

CONOCIMIENTO AL CLIENTE NATURAL

Nota: El siguiente espacio debe ser diligenciado por el equipo comercial

Fecha de diligenciamiento (DD/MM/AA)	Ciudad	Tipo de cliente	Sociedad vendedora

DATOS DE CONTACTO

Proyecto			
Jefe de ventas		Asesor comercial	
Teléfono del proyecto		Email del proyecto	

DATOS PERSONALES

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre						
Tipo Documento Identidad		No. Documento Identidad		Fecha de expedición (DD/MM/AAAA)		Lugar de expedición				
Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)		Lugar de Nacimiento		Nacionalidad		Estado Civil		Sexo	F <input type="radio"/>	M <input type="radio"/>

INFORMACIÓN LABORAL

Actividad principal		CIIU		Ocupación		Cargo	
Empresa donde trabaja		Número de teléfono		Dirección de la oficina			
¿Qué tipo de producto y/o servicio comercializa?							

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Correo electrónico		Número de teléfono		Dirección	
--------------------	--	--------------------	--	-----------	--

INFORMACIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS

Total ingresos mensuales		Total egresos mensuales	
Total activos		Total pasivos	
Patrimonio		Otros ingresos	
Concepto de otros ingresos			

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Por su actividad o cargo maneja recursos públicos?	SI	NO		
¿Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general?	SI	NO		
¿Por su actividad o cargo ejerce algún grado de poder público?	SI	NO	Indique	
¿Existe algún vínculo (familiar, particular, contractual, marital, etc.) entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?	SI	NO	Indique	
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otros países o grupo de países?	SI	NO	Indique	

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Los recursos que tengo o entregaré en desarrollo de cualquiera de las relaciones contractuales que tenga con el destinatario de la presente declaración provienen de las siguientes fuentes: (detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio, etc.)

Declaro que los recursos y activos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mi cuenta con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas. Expresamente autorizo a cancelar los contratos que mantenga con esta SOCIEDAD; en el caso de infracción o incumplimiento de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la SOCIEDAD de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de la violación de esta declaración.

Yo _____, identificado con el documento de identidad No. _____ de _____ obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo que aquí consignado es cierto, Autorizo expresamente a la SOCIEDAD: _____

I. Utilizar los datos que he suministrado en el presente documento y que llegara suministrar posteriormente para:

(i.) Aprobar y evaluar el vínculo comercial, (ii) el envío de información correspondiente al cambio de especificaciones del producto o novedades que se presenten, (iii) el envío de información por medio electrónico, mensaje de texto o correo físico sobre eventos, promociones y publicidad (iv) hacer estudios estadísticos (simples y de profundidad) sobre el perfil del cliente (v) hacer llamadas de seguimiento por parte del área comercial.

II Utilizar mis datos personales en cumplimiento de la Circular Externa 100-00006 expedida por la Superintendencia de Sociedades para consultar los datos en listas restrictivas y que por ello se podrá terminar unilateralmente por la SOCIEDAD el contrato que lo vincule directamente, cuando su nombre y/o cualquiera de sus accionistas, socios o de sus representantes legales llegare a ser: (i) vinculado por parte de las autoridades nacionales e internacionales a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo, secuestro, lavado de activos, financiación del terrorismo y administración de recursos relacionados con estas actividades e incluido dentro de las listas restrictivas internacionales, tales como OFAC, Lista consolidada de sanciones del Consejo de Seguridad de la Naciones Unidas entre otras, y listas nacionales como Procuraduría General de la Nación. Antecedentes, Fiscalía General de la Nación entre otras. (ii) llegare a ser señalado como una Persona Expuesta Públicamente (PEP's) por cualquier medio de amplia difusión nacional (Prensa, Radio, televisión, etc.) y este investigado por delitos de narcotráfico, terrorismo, secuestro, lavado de activos, financiación del terrorismo y administración de recursos relacionados con estas actividades y/o cualquier delito colateral o subyacente a estos.

III. Realizar consultas en centrales de Riesgo con fines estadísticos, de control, supervisión y desarrollo de herramientas de control que prevengan el fraude y el riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo y de conocimiento de mi comportamiento financiero y crediticio.

IV. Remitir los datos con objeto de tratamiento a diferentes entidades inherentes al negocio jurídico celebrado, tales como entidades financieras, caja de compensación, Secretaría del Hábitat, empresas del servicios públicos y notarías.

V. Siguiendo los lineamientos establecidos en la LEY 1581 DE 2012 ARTÍCULO 10 del DECRETO 1377 de 2013, suministro de manera libre, previa y voluntariamente el tratamiento de mis datos personales para todos los fines pre contractuales y contractuales señalados anteriormente y declaro que he(mos) sido informado de manera clara de las finalidades de porque se solicitan mis datos personales y del derecho de conocer, actualizar corregir o suprimir la información entregada, así mismo que he(mos) sido informado, que en el caso de no querer recibir información por medio electrónico, mensaje de texto o correo físico sobre eventos, promociones y publicidad conducidas por la SOCIEDAD, podré manifestarlo a través de un radicado en el correo electrónico **atencionalcliente@cusezar.com**

FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento:

FIRMA DEL CLIENTE O APODERADO

Huella dactilar

El funcionario declara que recibió el presente documento junto con los documentos soportes del cliente y que estará obligado a divulgar la información confidencial únicamente a las personas autorizadas dentro de la organización.

FUNCIONARIO QUE RECIBIÓ LA INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre y Apellido del funcionario

No. De identidad

Cargo

Firma

Para constancia, el presente documento se recibe el día: del mes del año en la ciudad de

VINCULACIÓN CLIENTES PEP

Nombre del Gerente Comercial que autoriza la vinculación del cliente

No. De identificación

Firma

Nombre del Oficial de Cumplimiento que autoriza la vinculación del cliente

No. De identificación

Firma