuenta corriente <input type="checkbox"/>				

9. REFERENCIAS			
Referencia personal		Relación con el cliente	
Nombres		Primer apellido	
Celular		Segundo apellido	
Teléfono fijo (indicativo y número)		Ciudad / Municipio	
		Departamento	
Referencia familiar		Parentesco con el cliente	
Nombres		Primer apellido	
Celular		Segundo apellido	
Teléfono fijo (indicativo y número)		Ciudad / Municipio	
		Departamento	

10. IDENTIFICACIÓN DE LA CONDICIÓN DE PEP

¿Usted, su esposo(a), compañero(a) permanente o un familiar, en alguno de los siguientes grados de afinidad o consanguinidad (Padre o madre, Hijo(a) o hijastro(a), Hermano(a), Abuelo(a), Nieto(a), Suegro(a), Cuñado(a), Yerno, Nuera, Abuelo(a) del cónyuge, Nieto(a) del cónyuge), ocupa o ha desempeñado una de las siguientes funciones o actividades?:

- 10.1. ¿Alguno de los cargos públicos de los detallados en el Anexo I del presente documento, en los últimos 2 años? Si No
- 10.2. ¿Es funcionario público extranjero? (Jefe de estado, político, funcionario judicial o militar) Si No
- 10.3. ¿Es representante legal o director de una organización internacional? Si No
- 10.4. ¿Es artista o deportista con reconocimiento público nacional o internacional? Si No

Si alguna de sus respuestas del numeral 10, es afirmativa, continúe respondiendo el presente formulario, de lo contrario proceda con el punto 11

Si es Usted quien ocupa, o ha desempeñado en los últimos 2 años, uno de los cargos públicos detallados en el Anexo No. 1 del presente formulario, indique:

Cargo _____, Fecha de posesión

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

, Fecha de desvinculación al mismo, si aplica

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

Municipio o ciudad, donde ocupa o desempeñó la función _____

Si su esposo(a), compañero(a) permanente o familiar, es quien ocupa, o ha desempeñado uno de los cargos públicos, o ejercido alguna de las funciones o actividades, descritas en el presente numeral, relacione en el siguiente cuadro la información relativa a la persona con la cual posee vínculo o relación:

Nombres y apellidos completos	Cargo, función o disciplina	Parentesco

11. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

1. Autorización para el uso de la información personal: en calidad de titular de mi información personal, incluida la de carácter financiero, crediticio, comercial, profesional, técnica, administrativa, de servicios y la proveniente de terceros países, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa para que directamente o a través de terceros, el Banco Agrario de Colombia S.A. en adelante el Banco, sus filiales y subordinadas, o quien represente sus derechos, sea como cesionario, beneficiario de estos derechos o en cualquier otro carácter, realice (n) el siguiente tratamiento de la información: 1. La recolecte (n), almacene (n), consulte (n), analice (n), transmita (n), y en general realice (n) cualquier actividad que implique el tratamiento de la misma. 2. La divulgue (n) a los operadores, centrales o bases de información y/o cualquier otra entidad nacional o extranjera que tenga los mismos o similares fines. 3. La verifique (n), confirme (n), valide (n), y/o investigue (n) con los datos que obtenga y que los que disponga (n) legítimamente. 4. La suministre (n) a contratistas o terceras personas nacionales o extranjeras, con quienes establezca (n) relaciones comerciales, legales o contractuales. 5. Para que acceda (n), consulte (n), compare (n), divulgue (n), y analice (n) mi información almacenada en bases de datos de centrales de riesgo crediticio, financiero, de antecedentes judiciales o de seguridad legítimamente constituidas, de naturaleza estatal o privada, nacional o extranjera, o en cualquier base de datos comercial o de servicios que permita establecer de manera completa e histórica mi comportamiento como deudor, usuario, cliente, garante, endosante, contribuyente y/o como titular de servicios, financieros, comerciales o de cualquier otra índole.

Las finalidades de las actividades de tratamiento de dicha información que realice (n) directamente o a través de terceros el Banco, sus filiales, subordinadas y/o asociadas, o quien represente sus derechos, sea como cesionario, beneficiario de estos derechos o en cualquier otro carácter, son las siguientes:

- I. Estudiar y atender las solicitudes de servicios y productos solicitados por mí, o en los que participe como deudor, codeudor, avalista, fiador, o en cualquier otro carácter.
- II. Realizar el proceso de conocimiento del cliente.
- III. Desarrollar las gestiones necesarias para dar adecuado cumplimiento a las obligaciones que se deriven de los contratos celebrados con el Banco.
- IV. Llevar a cabo el seguimiento de las obligaciones a mi cargo y adelantar la gestión de cobranza de las mismas.
- V. Consolidar la información personal, para efectos de realizar análisis, estudios de mercadeo, actividades de suministro de información, así como la promoción y comercialización de los distintos productos y servicios ofrecidos por el Banco.
- VI. Ofrecer conjunta o separadamente con terceros, servicios financieros y comerciales.
- VII. Realizar el seguimiento, control, desarrollo y/o mejoramiento de las condiciones de procesos, productos, servicios y canales del Banco.
- VIII. Implementar planes de mercadeo, campañas, beneficios especiales y promociones.
- IX. Ejecutar actividades, controles y seguimiento a los procesos de evaluación y calificación de cartera.
- X. Ejecutar actividades y controles en el proceso de solicitud, análisis, otorgamiento y seguimiento de operaciones de crédito con Incentivo a la Capitalización Rural.
- XI. Ejecución y control de actividades y trámites contables y de procesos de administración tributaria.
- XII. Realizar análisis de riesgo, estadísticas, supervisión, encuestas, muestreos, pruebas de mercadeo, comercialización de productos y de actualización y verificación de información.
- XIII. Adicionalmente, autorizo el tratamiento de mi huella dactilar por parte del Banco en aras de que se realice el correspondiente proceso de conocimiento del cliente y se obtenga mayor seguridad en el desarrollo de las diferentes transacciones que se realicen a través de los canales con los que cuenta el Banco.

Declaro que la información suministrada por mí y la que en el futuro suministre al Banco, a través de cualquier medio, es veraz, actual, verificable, completa y exacta. Igualmente, manifiesto que he sido informado de lo siguiente: 1) Del tratamiento que recibirá mi información personal y la finalidad del mismo. 2) De la facultad que tengo de abstenerme de responder preguntas relacionadas con los datos de información sensible. 3) Que puedo consultar las políticas para el manejo de mi información personal a través de la página web www.bancoagrario.gov.co, en la cual también puedo consultar el procedimiento para elevar cualquier solicitud, petición queja o reclamo. 4) De los derechos con los que cuento en el desarrollo de la normatividad que rige el derecho al habeas data. 5) Que puedo contactar al banco en los teléfonos +571 594 8500 en Bogotá y resto del país 01 8000 91 5000 o en la página web www.bancoagrario.gov.co.

2. Declaración voluntaria de origen de fondos: declaro que el origen de todos mis recursos es lícito, proviene de las actividades económicas aquí registradas, y que toda la información aportada en el presente documento, es cierta. Igualmente, me obligo a aportar información sobre el origen de los recursos que transe en mis productos bancarios cuando el Banco lo requiera.

3. Autorización para consultar y reportar información a las centrales de riesgo: autorizo el Banco Agrario de Colombia S.A. como solicitante o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor en forma permanente o irrevocable a reportar, consultar, procesar, solicitar y divulgar a las Centrales de Información, toda información referente a mi comportamiento comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignarán de manera completa todos los datos frente a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero, y en general, frente al cumplimiento de mis obligaciones adquiridas. La información reportada en la base de datos permanecerá durante el tiempo que la ley lo establezca, de acuerdo con el momento que se efectúe el pago y de la manera como se tramite y terminen los procesos de cobro.

4. Declaración de Condición de Persona Públicamente Expuesta - PEP: quien suscribe el presente documento se obliga a suministrar la información solicitada por el Banco para los propósitos de identificar la condición de las personas públicamente expuestas, según lo dispuesto en el numeral 4.2.2.2.1.7. del capítulo IV, título IV de la Parte I, de la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera de Colombia, y a lo establecido en el Artículo 2.1.4.2.4., del Decreto 1674 del 21 de octubre de 2016 emitido por la Presidencia de la República, y demás reglamentación que resulte aplicable, así como aquella que la adicione, modifique o sustituya.

5. Otras declaraciones: de igual forma autorizo a saldar las cuentas, depósitos y dar por terminado en forma unilateral, los contratos de este y de otros productos que tenga en el Banco Agrario de Colombia S.A., en caso de infracción de cualquiera de los compromisos y obligaciones contenidos en este documento o por aparecer mi nombre o identificación, el de mis autorizados, cónyuge o compañero(a) permanente o apoderados en las listas inhibitorias del Banco Agrario de Colombia S.A., eximiendo al Banco de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiera proporcionado en este documento o de la violación del mismo.

6. Declaración de Ley para FATCA y/o CRS: otorgo mi autorización expresa, explícita e informada al Banco o quien haga sus veces para que realice cualquier tratamiento sobre mis datos personales, consistente en el envío de información financiera a autoridades fiscales en Colombia o en otros países, en los términos de FATCA o de normas de similar naturaleza de terceros países o de tratados internacionales. El cliente declara que entiende que con estos procedimientos el Banco está dando cumplimiento a la normatividad aplicable y exonera al Banco de cualquier responsabilidad derivada del recaudo o no de información, la realización o no de reportes a autoridades extranjeras y la retención o no de los giros destinados a sus cuentas.

Firma del Solicitante, apoderado o autorizado

Huella Dactilar

12. VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE VINCULACIÓN

Certifico que recibí del solicitante toda la documentación exigida para la apertura de los productos solicitados y que realicé las verificaciones y controles establecidos en los procedimientos de Clientes, Sistema Integral Para la Prevención del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT y Productos, que su información financiera es acorde con la actividad económica declarada y que el solicitante suscribió en mi presencia el pagaré contragarantía y carta de instrucciones (este último solo para cuenta corriente). Por lo anterior, autorizo la vinculación del cliente, habiendo cumplido con la totalidad de los requisitos exigidos y las respectivas verificaciones, para asegurar el adecuado conocimiento del cliente.

Nota:

El contenido de la información de los datos generales de los clientes debe ser diligenciado de manera integral garantizando la calidad de la misma, dado a que la información es transmitida a los entes de control que fiscalizan al Banco; el no hacerlo ocasiona sanciones conforme al Artículo 289 de la Ley 1819 de 2016 - Reforma Tributaria (Artículo 651 - Sanción por no enviar información o enviarla con errores).

Entrevista con el Cliente	En sus Instalaciones <input type="checkbox"/>	En el Banco <input type="checkbox"/>	Fecha	DÍA	MES	AÑO	Hora
Resultado de la Entrevista	Satisfactorio	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Observaciones				
Firma	Firma		Firma				
Nombres y apellidos:	Nombres y apellidos:		Nombres y apellidos:				
Cargo (quien verifica y recibe la información)	Cargo (quien realiza la entrevista)		Cargo (quien autoriza la vinculación)				

ESPACIO EXCLUSIVO DEL BANCO

ANEXO No. 1 - RELACIÓN CARGOS PÚBLICOS

Presidente la República, Vicepresidente la República, Altos consejeros de la Presidencia

Director del Departamento Administrativo de la Presidencia la República

Ministros, Viceministros

Secretarios generales de los Ministerios, de los Departamentos Administrativos, de las Superintendencias

Tesoreros y directores financieros de los Ministerios, de los Departamentos Administrativos, de las Superintendencias

Presidentes, directores, gerentes, secretarios generales, tesoreros y directores financieros de los Establecimientos Públicos, de las Unidades Administrativas Especiales, de las Empresas Públicas de Servicios Públicos Domiciliarios, de las Empresas Sociales del Estado: (Gerentes de las empresas sociales del estado, departamentales o municipales "Hospitales de nivel territorial", Rectores de Universidades y Colegios, Gerentes de Loterías, Director del ICBF y sus seccionales), de las Empresas Industriales y Comerciales del Estado: (Gerente de Ecopetrol; Presidente, Vicepresidentes, Gerentes Regionales y Gerentes ordenadores del gasto del Banco Agrario de Colombia) y de las Sociedades de Economía Mixta: (poseen capital público y privado)

Superintendentes y Superintendentes Delegados

Generales de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, e Inspectores de la Policía Nacional

Gobernadores, Alcaldes, Diputados, Concejales

Tesoreros, directores financieros y secretarios generales de gobernaciones, alcaldías, concejos municipales y distritales, y asambleas departamentales

Senadores, Representantes a la Cámara

Secretarios generales y secretarios de las comisiones constitucionales permanentes del Congreso de la República

Directores administrativos del Senado y de la Cámara de Representantes

Gerente y codirectores del Banco de la República

Directores de las Corporaciones Autónomas Regionales

Comisionados Nacionales del Servicio Civil

Comisionados de la Autoridad Nacional de Televisión

Comisionados de la Comisión de Regulación de Energía y Gas, de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico y de Regulación de Comunicaciones

Magistrados, Magistrados Auxiliares y Consejeros de Tribunales y Altas Cortes

Jueces de la República

Fiscal General de la Nación, Vicefiscal General de la Nación

Director de Fiscalías Nacionales, de Seccionales y Seguridad Ciudadana

Contralor General de la República, Vicecontralor General de la República, Contralores Delegados y Contralores territoriales

Contador General

Procurador General de la Nación, Viceprocurador General de la Nación y Procuradores Delegados

Defensor del Pueblo, Vicedefensor del Pueblo, Defensores Delegados

Auditor General de la República

Consejeros del Consejo Nacional Electoral

Registrador Nacional del Estado Civil y Registradores Delegados

Representantes legales, presidentes, directores y tesoreros de partidos y movimientos políticos, y de otras formas de asociación política reconocidas por la ley

Directores y tesoreros de patrimonios autónomos o fideicomisos que administren recursos públicos

Notarios y Personeros Municipales