



Para vinculación de Cuentas de ahorros (incluidas nóminas y pensionados), Cuentas corrientes y CDT diligencie los campos sombreados.

Para Tarjeta de Crédito, Créditos Preaprobados y Libranzas diligencie la totalidad de los campos. **Diligencie todos los espacios del formulario en tinta negra.**

Fecha de la Solicitud Día Mes Año		Código	Nombre de la oficina que va a manejar sus negocios		Números de productos	
1. INFORMACIÓN BÁSICA						
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres		
Documento de identificación* C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/>		No de identificación	Expedida en	Fecha de expedición Día Mes Año	¿Esta obligado a tributar en un país diferente a Colombia? Sí <input type="checkbox"/> Indique cual _____ No <input type="checkbox"/> (Ver numeral 8 SSF)	
Lugar y fecha de nacimiento Día Mes Año		País de nacimiento	Nacionalidad	Colombiano <input type="checkbox"/>	Estadounidense <input type="checkbox"/>	¿Extranjero residente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Estado Civil Soltero (a) <input type="checkbox"/> Separado (a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Otro _____		Nivel de educación Primaria <input type="checkbox"/> Técnico o tecnología <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>		No Personas a cargo Mayores de 18 _____ Menores de 18 _____		Género Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>
¿Tiene usted algún familiar empleado del Banco de Bogotá o sus filiales? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		En caso afirmativo indique parentesco _____		Relación con el Banco Funcionario <input type="checkbox"/> Cargo _____ Pensionado <input type="checkbox"/> Accionista <input type="checkbox"/> Empleado filial <input type="checkbox"/>		
Apellido(s) Nombre(s) del cónyuge o compañero(a) permanente			Identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>		Empresa donde trabaja u ocupación (cónyuge) Número _____	
2. UBICACIÓN						
Dirección Residencia			Barrio		Ciudad	
Departamento		País	Tiempo en residencia actual	Años Meses	Tipo de Vivienda	Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Estrato Alquilada <input type="checkbox"/>
Correo electrónico		Teléfono fijo	Teléfono celular	El Banco pondrá a su disposición los extractos y correspondencia a través de: Correo electrónico <input type="checkbox"/> Descarga Virtual <input type="checkbox"/> Dirección: Residencia <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/>		
3. ACTIVIDAD ECONÓMICA (Marque una única casilla de actividad económica)						
Ocupación, oficio o profesión: Asalariado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____ ¿Declara renta? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>						
Describa su actividad económica principal			Empresa donde trabaja		Tipo de empresa Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>	
Dirección oficina		Barrio	Ciudad	Departamento	Teléfono	Ext. _____ Fax _____
Fecha de ingreso a la actividad o empresa Día Mes Año		Cargo Actual: Gerente/ Jefe <input type="checkbox"/> Ejecutivo/Directivo <input type="checkbox"/> Profesional/ Analista <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Operario <input type="checkbox"/> Auxiliar <input type="checkbox"/> Otro: _____		Tipo de Contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Duración _____ Termino Fijo <input type="checkbox"/> meses _____ Prestación de Servicios <input type="checkbox"/>		
Antigüedad empleo anterior: Años _____ Meses _____						
4. TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA (En caso de ser insuficiente el espacio asignado, por favor adjuntar hoja adicional)						
Realiza transacciones en moneda extranjera Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Tipo de operación	Ingreso <input type="checkbox"/> Egreso <input type="checkbox"/>	Tipo de producto	Importación Mercancía <input type="checkbox"/> Exportación Mercancía <input type="checkbox"/>	Préstamos <input type="checkbox"/> Cuentas en el exterior <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/>
Identificación de 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"/> Otros _____						
Entidad: _____		Ciudad: _____	País: _____	Moneda: _____	Monto: _____	
Entidad: _____		Ciudad: _____	País: _____	Moneda: _____	Monto: _____	
5. REFERENCIAS						
Familiar Apellidos y nombres		Dirección	Ciudad	Departamento	Teléfono fijo	Celular
Personal Apellidos y nombres		Dirección	Ciudad	Departamento	Teléfono fijo	Celular
Comercial Apellidos y nombres (Aplica solo para independientes)		Dirección	Ciudad	Departamento	Teléfono de contacto	
6. INFORMACIÓN FINANCIERA						
Ingresos, egresos y obligaciones						
Ingresos Mensuales \$ _____		Otros ingresos o ingresos no operacionales \$ _____		Total Ingresos \$ _____		Descripción otros ingresos o egresos no operacionales
Total egresos Mensuales \$ _____		Total Activos \$ _____		Total Pasivos \$ _____		
Información financiera adicional para libranzas						
Descuentos de nómina: \$ _____			Descripción de créditos a sustituir: Nómina: \$ _____			
Descuentos de ley: \$ _____			No nómina \$ _____			
7. PRODUCTOS A SOLICITAR						
Tipo de producto:	Cuenta de ahorros <input type="checkbox"/>	CDT <input type="checkbox"/>	Crédito de Libranza <input type="checkbox"/>	Tarjeta de crédito <input type="checkbox"/>	Tipo de titularidad: Individual <input type="checkbox"/> Alterna <input type="checkbox"/> Conjunta <input type="checkbox"/>	
	Cuenta corriente <input type="checkbox"/>		Crédito Pre-aprobado <input type="checkbox"/>			
Tarjeta de crédito			Diferido automático de compras nacionales (no aplica para tarjetas de crédito aliada y joven):			Fecha de corte
Producto TC _____	Cupo Solicitado: \$ _____		Sin diferido <input type="checkbox"/> 12 meses <input type="checkbox"/> 18 meses <input type="checkbox"/> 24 meses <input type="checkbox"/> 36 meses <input type="checkbox"/>			15 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/>
Producto TC _____	Cupo Solicitado: \$ _____		Sin diferido <input type="checkbox"/> 12 meses <input type="checkbox"/> 18 meses <input type="checkbox"/> 24 meses <input type="checkbox"/> 36 meses <input type="checkbox"/>			15 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/>
Producto TC _____	Cupo Solicitado: \$ _____		Sin diferido <input type="checkbox"/> 12 meses <input type="checkbox"/> 18 meses <input type="checkbox"/> 24 meses <input type="checkbox"/> 36 meses <input type="checkbox"/>			15 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/>
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 o código del Banco _____						

Nota: "En el evento que el cliente no cuente con la información solicitada deberá anular el campo correspondiente con una línea horizontal o N.A. (No aplica)"

*CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de extranjería PAS - Pasaporte TI - Tarjeta de identidad RC - Registro Civil

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

Cuentas de ahorro	ABC <input type="checkbox"/> Nómina <input type="checkbox"/> Superdía <input type="checkbox"/>	Ahorro Programado <input type="checkbox"/>	Vacaciones <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/>
	Aventura <input type="checkbox"/> Pensionados <input type="checkbox"/> AFC <input type="checkbox"/> Flexiahorro (Seleccione una opción)	Ahorro Programado Fuerzas Militares <input type="checkbox"/>	Vehículo <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
	Energía <input type="checkbox"/> Libreahorro <input type="checkbox"/> Econocuenta <input type="checkbox"/> 5 Transacciones gratis (ATH) Todas <input type="checkbox"/>	Ahorro Programado Vivienda CAPV <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>
	Joven <input type="checkbox"/> Rentahorro <input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> las transacciones gratis (ATH) <input type="checkbox"/>		

CRÉDITO	Modalidad del crédito/ convenio	Monto solicitado	Monto Seguro	Plazo	Monto a desembolsar	
	Destino del crédito	Desembolso y/o Saldo a favor				
	Monto de pasivos a consolidar	Cuenta: Nueva <input type="checkbox"/> Existente <input type="checkbox"/> Otro Banco <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____				
	Indique fecha de pago Crediservice	Indique fecha de pago Adelanto de Nómina	Mensual <input type="checkbox"/>	Quincenal <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	Cargar cuotas del crédito a cuenta: Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/>
	Día 1 <input type="checkbox"/> Día 16 <input type="checkbox"/>	Monto	01 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/>	05-20 <input type="checkbox"/> 10-25 <input type="checkbox"/> 15-30 <input type="checkbox"/>	Entre 1 y 25	N° _____

8. DECLARACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL

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 o fuera del territorio de Colombia Sí No

b. Soy poseedor de un documento de identificación expedido en un país diferente a Colombia Sí No

c. Recibo cualquier pago de interés, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones, emolumentos, y otras ganancias fijas u ocasionales e ingresos (Ingresos FDAP*) provenientes de territorio fuera de Colombia Sí No

d. Recibo cualquier ingreso bruto procedente de la venta u otra disposición de cualquier propiedad que pueda producir intereses o dividendos o cuya fuente se encuentra fuera del territorio colombiano Sí 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 CUENTAS MENORES DE EDAD

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres completos			
Nacionalidad	Genero	Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	Lugar y Fecha de Nacimiento		Código CIUU
Colombiano <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	N° _____	_____	_____	_____
Extranjero <input type="checkbox"/>	Femenino <input type="checkbox"/>		Día	Mes	Año
Teléfono	Celular	Correo electrónico			

Información para menores de 6 años

¿El contacto es la firma autorizada? Sí No

En caso de que el menor se encuentre con un solo padre, indicar la razón de la ausencia: Ausencia Transitoria Ausencia definitiva Muerte Padre/ Madre Solo registra padre/ madre

11. TOPES MÁXIMOS POR CANAL

Canal	Autorizado	N° de máximo transacciones/día	Monto máximo/día	Canal	Autorizado	N° de máximo transacciones/día	Monto máximo/día
Agilizador electrónico	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Corresponsales Bancarios	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Agilizador oficina	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Servilínea	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Cajero Automáticos	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Internet	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Oficina AVAL	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Transacciones con Pin Pad	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Banca Móvil	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			PSE	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Compras Virtuales con TD	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Compras AVAL Pay con TD	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

a) El monto máximo 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: 1) mis recursos tienen un origen lícito y provienen directamente del desarrollo de la actividad económica y ocupación señalada en el acápite tercero del presente formulario, los cuales se desarrollan de conformidad al marco legal y normativo Colombiano vigente. 2) no admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío, con fondos provenientes de otras personas 3) De presentarse cualquier inexactitud en la información suministrada en el presente formulario o si se llegara a configurar alguna circunstancia descrita en el numeral segundo de esta declaración autorizo al Banco de Bogotá a saldar mis productos

13. INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO

Declaro que he recibido información cierta, clara, suficiente y oportuna, sobre las características, funcionamiento, 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 Fogafin, 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 Virtuales (Portales Transaccionales) Correo electrónico

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

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.

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 página 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, Pág. 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.

AUTORIZACIÓN 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) realizar, validar, autorizar o verificar transacciones incluyendo, cuando sea requerido, la consulta y reproducción de datos sensibles tales como la huella, imagen o voz; (x) ejercer sus derechos, incluyendo los referentes a actividades de cobranza judicial y extrajudicial y las gestiones conexas para obtener el pago de las obligaciones a cargo del titular o de su representante, si es del caso; (xi) 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 tratar, 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 tratar, 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 DECEVAL, los diferentes depósitos centralizados de valores y/o cualesquiera entidad certificadora, y que se llegue a necesitar para tramitar, complementar, optimizar o profundizar cualquier producto o servicio nacional o internacional a mi nombre o de persona amparada por mí. C) Para tratar, 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 tratar, 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 tratar, 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, DECEVAL, los depósitos centralizados de valores y/o cualquier entidad de certificación, 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 subordinadas nacionales o internacionales, en cualquier operador o administrados 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. 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 cualquiera 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 notificaciones o alertas a través de cualquier medio para remitir extractos, divulgar información legal, de seguridad, promociones, campañas comerciales, de mercadeo, personal, institucional, de educación financiera, sorteos, eventos u otros beneficios e informar al titular acerca de las innovaciones efectuadas en sus productos o servicios nacionales o internacionales, dar a conocer las mejoras o cambios en sus canales de atención, así como dar a conocer otros servicios y/o productos ofrecidos, que contengan información 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 tratar, 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, correos, redes sociales, 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 el tratamiento, 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 trate, 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), CRS (Common Reporting Standard) u otros acuerdos de intercambio tributario que sean emitidos por otros Estados. Es necesario notificar al BANCO dentro de 30 días de cualquier cambio en circunstancias que afectan el estado de residencia fiscal de sus productos o que hacen que la información suministrada sea errónea, incorrecta o incompleta y proporcionar una nueva Autocertificación de Residencia Fiscal junto con la evidencia documental que sea solicitada por el BANCO. 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. N) Para tratar, 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 con todas las entidades con las que se realicen operaciones de descuento o se utilicen líneas de crédito de las cuales llegue a ser usuario EL CLIENTE. O) Para que los Datos Personales suministrados puedan ser tratados, circular y transferirse a la totalidad de las áreas del BANCO incluyendo proveedores de servicios, usuarios de red, redes de distribución y personas que realicen la promoción de sus productos y servicios, incluidos call centers, domiciliados en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras a su fuerza comercial, red de distribución, equipos de telemarketing y proveedores de servicios y/o procesadores de datos que trabajen en nombre del BANCO, incluyendo pero sin limitarse, contratistas, delegados, outsourcing, tercerización, red de oficinas o aliados, con el objeto de desarrollar servicios de alojamiento de sistemas, de mantenimiento, servicios de análisis, servicios de mensajería por e-mail o correo físico, servicios de entrega, gestión de transacciones de pago, cobranza, entre otros. En consecuencia, EL CLIENTE entiende y acepta que mediante la presente autorización concede a estos terceros, autorización para acceder a sus Datos Personales en la medida en que así lo requieran para la prestación de los servicios para los cuales fueron contratados y sujeto al cumplimiento de los deberes que les correspondan como encargados del Tratamiento de mis Datos Personales. Igualmente, EL CLIENTE autoriza al BANCO para compartir sus datos personales con las entidades gremiales a las que pertenezca la entidad, para fines comerciales, estadísticos y de estudio y análisis de mercadeo. P) Para tratar, consultar, obtener, recolectar, almacenar, usar, utilizar, intercambiar, conocer, circular, o suprimir información comercial y/o personal o datos generados o que se encuentren en cualquier red, en la nube, en cualquier dispositivo, en operaciones de comunicaciones, en computadoras, en internet o sistemas de navegación cibernéticos, en archivos digitales, en silos de información o guardados de manera analógica, lo mismo que mi perfil, calificación, algoritmo, identidad o hábitos que se encuentren allí o que ofrezcan tales aplicaciones, dispositivos, redes, o centrales de información, bien sea nacionales o internacionales; todo con el fin de que me puedan ofrecer o abrir productos, lo mismo que para profundizar o fidelizar mis relaciones comerciales con el banco, confirmar mi identidad y la de los dispositivos móviles y direcciones i.p. involucradas en las operaciones.

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. Para el ejercicio de sus derechos y la atención de consultas, reclamos y actualización EL CLIENTE puede acercarse a cualquiera de las sucursales del Banco, usar la línea de servicio al cliente: (57) (1) 382 00 00 en Bogotá o en el resto del país a la línea 01 800 051 88 77 y con la Defensoría del Consumidor Financiero del Banco al correo

electrónico defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co.

Además EL CLIENTE manifiesta (i) que los datos personales suministrados son veraces, verificables, completos y si aplica, conforme a sus registros contables, (ii) que conoce y entiende que el suministro de la presente autorización es voluntaria, (iii) que conoce que le asiste el derecho de limitar la presente autorización; y (iv) que ha sido informado sobre sus derechos a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, conocer el carácter facultativo de sus respuestas a las preguntas que sean hechas cuando versen sobre datos sensibles o sobre datos de los niños, niñas o adolescentes, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la autoridad una vez haya agotado el trámite de consulta o reclamo ante el BANCO, revocar la presente autorización.

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 CRÉDITO DE LIBRANZA

Por medio de la presente EL CLIENTE manifiesta que no se encuentra embargado y no está 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, validando mi identidad en el uso de productos y/o servicios, aceptando que dicha validación mediante datos biométricos pueda ser utilizada como medio de prueba. 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, suministrados con el diligenciamiento de este o de cualquier otro formato o medio o los que suministre a futuro, sean almacenados, conservados, reproducidos y consultados para efectos del manejo de las relaciones que tenga con el Banco, para: a. diligenciar, complementar y/o actualizar las bases de datos del BANCO, b. tramitar la apertura y/o vinculación de productos y/o servicios, c. validar mi identidad en el uso de productos y/o servicios y d. para que la validación de mi identidad mediante datos biométricos pueda ser utilizada como medio de prueba. De manera particular, con la imposición de mi(s) huella(s) digital(es) a través de medios electrónicos, autorizo de manera expresa y previa al Banco para que solicite, obtenga y recolecte mi(s) huella(s) digital(es), con la finalidad de que a través de una entidad certificada como operador biométrico o en forma directa, realice la validación de mi identidad contra la base de datos que produce y administra la Registraduría Nacional del Estado Civil ("RNEC"). En relación con esta autorización, manifiesto que he sido informado en forma clara y previa a la imposición de mi(s) huella(s) digital(es) a través de cualquier medio físico o técnico, acerca de lo siguiente: i. Que el suministro de mi(s) huella(s) digital(es), es facultativo y no obligatorio, ii. Que la(s) huella(s) digital(es) se entiende(n) como datos personales sensibles, razón por la cual se requiere de mi autorización explícita para el tratamiento de las mismas de conformidad con lo regulado en los artículos 5 y 6 de la ley 1581 de 2012 y en el artículo 6 del Decreto 1377 de 2013, iii. Que la información biométrica consultada de las bases de datos de la RNEC, no podrá ser almacenada, ni usada por el Banco para complementar otras bases de datos, ni para fines distintos a los expresados en la presente autorización y en la regulación aplicable, iv Que he sido informado sobre mi derecho a revocar la presente autorización.

Adicionalmente, 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, mi imagen personal, la imagen de mi documento de identidad, mi firma y mis demás datos, podrán ser capturados y tratados por cualquier medio técnico 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. 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 me comprometo y obliga. Me obligo a actualizar 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 y vinculante de manera personal cualquier acto, contrato, retiro, operación o transacción que aparezca refrendada con mi huella capturada y almacenada por el Banco. Igual autorización y efectos para cuando las operaciones se realicen a través de mi(s) apoderado(s) o cuando autorice a tercero(s), 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 llego 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 utilidades 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 dará 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 [][][][][][][][], Priority Pass, firmando a continuación

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

Titular Codeudor Tutor/apoderado Amparado N° Documento del cliente: _____

Firma	Huella		Huella	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo
	Pulgar <input type="checkbox"/>	Pulgar <input type="checkbox"/>	Pulgar <input type="checkbox"/>	Pulgar <input type="checkbox"/>
	Índice <input type="checkbox"/>	Índice <input type="checkbox"/>	Índice <input type="checkbox"/>	Índice <input type="checkbox"/>
	Medio <input type="checkbox"/>	Medio <input type="checkbox"/>	Medio <input type="checkbox"/>	Medio <input type="checkbox"/>
	Anular <input type="checkbox"/>	Anular <input type="checkbox"/>	Anular <input type="checkbox"/>	Anular <input type="checkbox"/>
	Meñique <input type="checkbox"/>	Meñique <input type="checkbox"/>	Meñique <input type="checkbox"/>	Meñique <input type="checkbox"/>

22. ESPACIO RESERVADO PARA EL BANCO

Resultado de la visita al cliente (exentas cuentas de nómina y pensionados) Persona Expuesta Públicamente
 Lugar _____ Fecha _____ Hora _____ País o ciudad(es) de procedencia de los fondos _____ PEPS Sí
 _____ Día Mes Año _____ No

Nombre y cargo de quien realiza la entrevista _____ Código CIUU _____
 Concepto _____

Nombre del funcionario del Banco que confirma las referencias y datos: _____ Fecha _____ Hora _____ Información suministrada por: _____ Firma _____
 _____ Día Mes Año _____

Nombre de quien verifica los documentos y vende el producto: Gerente ABP Presentador referido Otro, Cual?
 Ejecutivo de cuenta Asesor Fuerza Móvil de ventas Jefe de Servicios
 AVS/ Asesor de Servicios/ Cial Asesor Porvenir Subgerente de servicios/operativo

Identificación N° _____ Cargo: _____ Firma _____ Fecha _____ Código Unidad Comercial _____
 _____ Día Mes Año _____

Nombre del funcionario que garantiza la ejecución de los procesos establecidos por el Banco para la vinculación _____

Identificación N° _____ Cargo: _____ Firma _____ Fecha _____ Código Unidad Comercial _____
 _____ Día Mes Año _____

Cuentas de Ahorro Pensionado Fotocopia resolución o acto administrativo entregado por el pagador de la pensión, que lo acredita como pensionado (La oficina debe garantizar que es fiel al original)