	Formato de Poder Espe	ecial y Ficha de Cliente	/ Usua <u>rio P</u> AF	A PERSONAS I	<u>NATURALE</u>	<u>s</u>	
Yo,				D M A] _		<u></u>
NOMBRE:	S Y	APELLIDOS	SEXO (M) o (F)	FECHA DE NACIMIENTO) I	LUGAR DE NACIMIENT	·o
Tipo y No. de Identificación (RC, CC, T	T, CE, PA, CM, CA, OT) *1		D	M A	7		
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFIACIÓN	N FEC	HA DE EXPEDICIÓN	_	LUGAR DE EX	(PEDICIÓN
Domiciliado en							
	DIRECCION DE RESI	DENCIA	BARRIO	- LOCALIDAD	TELÉFONO FIJO	C	ELULAR
		OIDENOIA			00000 51 50	rpátuco.	
Descripción actividad:	PAIS DE RE	SIDENCIA		C	ORREO ELEC	IRONICO	
	Ocupación, oficio o profesión	¿Es trabajador indepe	endiente o dependient	e?	¿Cuál es s	u actividad económica	principal?
	,,,	0			•		
Nombre de la oficina, empresa o nego	ocio donde trabaja si aplica	Dirección de la oficina, empre	sa o negocio donde ti	abaja si aplica	_	No. Telefónico	No. de FAX
Datos financieros \$	Activos - bienes de su propiedad	Pasivos - obligaciones co	n terceros	\$ Ingresos - Ventas -	Devengos mensua	les Egresos	, Gastos, deduc. mensuales
\$		talle de que operación, transa		=		-9	,
Otros Ingresos							
Moneda utilizada en Datos financi	eros: usd(_), euros (_), libras (_), \$ Col						
Realiza actividades en Moneda extra	Espacio para saber si el beneficia niera, en divisas u otra moneda distinta al		des en moneda ex	tranjera (distintas al	Giros Interna		
	en moneda extranjera distintos de Giros Ir	•	O		el siguiente cua		
Indique el Tipo producto	Indique el No. Producto	Tipo de moneda La Ciu	idad del producto	País del pro	oducto	Monto	Entidad
Cta. De Ahorro Fondos Invi CDT Cta. Corrier							
	Vínculo	os familiares con Personas E	xpuestas Públican	nente (PEPS)			
¿Usted es esposo(a) de	¿Usted es familiar hasta en	¿Usted es familiar l	nasta en segundo			en segundo grado civil de	
un PEPS? Nombre completo	segundo grado de consaguinidad	grado de afinidad	d de un PEPS? Parentesco		un PE	EPS?	
- Hombre complete			T di cincosco				
	5, 2144 y Siguientes del Código Civil, en conc						
	Mercado Cambiario para la presentación de las						
	y presente la Declaración de Cambio correspo						
•	del Banco de la República y sus modificaciones		I futuro reciba desde el	exterior Financiera Pagos	Internacionales S.	A. C. F. para ser pagados	s a mi nombre, asi como para
que diligencie y suscriba todos los docum	entos que se requieran para legalizar los mismo	JS.					
	beneficiario de giros internacionales, también AUTO para abono en cuenta a mi nombre, ordene la transi						
	para que lleve a cabo los procedimientos de e						onstituir en la l'inanticia l'agos
	nternacionales S.A. C. F. para delegar este mandat	o especial y/o otorgo también mandato	especial a nombre del fun	cionario de Financiera Pagos	s Internacionales S.	A. C. F. a quien dicha instit	ución delegue el mandato a ella
conferida, quien (es) para el presente evento	es (son):						
Los mandatarios aquí designados, podrán act	uar independientemente el uno del otro, para efectos	de la realización del encargo aquí confe	rido.				
NOMBRE DEL PRIMER Y UNICO TITULAR	DE LA CUENTA		Tip	o de			
	NOMBRES Y APELLIDOS			enta CORRIENTE	AHORROS	NUMERO DE LA CUENT	A
DELA ENTIDAD:		DE LA CIUDAD	-				
Motivo dal gira: (CE Casta	NOMBRE DEL BANCO	oción, FC. Fatudio, TH. Turiomou	CV Campra Vivianda			DE LA CUENTA OTRO	Cuel
•	s familiares; AH=Ahorro; RD=Regalo o Don		•	· ·	•		
	en nombre propio, de manera voluntaria y dando cer osiciones vigentes para el control y prevención de la						
objeto y causa lícita;					_		
B. El destino de los fondos (Motivo de La oper	ación) es:	C. Los rec	cursos que recibo a través	de la Financiera Pagos Intern	acionales S.A. Prov	ienen de la siguiente fuente:	
(PO= Pago Obligaciones; A	H=Ahorros; HS=Honorarios/Salarios; TU=Turismo; N	E= Negocios; AF=Ayuda Familiar)			OTRO Cual:		
() ()			rese v Uvelle		OTRO Gual		
D. Evimo a la Financiara Pagos Internacionales	S.A. C. F., de toda responsabilidad que se derive por	Parte Final: Fi		n este documento		ı	
D. Eximo a la i mandera i agos internacionales	o.n. o. r., de toda responsabilidad que se delive por	illiorinacion enonea, laisa o mexacta que	yo nublese proporcionado e	in este documento.			
	gos Internacionales S.A. C. F. y en guarda de la mora o de documento de identidad, y los demás datos perti						
financieras, crediticias y comerciales.	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		, ,				
En constancia de lo anterior,	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO						LILIELLA DACTILADAD
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	J			FIRMA		HUELLA DACTILAR I.D.
	PARA USO EXCLUSIV	D DE FINANCIERA PAGOS INTERNAC	ONALES S.A. C. F.			Ī	T
Yo;	<u></u>						
Identificado con el documento de identidad N		An dal madas y autori					
EII representación de FINANCIERA PAGOS I	NTERNACIONALES S.A. C. F., en señal de aceptaci						
Firmo a los días, del me	s de	del año 20			FIRMA		
							HUELLA DACTILAR I.D.

Revisión: Nov 06 2012 SARLAFT

^{*1 -} Tipo y No. de Identificación (NT, RC, CC, TI, CE, PA, CM) <u>:Personas Nacionales</u>: Número de identificación: NI= NIT_RC= registro civil de nacimiento, CC=cédula de ciudadanía y II= tarjeta de identifica.

Personas Extranjeras: Número de identificación: CE= Cédula de extranjeria, PA= pasaporte vigente para titulares de visa de turista o visitante u otra clase de visa con vigencia inferior a tres (3) meses, o CM= camé expedido por la Dirección de Protocolo del Ministerio de Relaciones Exteriores para titulares de Visas Preferenciales (figliomático, consular, de servicio, de organismos internacionales o administrativo, según el caso, y de acuerdo con las normas migratorias vigentes). Nacionales turistas de los países miembros de la Comunidad Andina de Naciones. Número de identificación: CA= Documento de identificación válido y vigente en el país emisor con el cual ingresó a Colombia. OT: Otro documento distinto de los anteriores y que se utilice en el país de origen de la orden del giro.

^{2.} Requisitos: adjuntar fotocopia de la cedula, o pasaporte o cedula de extranjería.

PROTECCION DE DATOS

En Financiera Pagos Internacionales S.A. CF nuestro compromiso es el adecuado manejo de los datos, información que como Proveedor nos ha entregado cumplimiento normativo. Desde todos los procesos, velamos por la confidencialidad de los mismos, por contar con las herramientas tecnológicas idóneas para su almacenamiento y el buen uso de éstos en función de darle la asesoría y el acompañamiento que usted necesita. De acuerdo con lo anterior y como responsables del uso de la información de nuestros Proveedores damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición en http://www.pagosinternacionales.com/ el Aviso de Privacidad y las políticas de tratamiento de sus datos personales. Adicionalmente, en este formato encontrará la Autorización del Uso de su Información Personal, la cual es fundamental que usted conozca, y si está de acuerdo, la diligencie.

1. AUTORIZACIÓN USO DE INFORMACIÓN PERSONAL Autorizo a la Financiera Pagos Internacionales S.A. CF. a a quienes en el futuro ostenten los derechos de los aquí autorizados, a realizar el tratamiento de mis datos

1. AUTORIZACIÓN USO DE INFORMACIÓN PERSONAL Autorizo a la Financiera Pagos Internacionales S.A. CF. a a quienes en el futuro ostenten los derechos de los aquí autorizados, a realizar el tratamiento de mis datos personales y sensibles, actividad que incluye la recolección, almacenamiento, actualización, uso, circulación, transmisión, transferencia y supresión, para los siguientes fines: a. Para que pueda dar cumplimiento a todas y cada una de las obligaciones y para que ejerza los derechos que se derivan de su calidad de Compañía de Financiera Pagos la Superintendencia Financiera de Colombia, y en general, de las actividades propias de su objeto social principal y conexo, b. Para actividades de mercadeo y/o promoción de otros servicios propios del objeto social de Financiera Pagos Internacionales S.A. CF o de terceros con quienes Financiera Pagos Internacionales S.A. CF haya celebrado alianzas comerciales o productos relacionados con el sistema financiero y asegurador, conforme a las normas que regulan estas materias, las cuales pueden ser adelantadas directamente por Financiera Pagos Internacionales S.A. CF c. Para que con fines propios del objeto social de las Entidades Autorizadas, estadísticos, comerciales y de control de riesgos, éstas puedan consultar y/o reportar a bases de datos de información: (i) personal, como la que administra la Registraduría Nacional del Estado Civil relativa al registro civil; (ii) financiera y crediticia, tales como la CIFIN y DATACRÉDITO; esta facultad conlleva el reporte del nacimiento, desarrollo, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas o que llegue a contraer, la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios contratados y (iii) en general a aquellos archivos de información pública y privada. Para comparitr mis datos personales, con autoridades nacionales o extranjeras cuando la solicitud se base en razones legales, procesales, para mi propia conveniencia o para colaborar con gobiernos extranjeros que requieran

disponibles en Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva para mi y para los terceros autorizados y, solamente, cuando el acceso sea técnicamente controlable.

2. DECLARACIONES DEL TITULAR, Declaro: a. Toda la información suministrada por mí a Financiera Pagos Internacionales S.A. CF. es verdadera. b. Conozco los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos, incluyendo de manera enunciativa: > Conocer integramente y de forma gratuita mis datos personales, así como actualizarlos y rectificarlos frente a Financiera Pagos Internacionales S.A. CF. o los encargados del tratamiento. > Conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales, previa solicitud a Financiera Pagos Internacionales S.A. CF. > Solicitar prueba de la autorización otorgada a Financiera Pagos Internacionales S.A. CF. salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con la ley. > Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. Al respecto, entiendo que la revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) haya determinado que, en el tratamiento, Financiera Pagos Internacionales S.A. CF. o el encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la Constitución Política. > Para efectos de ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir información, revocar la autorización, entre otros, podré acudir a Financiera Pagos Internacionales S.A. CF. o el encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la Constitución Política. > Para efectos de ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir información, revocar la autorización, entre otros, podré acudir a Financiera Pagos Internacionales S.A. CF como responsable del tratamiento de manera gratuita al Área de Administración de Información de los Clientes, a quienes podré contactar en la Calle 5 No. 50-103 Of 245 de la ciud