



Si su solicitud es de Crédito de Vehículo Diligencie los campos sombreados

Fecha diligenciamiento solicitud			Nombre de la oficina donde desea manejar sus negocios			Código	Números de productos			
DD	MM	AAAA								
1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE										
Primer Apellido			Segundo Apellido			Nombre (s)				
Sexo	Documento de Identificación		No.		Expedida en		Fecha de Expedición		*Obligado Tributar U.S	
M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>					DD	MM	AAAA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (Ver Numeral 8 SSF) TIN	
Lugar y Fecha de Nacimiento			País de Nacimiento		Nacionalidad		Extranjero Residente			
DD MM AAAA					Colombiano <input type="checkbox"/> Estadounidense <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Estado Civil			Nivel de Estudios		Relación con el Banco					
Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnico o Tecnológico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>		Pensionado <input type="checkbox"/> Empleado filial <input type="checkbox"/> Cargo Funcionario <input type="checkbox"/> Accionista <input type="checkbox"/> Funcionario <input type="checkbox"/>					
¿Tiene usted algún familiar empleado del Banco de Bogotá o sus filiales?			En caso afirmativo indique el parentesco		Nombre					
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>										
Datos del conyuge (si aplica)			Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre Completo			
Fecha de Nacimiento			Documento de Identificación		No.		Lugar y Fecha de expedición (Solo cuando es codeudor)		Ocupación	
DD MM AAAA			C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>				DD MM AAAA		Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Asalariado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
Nombre de la empresa donde trabaja el cónyuge / Actividad económica independiente					Fecha de vinculación		Cargo u oficio		Ciudad	
					MM AAAA					
Teléfono			Ext.		Teléfono celular		Correo electrónico			
2. UBICACIÓN										
Dirección residencia					Barrio		Ciudad			
Departamento					País		Tiempo en residencia actual		Tipo de vivienda	
							Años Meses		Alquilada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Estrato	
Correo electrónico de contacto			Teléfono fijo		Teléfono Celular		El banco pondrá a su disposición los extractos y correspondencia a través de:			
							<input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Descarga Virtual <input type="checkbox"/> Dirección Residencia <input type="checkbox"/> Oficina			
3. ACTIVIDAD ECONÓMICA (Marque una única casilla de actividad principal)										
Ocupación, oficio o profesión Asalariado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál? _____									Declara Renta SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
SI ES ASALARIADO DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS:										
Empresa donde trabaja			Fecha de vinculación		Tipo de Empresa		Cargo		Teléfono	
			DD MM AAAA		Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>				Ext. Fax	
Dirección de la Empresa			Barrio		Ciudad		Tipo de contrato		Duración contrato a término fijo o de servicios	
							Indefinido <input type="checkbox"/> Prestación de servicios <input type="checkbox"/>		Meses	
EPS			Antigüedad empleo anterior		Meses Años					
SI ES INDEPENDIENTE O EMPLEADO CON NEGOCIO DILIGENCIE LOS SIGUIENTES CAMPOS:										
Tipo de Actividad			Fecha de inicio		Descripción de Actividad Económica Principal				NIT / C.C. No.	
			DD MM AAAA							
Nombre Empresa o Negocio		Dirección		Barrio		Ciudad		Teléfono		
								Ext. Fax		
4. INFORMACIÓN FINANCIERA (En caso de ser insuficiente el espacio asignado, favor adjuntar hoja adicional)										
Ingresos y Egresos Mensuales (cifras en Pesos)					Activos y Pasivos (cifras en Pesos)			Prenda o Hipoteca		
Sueldo Fijo/ Pensión (1)		\$		Egresos (8)		\$		Bienes Raíces (10)		
Salario Variable por Ventas (2)		\$		Otros egresos (9)		\$		Vehículo (11)		
Salario Variable diferente a Ventas (3)		\$						Otros Activos (12)		
Honorarios (4)		\$						Total Activos (10+11+12)		
Arriendo(s) (5)		\$						Total Pasivos		
Ingresos Actividad Independiente (6)		\$						Fecha de corte de Información Financiera DD MM AAAA		
Otros Ingresos (7)		\$						Detalle de otros Ingresos <input type="checkbox"/> Egresos <input type="checkbox"/> no operacionales		
Total Ingresos (1+2+3+4+5+6+7)		\$		Total Egresos (8+9)		\$		Descripción de otros Activos		
INFORMACIÓN FINANCIERA ADICIONAL PARA LIBRANZA										
Descuentos de nómina: \$					Descuentos de Ley: \$					
Descripción de cuotas créditos a sustituir: Nómina \$					No nómina \$					
5. TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA (En caso de ser insuficiente el espacio asignado, favor adjuntar hoja adicional)										
Realiza Transacciones en moneda extranjera SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Tipo de operación: Ingreso <input type="checkbox"/> Egreso <input type="checkbox"/>		Tipo de producto Exportación Mercancía <input type="checkbox"/> Importación Mercancía <input type="checkbox"/>		Cuentas en el exterior <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/>				
Identificación Producto		Giro Directo <input type="checkbox"/> Carta de Crédito <input type="checkbox"/> Avales <input type="checkbox"/> Giro Financiado <input type="checkbox"/> Garantías <input type="checkbox"/> Ordenes de Pago <input type="checkbox"/> Cartera <input type="checkbox"/> Otros _____								
Entidad		Ciudad		País		Moneda		Monto		
6. REFERENCIAS										
Familiar	Nombre		Dirección		Ciudad		Dpto.		Teléfono fijo	
									Celular	
Personal	Nombre		Dirección		Ciudad		Dpto.		Teléfono fijo	
									Celular	
Comercial (Aplica sólo para Independientes)	Nombre de la Empresa		Dirección		Ciudad		Dpto.		Teléfono(s) de contacto	
7. PRODUCTOS A SOLICITAR										
TARJETA CRÉDITO	Tarjeta principal		Cupo solicitado \$ _____		Fecha de Corte de cada mes		Diferido automático (no aplica para tarjetas de crédito aliadas y joven:)			
	Tarjeta		Cupo solicitado \$ _____		15 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Sin diferido <input type="checkbox"/> 12 meses <input type="checkbox"/> 24 meses <input type="checkbox"/> 36 meses			
	Tarjeta		Cupo solicitado \$ _____		15 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Sin diferido <input type="checkbox"/> 12 meses <input type="checkbox"/> 24 meses <input type="checkbox"/> 36 meses			
	Tarjeta		Cupo solicitado \$ _____		15 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Sin diferido <input type="checkbox"/> 12 meses <input type="checkbox"/> 24 meses <input type="checkbox"/> 36 meses			
Tarjeta amparada / y / o aumento de cupo tarjeta Amparada <input type="checkbox"/> Aumento de cupo <input type="checkbox"/> Cupo actual <input type="checkbox"/> Cupo adicional <input type="checkbox"/>										
Fecha de Corte de cada mes										
Tarjeta		Cupo Solicitado \$ _____		15 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/>		No.de tarjeta		X X X X X X		
Tarjeta		Cupo Solicitado \$ _____		15 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/>		No.de tarjeta		X X X X X X		
Débito Automático en cuenta: Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> N° _____ Pago (valor a la fecha de facturación) Mínimo <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Nombre del Banco o código _____										
CRÉDITO	Sólo para crédito Deudor <input type="checkbox"/> Codeudor <input type="checkbox"/>			Clase de estudio Solicitud del Cliente <input type="checkbox"/> Preaprobado <input type="checkbox"/>		Monto Solicitado		Plazo _____ Meses _____ Días		
	Modalidad de crédito convenio (Espacio reservado para el Banco)					Desembolso y/o saldo a favor				
						Cheque de gerencia <input type="checkbox"/> Cuenta: Nueva <input type="checkbox"/> Existente <input type="checkbox"/> Otro Banco <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____				
						Tipo de cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> N° _____				
						Ciudad de radicación de la cuenta _____				
	Indique fecha de pago Crediservice		Adelanto de Nómina \$ _____		Mensual 01 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/>		Quincenal 05 - 20 <input type="checkbox"/> 10 - 25 <input type="checkbox"/> 15 - 30 <input type="checkbox"/>		Otros créditos Entre 1 y 25	
Día 01 <input type="checkbox"/> Día 16 <input type="checkbox"/>								Cargar cuotas del crédito a cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> AFC (Solo Crédito de Vivienda) _____ % <input type="checkbox"/>		
								N° _____		
Destino del crédito					Hipotecaria <input type="checkbox"/> Prendaria <input type="checkbox"/>					
Capital de Trabajo <input type="checkbox"/> Libre inversión <input type="checkbox"/> Leasing Habitacional <input type="checkbox"/> Adquisición de activos <input type="checkbox"/>					Garantías propuestas					
Sustitución de Pasivos <input type="checkbox"/> Crédito de vivienda <input type="checkbox"/> Compra cartera vivienda <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>					Codeudor <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>					
Monto Pasivos a Consolidar _____					No aplica <input type="checkbox"/>					
Desea débito automático SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Fecha _____					Tipo de cuenta Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Cuenta Nro. _____					
Descripción de la garantía (Si es crédito vehicular, indicar)					Leasing Habitacional (si aplica)					
Marca _____ Modelo _____ Valor Comercial _____					Familiar <input type="checkbox"/> No familiar <input type="checkbox"/> Opción de compra Leasing _____ %					
Nombre del deudor principal					Documento de identificación deudor principal					
					C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> N° _____ De _____					

*C.C.-Cédula de ciudadanía C.E. Cédula de extranjería PAS-Pasaporte NOTA: "En el evento en que el cliente no cuente con la información solicitada deberá anular el campo correspondiente con una línea horizontal o N.A. (No aplica)".

NOTA: *Se entiende como territorio de los Estados Unidos: Estados Unidos, Samoa americana, islas marianas del norte, Puerto Rico, y/o Islas Vírgenes US.

CRÉDITO DE VEHÍCULO	Marca		Modelo		Línea		Valor Comercial		
	Valor Solicitado			Plazo		financiación %		Servicio Particular <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/>	
Tipo de deudor: Titular <input type="checkbox"/> Tipo de financiación: <input type="checkbox"/>		Plan Especial de Financiación		Empleados Externos Cuota Extra <input type="checkbox"/>		Cuotas Bajas		Pago intereses: Mensual <input type="checkbox"/>	
Firma solidaria <input type="checkbox"/> Cotitular <input type="checkbox"/>		Crédito <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/>		Fecha pago abono: 1. Semestre MM / DD		Cuotas Fijas 25% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/>		Capital <input type="checkbox"/> Intereses <input type="checkbox"/> Capital e intereses <input type="checkbox"/>	
Primer Titular <input type="checkbox"/> Segundo Titular <input type="checkbox"/>		Clase de cuenta Individual <input type="checkbox"/> Colectiva <input type="checkbox"/>		De liquidez Cuenta Corriente M/L <input type="checkbox"/>		De inversión CDT <input type="checkbox"/>		Cuentas Ahorros <input type="checkbox"/> Bonos Ordinarios <input type="checkbox"/>	
Cuentas de ahorro Nómina <input type="checkbox"/> ABC <input type="checkbox"/> Aventura <input type="checkbox"/>		Joven <input type="checkbox"/> Energía <input type="checkbox"/> Libreahorro <input type="checkbox"/>		Rentahorro <input type="checkbox"/> AFC <input type="checkbox"/>		Flexiahorro <input type="checkbox"/>		Ahorro programado <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> Educación <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	
				5 transacciones gratis en Cajeros ATH <input type="checkbox"/>		Ahorro programado <input type="checkbox"/>		Hogar <input type="checkbox"/> Vacaciones <input type="checkbox"/>	
				Todas las transacciones gratis en Cajeros ATH <input type="checkbox"/>		Fuerzas Militares <input type="checkbox"/>			

8. DECLARACION FATCA Mediante el presente documento manifiesto lo siguiente

a. He permanecido más de 183 días en el último año, o 183 días durante los últimos 3 años, dentro de territorio de los Estados Unidos. SI NO

b. Soy poseedor de la tarjeta verde o "Green Card" de los Estados Unidos (Tarjeta de Residencia). SI NO

c. Recibo cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones, emolumentos y otras ganancias fijas u ocasionales e ingresos (ingresos FDAP**), si dicho pago proviene de fuentes dentro de los Estados Unidos. SI NO

d. Recibo cualquier ingreso bruto procedente de la venta u otra disposición de cualquier propiedad que puede producir intereses o dividendos cuya fuente se encuentre dentro de los Estados Unidos. SI NO

9. SOLICITUD DE MARCACIÓN EXENCIÓN GMF – CUENTAS DE AHORRO PERSONA NATURAL (No aplica para cuentas de pensionados)

Yo _____ identificado como aparece al pie de mi firma, y en mi calidad de único titular de la cuenta de ahorros o tarjeta prepago nominada No. _____, que se apertura en virtud de esta solicitud y con el fin de obtener el beneficio de la exención prevista en el numeral 1 del artículo 879 del Estatuto Tributario, manifiesto expresamente que: (I) conozco y acepto que la exención prevista en el numeral 1 del artículo 879 del Estatuto Tributario solo se puede aplicar a una cuenta de ahorros individual o a una tarjeta prepago nominada por persona, que pertenezca a un mismo y único titular; (II) manifiesto bajo la gravedad de juramento que realizo la presente solicitud de exención en razón a que no soy beneficiario(a) de ésta en ninguna otra cuenta de ahorros o tarjeta prepago nominada en el Banco de Bogotá o en otro establecimiento de crédito o cooperativa de ahorro y crédito; (III) me comprometo a no solicitar dicha exención ante otra entidad financiera y/o cooperativa de naturaleza financiera o de ahorro y crédito mientras sea reconocida en la cuenta de ahorros o tarjeta prepago nominada relacionada en este mismo numeral; (IV) autorizo al Banco de Bogotá para suministrar información relacionada con la cuenta de ahorros o tarjeta prepago nominada seleccionada, a las autoridades correspondientes y a los demás establecimientos de crédito, para verificar la adecuada aplicación de la exención prevista en el numeral 1 del artículo 879 del Estatuto Tributario; y (V) en el evento de duplicidad de cuentas de ahorro o tarjetas prepago nominada exentas en el sistema financiero, autorizo al Banco expresa e irrevocablemente a retirar la exención del GMF que solicito en el presente numeral.

10. INFORMACIÓN DE CONTACTO CUENTAS MENORES DE EDAD

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre Completo			
Nacionalidad <input type="checkbox"/> Colombiano <input type="checkbox"/> Extranjero residente <input type="checkbox"/>		Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>		*Identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> R.C.		Lugar y fecha de nacimiento	
Teléfono		Celular		Correo electrónico de contacto			
				Día		Mes	
				Año		Código CIU	

Información para menores de 6 años

El contacto es la firma autorizada? Si No

En caso de que el menor se encuentre con un solo padre indicar la razón de la ausencia: Incapacidad transitoria Incapacidad definitiva Muerte padre/madre Solo registra padre/madre

11. TOPES DIARIOS MÁXIMOS POR CANAL

Canal	Autorizado	No. Máximo transacciones /día	Monto máximo /día	Canal	Autorizado	No. Máximo transacciones /día	Monto máximo* /día
Agilizador Electrónico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			Corresponsales Bancarios	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Agilizador Oficina	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			Servilínea	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Cajeros Automáticos	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			Internet	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Oficina Aval	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			Transacciones con pin pad	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Banca Móvil	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			PSE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Compras Virtuales con TD	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						

a) El monto máximo día por cada cuenta no debe superar el Límite de Cuenta Nacional b) El canal seleccionado con SI, si no se personaliza el monto y el número de transacciones, por defecto se registrará con valor 0 c) Los Canales seleccionados como NO para una cuenta, no permitirán realizar transacciones por ese canal

12. DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro que mis recursos tienen un origen lícito y provienen directamente del desarrollo de la actividad económica señalada en el presente formulario, y que mi ocupación económica se desarrolla dentro del marco legal y normativo correspondiente. Adicionalmente declaro que todas las actividades e ingresos que percibo provienen de actividades lícitas y que no me encuentro en ninguna lista de reporte internacional o bloqueo para actividades de narcotráfico o lavado de activos.

13. INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO

Declaro que he recibido información cierta, clara, suficiente y oportuna, sobre las características, condiciones, medidas de seguridad, recomendaciones, costos y riesgos de uso de los productos que he adquirido con el Banco de Bogotá, como también de los derechos, responsabilidades y medidas de seguridad que debo adoptar en el manejo de los mismos; adicionalmente conozco las características, beneficios y limitaciones del seguro de depósito de Fogafín, dándome por enterado adecuadamente. La información no diligenciada en este formato declaro que ya la posee el Banco como usuario de otros productos. El Banco queda autorizado para llenar todos los demás datos con base en los soportes e información que personalmente le he suministrado.

Adicionalmente, autorizo al Banco de Bogotá remitir el Reporte Anual de Costos Totales: Físico Virtual (Portales Transaccionales) Correo Electrónico

En consecuencia igualmente manifiesto que han sido puestas en mi conocimiento y entregadas las políticas de cobro prejurídico y jurídico del BANCO DE BOGOTÁ.

Envío de extractos y correspondencia

Se conviene que el CLIENTE podrá conocer con la periodicidad convenida o los términos de Ley, el estado del producto financiero a través de la pagina WEB del BANCO, de la Servilínea, en cajeros automáticos o en oficinas del BANCO o por otros medios idóneos puestos a su disposición por el BANCO. El Banco pondrá a disposición del CLIENTE por cualquier medio aceptable, con la periodicidad convenida, un extracto del movimiento de su cuenta en el respectivo período. En el evento en que el cliente cuente con algún medio electrónico tales como internet, Servilínea, correo electrónico, etc., que le permita conocer directamente el movimiento de su cuenta, salvo pacto en contrario, se conviene que el BANCO queda relevado del envío del extracto por medios físicos. Cualquier solicitud de documentos o de información adicional deberá hacerse por el CLIENTE por escrito o a través de cualquier otro medio disponible, asumiendo los costos que dichos documentos o información generen, los que deberán ser cancelados con anterioridad a la entrega. El suministro de un extracto o documento adicional o por medio físico causará el costo correspondiente. El CLIENTE se obliga a revisar de manera oportuna y periódica los estados de cuenta que el Banco pone a su disposición por cualquier medio técnico idóneo (Ver sentencia Gaceta Judicial Tomo XLVII, Pag. 75). El Banco queda relevado de enviar extracto de la cuenta cuando esta no haya tenido movimiento durante el período inmediatamente anterior, se encuentre bloqueada o embargada o se presente muerte del CLIENTE.

14. AUTORIZACIONES DE CONSULTA, VERIFICACIÓN Y OTRAS

Para (i) cumplir con normas legales de conocimiento del CLIENTE; (ii) establecer, mantener y profundizar la relación contractual; (iii) actualizar la información; (iv) evaluar el riesgo; (v) profundizar productos y servicios nacionales e internacionales; (vi) determinar el nivel de endeudamiento de manera consolidada; (vii) efectuar labores de mercadeo, investigaciones comerciales o estadísticas; (viii) por razones de seguridad; (ix) prevención de lavado de activos, financiación del terrorismo y cumplimiento de normas legales y/o contractuales, y mientras el CLIENTE tenga algún producto y/o servicio nacional o internacional, responsabilidad directa o indirecta, por el tiempo adicional que exijan normas especiales o por los tiempos de prescripción, el CLIENTE expresamente y de manera permanente autoriza al BANCO: A) Para consultar, obtener, recolectar, almacenar, usar, utilizar, intercambiar, conocer, circular o suprimir información financiera, datos personales, comerciales, privados, semiprivados o de cualquier naturaleza del CLIENTE que éste suministre o a los que tuviere acceso el BANCO por cualquier medio sin lugar a pagos ni retribuciones. B) Para consultar, obtener, recolectar, almacenar, usar, utilizar, intercambiar, conocer, circular, suprimir y en general enviar y recibir, por cualquier medio y sin lugar a pagos ni retribuciones la información financiera, dato personal, comercial, privado, semiprivado o de cualquier naturaleza obtenida del CLIENTE con su matriz, sus subordinadas, las subordinadas de su matriz (vinculadas) nacionales o internacionales o cualquier sociedad nacional o internacional en la que el BANCO tenga o no participación en el capital y en especial con las personas naturales o jurídicas que celebren acuerdos comerciales, marcas compartidas o alianzas comerciales con el BANCO y que se llegue a necesitar para tramitar cualquier producto o servicio nacional o internacional a mi nombre o de persona amparada por mí. C) Para consultar, obtener, recolectar, almacenar, usar, utilizar, intercambiar, conocer, circular, suprimir o divulgar la información financiera, dato personal, comercial, privado o semiprivado, o acerca de operaciones vigentes activas o pasivas o de cualquier naturaleza o las que en el futuro llegue a celebrar el CLIENTE con EL BANCO, con otras entidades financieras o comerciales, con cualquier operador o administrador de bancos de datos de información financiera o cualquier otra entidad similar que en un futuro se establezca y que tenga por objeto cualquiera de las anteriores actividades. D) Para consultar, obtener, recolectar, almacenar, analizar, usar o circular la información personal y comercial que repose por concepto de aportes obligatorios y/o voluntarios en salud, pensión y cesantías de las entidades de seguridad social, fondos de pensiones o cesantías y/o cualquier otra entidad similar en que se encuentre afiliado. E) Para consultar, obtener, recolectar, almacenar, analizar, usar, reportar, intercambiar, circular, suprimir o divulgar con carácter permanente a cualquier operador de información nacional o internacional, cualquier entidad del sector financiero o real, la matriz, las vinculadas y subordinadas nacionales o internacionales del BANCO la información financiera, dato personal, comercial, privado, semiprivado o de cualquier naturaleza del CLIENTE y frente a: (i) información acerca del nacimiento, modificación, celebración y/o extinción de obligaciones directas, conjuntas o separadas, contingentes o indirectas del CLIENTE; (ii) información acerca del incumplimiento de las obligaciones o de las que cualquiera de estas entidades (entidades del sector financiero o real, la matriz, las vinculadas y subordinadas del BANCO nacionales o internacionales) adquiera a cargo del CLIENTE; (iii) cualquier novedad en relación con las obligaciones contraídas por EL CLIENTE para con EL BANCO o con cualquiera de sus subordinadas nacionales o extranjeras, entidades del sector financiero o del sector real; o (iv) información referente al endeudamiento, hábitos de pago y comportamiento crediticio con el BANCO y/o terceros con el fin, entre otros de que sea incluido el nombre del CLIENTE y su documento de identificación en los registros de deudores morosos o con referencias negativas, su endeudamiento, las operaciones y/o obligaciones vigentes y las que adquiera o las que en el futuro llegare a celebrar cualquiera que sea su naturaleza con EL BANCO o con cualquiera de sus matrices o subordinadas nacionales o internacionales, en cualquier operador o administrador de banco de datos de información financiera o cualquier otra entidad similar o que en el futuro se establezca y tenga por objeto la recopilación, procesamiento, consulta y divulgación.

NOTA: ** Ingresos FDAP son todos los ingresos, excepto: Las ganancias obtenidas por la venta de bienes inmuebles o muebles (incluyendo la adquisición de activos a descuento y primas de opciones, pero sin incluir el descuento en emisiones originales). Las partidas de ingresos excluidos de los ingresos brutos, sin considerar si el titular de los ingresos es considerado persona de los EE.UU. o tiene condición de extranjero, tales como bonos municipales exentos de impuestos en los ingresos cualificados derivados de becas de estudio.

La autorización faculta al BANCO no sólo para almacenar, reportar, procesar y divulgar la información a los operadores de información, sino también para que EL BANCO pueda solicitar y consultar información sobre las relaciones comerciales del CLIENTE con terceros, con el sector real o financiero, el cumplimiento de sus obligaciones, contratos, hábitos de pago, etc. y para que la información reportada pueda ser actualizada, usada, almacenada y circularizada por el operador de información. F) Para obtener de las fuentes que considere pertinentes información financiera, comercial, personal y/o referencias sobre el manejo de cuentas corrientes, ahorros, depósitos en corporaciones, tarjetas de crédito, comportamiento comercial y demás productos o servicios nacionales o internacionales y, en general, del cumplimiento y manejo de los créditos y obligaciones del CLIENTE cualquiera que sea su naturaleza. Las partes convienen que esta autorización comprende la información presente, pasada y futura referente al manejo, estado, cumplimiento de las relaciones, contratos y servicios, hábitos de pago, obligaciones y las deudas vigentes, vencidas sin cancelar, procesos, o a la utilización indebida de los servicios financieros del CLIENTE. Todo lo anterior mientras estén vigentes y adicionalmente por el término máximo de permanencia de los datos en las Centrales de Riesgo, de acuerdo con los pronunciamientos de la Corte Constitucional o de la Ley, contados desde cuando extinga la obligación o relación, este último plazo para los efectos previstos en los artículos 1527 y SS del C.C. y 882 del C. de CO. G) Para que en caso de que quede algún saldo insoluto de alguna obligación o contingencia por cualquier concepto, de cualquier naturaleza y/o servicio éste se lleve a una cuenta por cobrar a cargo del CLIENTE y dicha obligación sea reportada a cualquier operador de información, así como su incumplimiento, tiempo de mora, etc. H) Para el desarrollo de actividades de conocimiento de mi perfil comercial para las campañas comerciales, publicitarias y de marketing relacionadas con productos y servicios del Grupo Aval y que puedan complementar o enriquecer la oferta de dichos productos y servicios, los cuales me serán dados a conocer de manera oportuna. I) Para enviar mensajes que contengan información comercial, de mercadeo, personal, institucional, de productos o servicios nacionales o internacionales o de cualquier otra índole que el BANCO considere al teléfono móvil y/o celular, correo electrónico, correo físico o por cualquier otro medio. J) Para que si suministro datos sensibles el BANCO con carácter permanente pueda recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir o intercambiar dichos datos sin lugar a pagos ni retribuciones. Se consideran como datos sensibles además de las consagradas en la Ley las fotos, grabaciones y/o videograbaciones que el CLIENTE realice con ocasión de cualquier operación, gestión y/o visita, las cuales autoriza realizar y además para que puedan ser utilizados como medio de prueba. K) Para la recolección, uso, almacenamiento, circulación, transferencia, intercambio o supresión de los datos personales, comerciales, privados, semiprivados o sensibles del CLIENTE con terceros países o entidades de naturaleza pública o privada internacionales y/o extranjeras. L) Si aplica, para que recolecte y entregue la información financiera, demográfica, datos personales, comerciales, privados, fiscales, semiprivados o de cualquier naturaleza del CLIENTE en cumplimiento de regulación de autoridad extranjera, lo mismo que para efectuar las retenciones que igualmente ordenen como consecuencia de los requerimientos u órdenes de tales autoridades, todo lo anterior siempre y cuando le sean aplicables las disposiciones FATCA (ForeignAccountTax ComplianceAct) u otras órdenes similares emitidas por otros Estados. M) Para que la información financiera, datos personales, comerciales, privados, semiprivados o sensibles recolectados o suministrados por el CLIENTE o por terceros por cualquier medio, pueda ser utilizada como medio de prueba. Para el ejercicio de los derechos que le confiere la Ley, el CLIENTE manifiesta que ha sido informado y que conoce que podrá actuar personalmente, por escrito y/o por cualquier otro medio técnico idóneo que resulte aceptable y que el BANCO le informe o ponga a sus disposiciones en la página web www.bancodebogota.com.co

15. ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN

EL CLIENTE se obliga a informar y a actualizar al BANCO, por escrito y oportunamente, cualquier cambio en los datos, cifras y demás información suministrada al BANCO, así como a entregar al BANCO la totalidad de los soportes documentales exigidos y a actualizar la información suministrada con una periodicidad como mínimo anual, de conformidad con las normas legales y las circulares de la Superintendencia Financiera.

16. AUTORIZACIÓN DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS

El cliente autoriza al Banco para que en el evento de que esta solicitud sea negada o el producto cancelado, pueda proceder a la destrucción de los documentos aportados.

17. SOLICITUD DE ESTUDIO DE CRÉDITO DE LIBRANZA

Por medio de la presente EL CLIENTE manifiesta que no se encuentra embargado y no esta realizando ningún trámite de crédito con entidad distinta al Banco de Bogotá, por lo cual garantiza que la información de Salario neto registrada en los desprendibles de nomina que ha entregado, no se verá afectada por otros créditos distinto a los que actualmente están reportados en los mismos.

De manera expresa autorizo a mi empleador y a las personas referenciadas para el otorgamiento de libranzas, para que puedan suministrar mi información laboral, personal y comercial, sin restricción alguna al Banco y viceversa, para el trámite, oferta o manejo de productos o servicios bancarios.

18. ACEPTACIÓN OPERACIÓN CON EL SISTEMA BIOMETRÍA

Convengo con el Banco que a partir de la presente fecha, acepto que si realizo operaciones bancarias referentes a los contratos, productos o servicios con los que me encuentro vinculado o autorizado, a través del sistema biométrico consistente en que cada operación la realice, ejecute o valide con mi huella dactilar, que ella sustituye o reemplaza para todos los efectos mi firma y que tendrá los mismos efectos que la firma. La(s) huella(s) que estampo al pie de mi firma corresponde(n) a la huella del dedo que se encuentra impreso en el documento de identidad; como dedo secundario, cualquier de los otros dedos; según lo indicado abajo. Autorizo, para que mis datos Biométricos sean almacenados, conservados, reproducidos y consultados para efectos del manejo de las relaciones que tenga con el Banco. Hago constar que fui informado que el sistema biométrico es una herramienta de validación e identificación, basada en el reconocimiento de la huella dactilar como característica física personal e intransferible. Igualmente que la (s) huella (s) dactilar(es), mi imagen personal, la imagen de mi documento de identidad y mi firma, podrán ser capturadas y almacenadas en una base de datos del Banco o en una base central compartida con terceros para que puedan ser recuperadas cada vez que realice o autorice una transacción o haga uso de un servicio ofrecido. Igualmente el Banco queda autorizado para solicitar y refrendar mi huella con los datos y registros de la oficina de registro. Para el efecto manifiesto que en el día de hoy el Banco de Bogotá ha procedido a capturar en su base de datos sistematizada, las dos (2) huellas dactilares, en la forma indicada. Me comprometo a que cuando realice operaciones bancarias, utilizaré la(s) huella (s) dactilar (es) registrada (s) en el sistema biométrico. Pero en todo caso de equivocarme en el orden de uso de la huella, el documento o acto validado, será suficiente y reconozco que tendrá plenos efectos. Me obligo a registrar nuevamente mis huellas a requerimiento del banco so pena a que mis transacciones puedan ser suspendidas. Igualmente, autorizo para que el Banco pueda tomarme fotografías y/o grabaciones de tiempo en tiempo cuando realice alguna transacción y haga uso de la misma para dichos propósitos. En desarrollo de lo aquí previsto reconozco como efectivamente realizada de manera personal cualquier acto, contrato, retiro, operación o transacción que aparezca refrendada con mi huella capturada y almacenada por el Banco. Igual autorización doy para mi apoderado (s) o cuando autorice a terceros, estos tendrán mi autorización plena para identificarse, solicitar refrendar, tramitar productos y servicios y realizar transacciones por el medio a que aquí se hace referencia. Si tengo o llevo a tener la calidad de pensionado, de acuerdo con el decreto 0019 del 2012, reconozco que el sistema biométrico es el medio legal de validación e identificación para el pago de mi mesada. En caso de cualquier falla o de cualquier cambio en mis condiciones, me obligo a actualizar mis datos biométricos, igual hago en el evento que se implante o use cualquier otro medio adicional de identificación. Lo aquí convenido, modifica cualquier otra condición o requisito pactado con anterioridad para el manejo de cualquier producto, depósito, retiro, transacción o cuenta. Se aclara que estos procedimientos son alternativos.

19. AUTORIZACIÓN ACCESO RÁPIDO TARJETAS DÉBITO - TRANSPORTE MASIVO (Para las ciudades que aplique)

Autorizo expresamente al BANCO DE BOGOTÁ S.A a realizar la Inscripción del cupo de acceso rápido, como un servicio a mi Tarjeta Débito de la cual soy titular, para ingreso a transporte masivo o cualquier otro que sistema similar. El servicio acceso rápido tiene la función de permitirme acceder al sistema de transporte masivo o cualquier otro similar, sin cargue de viajes en efectivo. El cupo se habilitará por el valor en pesos de los viajes acordados con el sistema respectivo, renovándose diariamente, y realizando el débito a mi cuenta de ahorros y/o corriente, por el valor de las utilizations de viajes diarios que realice, sin embargo, en caso de realizar cargas en las estaciones de transporte masivo, estos viajes tendrán prioridad en el descuento y una vez se agote esta carga, se hará uso del cupo de acceso rápido. En caso de no presentar saldo en mi cuenta de ahorros, el servicio acceso rápido podrá ser bloqueado hasta que el saldo correspondiente sea pagado o descontado de mi cuenta. En el caso de la cuenta corriente si en el momento de realizar los cobros por el uso del servicio de acceso rápido no poseo fondos suficientes, se generará un sobregiro por ese valor, pudiendo utilizar el servicio de acceso rápido hasta que cope el cupo de sobregiro asignado, instancia en la cual se procederá al bloqueo del servicio acceso rápido. Al ser utilizado el cupo de sobregiro se generarán los intereses correspondientes. Autorizo al Banco para que en caso de no cancelar los valores pendientes por usos de Acceso Rápido sea reportado ante las centrales de información financiera. Declaro conocer que aunque el servicio acceso rápido es gratuito, esta cobijado con el cobro del Gravamen al Movimiento Financiero. El Banco de Bogotá es independiente de los operadores de transporte masivo y que cualquier negativa o falla en los servicios del sistema de transporte masivo deberán ser resueltas frente al prestador del mismo. En caso de que la tarjeta haya sido hurtada, me obligo a bloquearla ante el BANCO DE BOGOTÁ y simultáneamente ante el operador del transporte masivo el cupo para acceder a este sistema. Manifiesto que he leído, entendido, conocido y me han informado el contenido íntegro de los Reglamentos del producto Tarjeta Débito del Banco de Bogotá, así como los términos y condiciones del servicio acceso rápido que aplican a la tarjeta con acceso a transporte masivo de la cual soy titular. Esta información estuvo a mi disposición de forma oportuna, y continuará a mi disposición en la página de internet y la red de oficinas del banco, de manera que conozco y entiendo cuales son mis deberes, obligaciones, riesgos, derechos, medidas para el manejo seguro del producto y del servicio, costos y gastos inherentes a los mismos, y sus consecuencias legales, por lo que mediante la suscripción del presente documento acepto su contenido en su integridad. La presente adiciona en lo pertinente el reglamento de uso de tarjetas que tengo firmado con el Banco.

20. ACEPTACIÓN MANEJO DE FIRMAS ELECTRÓNICAS

Convengo con el Banco que a partir de la presente fecha, si realizo operaciones bancarias referentes a los contratos, productos o servicios con los que me encuentro vinculado o autorizo o genero cualquier comunicación, documento, orden u otra actuación con mi firma electrónica o digital, cada documento que genere, operación que realice, firme, valide, ordene o autorice, será vinculante y que la firma electrónica, sustituye o reemplaza para todos los efectos mi firma física y reconozco que tales actuaciones, documentos, ordenes u operaciones, tienen todos los efectos jurídicos. Autorizo, para que la firma electrónica sea almacenada, conservada, reproducida y consultada para efectos del manejo de cualquiera de mis productos o servicios. Hago constar que fui informado que la captura de la firma será almacenada en una base de datos del Banco y recuperada cada vez que realice o autorice una transacción, haga uso de un servicio, genere un documento u orden. El día de hoy el Banco de Bogotá ha procedido a capturar en su base de datos sistematizada, la firma a través de un dispositivo electrónico, Pad de firmas (Wacom) o (Tablet - Ipad), y será sometida a proceso de certificación; me comprometo a que cuando genere documentos, dé órdenes, realice operaciones, utilizando o la valide adhiriendo mi firma electrónica o digital, la misma tendrá los efectos previstos en la ley y los aquí convenidos. Me obligo a registrar nuevamente mi firma a requerimiento del banco, so pena a que mis transacciones puedan ser rehusadas o suspendidas. Reconozco como efectivamente realizadas de manera personal o bajo mi control y responsabilidad cualquier acto, contrato, retiro, operación, transacción, documento u orden que aparezca refrendada con mi firma electrónica capturada y almacenada por el banco. Cuando autorice a terceros, por cualquier medio éstos contarán con plenas facultades para el efecto de solicitar refrendar, generar documentos u órdenes, tramitar productos y servicios y realizar transacciones por el medio que aquí se hace referencia, de acuerdo con el art. 28 de la ley 527 de 1999 y normas concordantes y las actuaciones serán a mi cargo. En caso de cualquier falla o de cualquier cambio en mis condiciones, me obligo a comunicarla al Banco y actualizar mi firma a través del mismo medio electrónico. Lo aquí convenido adiciona y modifica cualquier otra condición, requisito o procedimiento pactado, con anterioridad para el manejo de cualquier producto, depósito, retiro, transacción o cuenta y servicios. Se aclara que estos procedimientos son alternativos. Se conviene igualmente que mi firma electrónica o digital es personal, confidencial e intransferible por lo cual me obligo a mantener el control y la custodia de ella y de los actos de creación de la firma, actuar con la máxima diligencia para evitar la utilización no autorizada de esta y de mis datos de creación, asumiendo las consecuencias de cualquier falla. Igualmente daré aviso oportuno al Banco de cualquier situación anormal que se presente. Me obligo a utilizar la firma únicamente para los usos y conforme a las condiciones convenidas con el banco. Me obligo a solicitar la revocación de la firma frente a cualquier situación que se presente y que pueda afectar la seguridad a los instrumentos de firmas o las operaciones; todo lo aquí convenido estará vigente y producirá los efectos correspondientes frente a todas las ordenes, operaciones o documentos que firme u ordene según el caso, mientras tenga la calidad de cliente del banco.

21. FIRMA, CONDICIONES DE MANEJO Y ENTREGA DE MEDIOS

Condiciones de Manejo: Para las cuentas con una sola firma registrada, los cheques o retiros deben llevar una sola firma.

Declaro que he recibido las siguientes Tarjetas No. [][][][][][][][] X X X X X X [][][][][][][][], Visa Débito
 [][][][][][][][][] X X X X X X [][][][][][][][], Tarjeta de Crédito
 [][][][][][][][][] X X X X X X [][][][][][][][], Tarjeta de Crédito
 [][][][][][][][][] X X X X X X [][][][][][][][], Tarjeta de Crédito
 [][][][][][][][][] X X X X X X [][][][][][][][], Priority Pass, firmando a continuación.

Autorizo recibir información a través de correo electrónico y mensajes de texto (SMS) Si No

Titular Codeudor Tutor /apoderado Amparado

Tipo de Documento: _____ No. Documento Cliente: _____

Firma	Huella	Huella		
[][][][][][][][][] [][][][][][][][][] [][][][][][][][][] [][][][][][][][][] [][][][][][][][][]	Pulgar derecho <input type="checkbox"/>	Pulgar izquierdo <input type="checkbox"/>	Pulgar derecho <input type="checkbox"/>	Pulgar izquierdo <input type="checkbox"/>
	Índice derecho <input type="checkbox"/>	Índice izquierdo <input type="checkbox"/>	Índice derecho <input type="checkbox"/>	Índice izquierdo <input type="checkbox"/>
	Medio derecho <input type="checkbox"/>	Medio izquierdo <input type="checkbox"/>	Medio derecho <input type="checkbox"/>	Medio izquierdo <input type="checkbox"/>
	Anular derecho <input type="checkbox"/>	Anular izquierdo <input type="checkbox"/>	Anular derecho <input type="checkbox"/>	Anular izquierdo <input type="checkbox"/>
	Meñique derecho <input type="checkbox"/>	Meñique izquierdo <input type="checkbox"/>	Meñique derecho <input type="checkbox"/>	Meñique izquierdo <input type="checkbox"/>

212214110-2 (VCL_FOR_009 V7 05/12/2016) 4/4

22. ESPACIO RESERVADO PARA EL BANCO - RESULTADO DE LA VISITA O ENTREVISTA AL CLIENTE

Nombre y cargo de quién realizó la visita o entrevista	Lugar	Fecha DD MM AAAA	País o ciudad(es) de procedencia de los fondos	Código CIU actividad económica cliente
Concepto:				
				Persona expuesta públicamente PEPS Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Nombre de quien verifica los documentos y vende el producto:		C.C. No. _____		Código unidad comercial
Gerente <input type="checkbox"/>	Asesor Fuerza Móvil de Ventas <input type="checkbox"/>	Jefe de Servicios <input type="checkbox"/>		
Ejecutivo de cuenta <input type="checkbox"/>	AVS / Asesor de servicios / Comercial <input type="checkbox"/>	Subgerente de Servicios / Operativo <input type="checkbox"/>		
Asesor Porvenir <input type="checkbox"/>	Presentador referido <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿cuál? _____		
Nombre funcionario que garantiza la ejecución de los procesos establecidos en el Banco para la vinculación	C.C. No.	Firma	Fecha DD MM AAAA	Código unidad comercial

23. DATOS DEL PROVEEDOR

Concesionario	Vendedor	C.C. No.
Teléfonos		Fax
Dirección		Correo Electrónico