

## Solicitud de Productos Persona Natural

Solicitante	Fecha de Diligenciamiento	Código de Oficina
CLIENTE <input type="checkbox"/> CODEUDOR <input type="checkbox"/>		



## Datos Personales (Campo Obligatorio)

Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	Número de Identificación
	Pasaporte <input type="checkbox"/> Registro Civil <input type="checkbox"/> Carné Diplomático <input type="checkbox"/>		

## Productos a Solicitar

Préstamo Personal <input type="checkbox"/>	Crédito Hipotecario <input type="checkbox"/>	Leasing Inmobiliario <input type="checkbox"/>	Crédito Rotativo <input type="checkbox"/>	Productos/ Servicios Fiduciaria <input type="checkbox"/>	Otro, ¿Cuál? <input type="checkbox"/>
Cartera Ordinaria <input type="checkbox"/>	RAS: Remodelación, Ampliación o Subdivisión de vivienda* <input type="checkbox"/>	Leasing <input type="checkbox"/>	Cuenta Activa Básica <input type="checkbox"/>	Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>	
Occiauto <input type="checkbox"/>		Paquete Vivienda <input type="checkbox"/>	Cuenta Activa Crédito Rotativo <input type="checkbox"/>	Cuenta de Ahorros <input type="checkbox"/>	
Occimoto <input type="checkbox"/>	Leasing Habitacional <input type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/>	Cuenta Activa Préstamo Personal <input type="checkbox"/>	Cuentas AFC <input type="checkbox"/>	

\*En caso que mi solicitud de producto sea bajo la modalidad de Credito Hipotecario para financiación de RAS: Remodelación, Ampliación o Subdivisión de vivienda, manifiesto bajo la gravedad de juramento que el destino de los recursos serán utilizados exclusivamente para dichos fines y en caso de que el Banco requiera información o documentación al respecto estará en total disposición de aportarla.

## Detalle de Activos (Solo para productos creditivos)

Tipo de Inmueble	Dirección	Ciudad / Departamento	Hipotecado a	Valor Comercial \$		
Tipo de Inmueble	Dirección	Ciudad / Departamento	Hipotecado a	Valor Comercial \$		
Tipo de Vehículo	Marca	Línea	Modelo	Placa	Pignorado a	Valor Comercial \$
Tipo de Vehículo	Marca	Línea	Modelo	Placa	Pignorado a	Valor Comercial \$

## Crédito De Vehículos

Marca	Línea	Modelo	Tipo de Servicio	Producto	Precio de Venta \$
			Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/>		
Clase	Automóvil <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Transporte Pasajeros <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál? <input type="checkbox"/>	Pick Up <input type="checkbox"/> SUV <input type="checkbox"/> Transporte de Carga <input type="checkbox"/> Motos <input type="checkbox"/>	Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/>	Valor del Crédito \$	
% Financiación	Plazo (meses)	Seguro con Banco de Occidente	Nombre del Vendedor	No. de Cédula	Concesionario
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

## Tarjeta de Crédito

	Solicitante Amparado <input type="checkbox"/>	Codeudor con Plástico <input type="checkbox"/>	Codeudor sin Plástico <input type="checkbox"/>
Solicitante Principal <input type="checkbox"/>	No CC Cliente Principal:		Cupo autorizado por el Principal VISA Pesos \$
	No Tarjeta Credencial:		Cupo autorizado por el Principal MC Pesos \$

## Franquicia que desea

Mastercard:	Credencial Joven <input type="checkbox"/> Credencial Clásica <input type="checkbox"/> Credencial Gold <input type="checkbox"/> Credencial Platinum <input type="checkbox"/> Credencial Black <input type="checkbox"/>
	Marca compartida: UNICEF <input type="checkbox"/> Otra, ¿Cuál? <input type="checkbox"/>
Visa:	Credencial Joven <input type="checkbox"/> Credencial Clásica <input type="checkbox"/> Credencial Gold <input type="checkbox"/> Credencial Platinum <input type="checkbox"/> Credencial Infinte <input type="checkbox"/> Credencial Mascotas <input type="checkbox"/>
	Marcas Compartidas: Credencial LATAMPASS: Clasica <input type="checkbox"/> Oro <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Signature <input type="checkbox"/> Priority Pass <input type="checkbox"/> Otra, ¿Cuál? <input type="checkbox"/>
Fecha de Pago:	Mastercard a mediados de mes <input type="checkbox"/> VISA a mediados de mes <input type="checkbox"/> Oficina o Dirección / Ciudad donde desea recibir su(s) tarjeta(s)
	Mastercard a finales de mes <input type="checkbox"/> VISA a finales de mes <input type="checkbox"/>

## Productos / Servicios Fiduciarios

CO-TITULARES	
Nombres y apellidos- Razón social	Número de Identificación
	Y <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/>

## FONDO DE INVERSIÓN COLECTIVA:

		NO. Inversión				NO. Inversión					
	Fondo de inversión	-	Código Oficina	-	Número de inversión		Fondo de inversión	-	Código Oficina	-	Número de inversión
Occirenta <input type="checkbox"/>	1 0 0	-		-		Balanceado Internacional <input type="checkbox"/>	1 0 4	-		-	
Avanza Renta Fija <input type="checkbox"/>	1 0 7	-		-		Meta Planeada <input type="checkbox"/>	1 0 5	-		-	
Occitoresos <input type="checkbox"/>	1 1 0	-		-		Meta Estratégica <input type="checkbox"/>	1 0 9	-		-	
Renta Fija Dinámica <input type="checkbox"/>	1 0 3	-		-		Meta Decidida <input type="checkbox"/>	1 1 1	-		-	
Renta Fija Recurrente <input type="checkbox"/>	1 1 2	-		-							
Tipo de Participación (aplica para RFR)	Acumulativa <input type="checkbox"/> Distributiva <input type="checkbox"/>										

## DECLARACIONES:

Al firmar el presente documento confirmo que he comprendido y/o he recibido la siguiente información:

- Declaro(mos) que he(mos) recibido y entendido y por lo tanto aceptamos; el prospecto, el reglamento, la información del defensor del consumidor financiero y la información del código de ética y conducta, así como, las medidas de seguridad a tener en cuenta cuando realice operaciones a través de los canales dispuestos para el efecto por la Fiduciaria de Occidente S.A..
- El inversionista podrá designar una o varias personas para que manejen o dispongan de los recursos invertidos en los FIC (co-titulares). Si la designación se realiza bajo la conjunción "Y" la disposición de los recursos requerirá del consenso del inversionista y todos los co-titulares. Si la designación se realiza bajo la conjunción "O" el manejo y disposición de los recursos de la inversión podrá provenir del inversionista o cualquiera de sus co-titulares.
- Para todos los efectos legales, los co-titulares no se encuentran vinculados al FIC ni son clientes o usuarios de la FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. Todas los derechos y obligaciones aplicables derivados de la inversión en los FIC serán cumplidos por la FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. exclusivamente frente al inversionista, sin perjuicio de la autorización otorgada a los co-titulares de disponer o manejar los recursos invertidos.
- La FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. ha celebrado con el BANCO DE OCCIDENTE S.A. un contrato de uso de red con el objetivo de que éste realice una labor de distribución de ciertos productos de la fiduciaria. En virtud de lo anterior, el BANCO DE OCCIDENTE S.A. sólo se responsabiliza por el cumplimiento de la labor de distribución de los productos en los términos establecidos en el contrato de uso de red y la normativa aplicable. El consumidor financiero se vincula como cliente a la FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. y, en ese sentido, cualquier queja, recamo o sugerencia debe ser dirigido a dicha entidad. Con respecto a los recursos que el BANCO DE OCCIDENTE S.A. recibirá en desarrollo del contrato de uso de red señalado, la ley no contempla el amparo del seguro de depósito.
- Los datos de teléfono celular y correo electrónico registrados en la sección de Datos Personales de la Solicitud de Vinculación Persona Natural pueden ser utilizados como mecanismo de autenticación segura al momento de realizar las transacciones a través de los canales digitales que disponga la fiduciaria.
- Que el listado de las entidades financieras donde los fondos de inversión colectiva tienen cuentas recaudadoras se pueden consultar en la página web de la Fiduciaria [www.fiduoccidente.com.co](http://www.fiduoccidente.com.co), ícono de Información al Consumidor Financiero sección de Información Relevante para Operar los FICS o en su defecto solicitar la impresión de los mismos en la Oficina; por lo cual declaro conocer que cualquier retiro o aporte que realice desde o hacia una cuenta en una entidad bancaria donde el fondo no tenga convenio, será gravado con el GMF, el cual deberá ser asumido en su totalidad por el titular de la inversión.
- Los procesos, medios y horarios de las operaciones, la generación del GMF por retiro en efectivo y cheque, y demás información de los productos y servicios de la Fiduciaria de Occidente la cual puede ser consultada en la página web de la Fiduciaria [www.fiduoccidente.com.co](http://www.fiduoccidente.com.co), ícono de Información al Consumidor Financiero sección de Información Relevante para Operar los FICS.

## Entrega de Prospecto del Fondo de Inversion Colectiva

Confirmo que he recibido el prospecto del Fondo de Inversion Colectiva de manera: Digit ☐ Fisic ☐

Cuentas de Ahorros y Cuentas AFC (campo obligatorio)

Autorización Exención de Gravamen Movimiento Financiero GMF

SI ☐ NO ☐ solicito a ustedes la aplicación de la exención del Gravamen a los Movimientos Financieros prevista en el numeral 1 del Artículo 879 del Estatuto tributario a la cuenta núm \_\_\_\_\_ para tal fin

manifiesto que: 1. Conozco y acepto que la exención prevista en el numeral 1 del Artículo 879 del Estatuto Tributario, sólo se puede aplicar a una cuenta de ahorros por persona, siempre y cuando se trate de un único titular. 2. Soy único titular de la cuenta de ahorros en el BANCO DE OCCIDENTE la cual identifico en la presente comunicación. 3. Manifiesto bajo la gravedad del juramento que realizo la presente solicitud de exención, en razón de que a la fecha no gozo del beneficio tributario en ninguna otra cuenta de ahorros del BANCO DE OCCIDENTE ni en otra entidad financiera, comprometiéndome a no solicitar dicha exención en otra entidad financiera mientras exista la exención sobre la cuenta de ahorros, respecto de la cual estoy solicitando el beneficio tributario. 4. Autorizo al BANCO DE OCCIDENTE para validar en el sistema financiero que no existe alguna otra cuenta de ahorros a mi nombre marcada para este fin y en consecuencia proceda con la marcación de la cuenta a partir de la fecha en que sea recepcionada esta comunicación. 5. En caso de estar en proceso de apertura la cuenta de ahorros

Cuentas de Ahorros y Cuentas Corrientes (campo obligatorio)

Asignación de Topes- En Apertura de Cuenta

SI ☐ NO ☐ Solicito asignar los topes mensuales establecidos por defecto para mi nueva Cuenta de Ahorro o Corriente así: Pagos de servicios, públicos, privados, impuestos, PSE, pagos de telefonía celular: \$1.200.003

Transferencias entre cuentas Banco de Occidente: \$400.003 v Transferencias a cuentas de entidades AVAL y otras entidades: \$ 400.003. Dichos topes le permitirán realizar hasta un máximo de 10 transacciones monetarias mensuales en los canales transaccionales. Estos valores podrán ser modificados a través de Oficina o en el Portal Transaccional.

Cuenta Activa, Cuenta Activa Básica y Crédito Rotativo

Si desea relacionar sus productos a su Cuenta Activa o Cuenta Activa Básica, diligenciar los siguientes campos:

Número	Número	Número
Cuenta Corriente _____	Tarjeta débito _____	Tarjeta de Crédito Mastercard _____
Cuenta Ahorros _____	Tarjeta de Crédito Visa _____	

Relacionar la fecha de pago de su Crédito Rotativo: 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐

Autorización Guías de uso (Sólo para productos del Banco)

Con la firma del presente documento, manifiesto haber sido informado de la existencia de (las) guías de uso del(los) producto(s) y servicios solicitado(s), las cuales contienen los términos, condiciones y explicaciones de los productos, por considerarla de suma importancia para la seguridad y manejo adecuado del producto, las cuales puedo consultar y/o descargar si es el caso en la página [www.bancodeoccidente.com.co](http://www.bancodeoccidente.com.co); o en su defecto solicitar la impresión de los mismos en la Oficina o Credicentro.

Aceptación Valor Total Unificado

Aplica la entrega del VTU: SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Con la Firma del presente documento, manifiesto haber sido informado del cálculo del Valor Total Unificado (VTU), el cual corresponde a:

Una TIR % de: \_\_\_\_\_ y un Valor en Pesos de: \$ \_\_\_\_\_

Aceptación términos contrato de Productos y Servicios (Sólo para productos Banco)

Con la firma del presente documento, manifiesto que conozco y acepto que el producto objeto de esta solicitud, se registrará bajo los términos del contrato de productos y servicios previamente suscrito en Banco de Occidente, junto con sus adiciones, modificaciones y aclaraciones.

Autorización para Reportar Datos Comerciales Marca Compartida (Aplica para Tarjeta de Crédito)

En calidad de titular de mi información personal, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable al BANCO DE OCCIDENTE S.A o a quien represente sus derechos a suministrar, reportar, procesar y divulgar a la empresa encargada del programa de Fidelización del cual hace parte la Tarjeta de Marca Compartida, lo concerniente a mi información personal y datos de contacto, así como mi información de carácter comercial, financiero, crediticio y de servicios, con el fin de que se me pueda ofrecer la debida diligencia en la inscripción y presentación del producto del Programa de Fidelización de la marca, en especial aquello correspondiente a los beneficios, ofertas, estados de cuenta y todo aquello relacionado con el mercadeo y la publicidad. Igualmente, autorizo recibir por cualquier medio la información concerniente al producto Tarjeta de Crédito y del Aliado. Mis derechos y mis obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el otorgamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado.

La información sobre el Programa de Fidelización puede ser consultada y se encuentra disponible en las páginas web de los Aliados. La información, términos y condiciones contenidos en la página web de los Aliados, así como la calidad, cumplimiento y entrega de sus beneficios y/o productos son de responsabilidad única y exclusiva del Aliado y no del Banco de Occidente.

Aceptación Productos Complementarios

El BANCO DE OCCIDENTE, le ofrece los siguientes beneficios acumulables\* que se indican en la tabla inferior, marque con una "X" el(los) producto(s) complementario(s) con beneficio a tomar y por medio de los cuales usted podrá acceder a la reducción de puntos porcentuales en la tasa de interés pactada, como se indica a continuación:

Producto complementario	Beneficio	Porcentaje de Descuento en tasa	Selección (X)
Seguros Voluntarios	Descuento en Tasa en CH o LH		

\* Los beneficios serán acumulables siempre y cuando se tome el seguro vida deudor y el seguro de incendio y terremoto ofrecidos por BANCO DE OCCIDENTE .

El (los) beneficios escogidos por usted se mantendrá(n) vigente(s) hasta el momento en que se dé por terminado por cualquier causa algún(o) de el(los) Producto(s) Complementario(s) escogidos, en cuyo caso, se procederá al cobro de la tasa de interés que se pactará en el pagaré para Crédito Hipotecario o contrato para Leasing Habitacional, sin el (los) beneficio(s) por el (los) producto (s) terminado(s). El beneficio indicado será otorgado únicamente al momento de contratar el Crédito Hipotecario o Leasing Habitacional, siempre que el mismo sea desembolsado y será aplicable desde el momento en que el producto complementario haya sido entregado y/o desembolsado, según corresponda y hasta la terminación del beneficio escogido por usted. La contratación de Productos Complementarios posterior a la fecha del desembolso del Crédito Hipotecario o Leasing Habitacional no dará derecho a acceder a los beneficios indicados anteriormente.

Firma del Cliente:

No. De Identificación:

FTO-SER-139

Espacio Exclusivo del Banco para Apertura de Cuentas de Ahorro y Corriente

Programa de Mercadeo: _____	Firma Gerente / Ejecutivo que revisa apertura: _____
Firma Gerente / Ejecutivo que autoriza programa de mercadeo: _____	
Código: _____	Código: _____

Mod. Ene 2022