

## Para empezar, te queremos conocer un poco

Por favor, completa los espacios en blanco con la información que te solicitaremos a continuación:

Fecha de diligenciamiento

06

11

2025

Código de oficina



## ¿Qué producto vas a solicitar?

Cuenta de ahorros Cuenta corriente Crédito CDT Tarjeta de crédito Portafolio Leasing Fondo de inversión 

Si marcaste cuenta de ahorros, crédito, tarjeta de crédito, portafolio, leasing (tipo y opción de compra) escribe cual:

Monto o cupo

Plazo en meses

Estos son nuestros portafolios. **Masivo**: Paso a paso, Impulsa, Joven. **Preferente**: Preferente, Preferente VV, Preferente Élite. **Premium**: Premium, Premium Ultra.

**Transversal**: Básico, Legado.



## Datos personales

Primer nombre

Juan

Segundo nombre

Primer apellido

Pérez

Segundo apellido

Tipo de documento

C.C  C.E  PAS   
R.C  T.I

Número de documento

Lugar de expedición

Fecha de expedición

DD  MM  AAAA

Nacionalidad

Ciudad, departamento y país de nacimiento

Fecha de nacimiento

DD  MM  AAAA

Ciudad, departamento y país de residencia

Dirección de residencia

Correo electrónico

Número de celular

¿Cómo quieres que te contactemos

para temas comerciales?

Marca una o varias opciones

Llamada telefónica Correo electrónico WhatsApp Mensaje de texto 

Genero

Femenino  Transexual   
Masculino  No binario

Grupo étnico

Ninguno  Gitano o Rrom  Comunidad negra o afrocolombiana   
Indígena  Raizal  Palenquero  Sin información

¿Eres una Persona

Políticamente Expuesta? Si  No 

¿Tienes familiares que

trabajen en Banco de Bogotá Si  No 

Nombre familiar

## Datos laborales

¿Cuál es tu ocupación?

Asalariado Independiente Pensionado Otros 

Si marcaste independiente, escribe tu actividad económica principal:

Código CIU



## Referencias

### Nombre

Referencia personal

Referencia familiar

Para independiente: Referencia comercial

### Ciudad y departamento

### Teléfono de contacto

Fijo o celular

Fijo o celular

Fijo o celular

## Información financiera

### ¿Declaras renta?

Si  No

### Total ingresos mensuales

\$ 0

### Total gastos mensuales

\$ 0

### Total ingresos de otras fuentes

\$ 0

### Valor total de bienes

\$ 0

### Valor total de deudas

\$ 0

### ¿Pagas impuestos en un país diferente a Colombia?

Si  No

### Indícanos en qué país pagas impuestos

### Número de identificación tributaria (TIN)



## Declaraciones y autorizaciones

Este espacio complétalo con la ayuda de nuestros asesores.

### SOLICITUD DE ESTUDIO DE CRÉDITO DE LIBRANZA

Manifesto a la fecha de diligenciamiento del presente formato que no me encuentro embargado y no estoy realizando ningún trámite de crédito con entidad distinta al Banco de Bogotá, por lo cual la información de salario neto registrada en los desprendibles de nómina que he entregado no se verá afectada por otros créditos distintos a los que actualmente están reportados en los mismos. 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 para el acceso y administración de mis productos o servicios bancarios.

### DECLARACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL

Manifiesto realizar operaciones en moneda extranjera de forma recurrente.  
 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.  
 Soy poseedor de un documento de identificación expedido en un país diferente a Colombia.  
 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.

### SOLICITUD DE MARCACIÓN EXENCIÓN GMF

#### 1. MARCACIÓN DE CUENTA DE AHORRO, DEPÓSITO ELECTRÓNICO O TARJETA PREPAGO (retiros exentos hasta por 350 UVTs)

En mi calidad de único titular de la cuenta de ahorros , depósito electrónico  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, a un depósito electrónico o a una tarjeta prepago nominada por persona que pertenezca a mí mismo y único titular.

(II) Manifiesto bajo la gravedad de juramento que realizo la presente solicitud de exención a que no soy beneficiario(a) de esta en ninguna otra cuenta de ahorros, depósito electrónico o tarjeta prepago nominado 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, depósito electrónico o tarjeta prepago nominada relacionada en este mismo numeral.

(IV) Autorizo al Banco de Bogotá para suministrar información relacionada con la cuenta de ahorros, depósito electrónico 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.

(V) En el evento de duplicidad de cuentas de ahorro, depósito electrónico o tarjetas prepago nominadas exentas en el sistema financiero, autorizo al Banco expresa e irrevocablemente a retirar la exención del GMF que solicito en el presente numeral.

#### 2. MARCACIÓN CUENTA ESPECIAL DE PENSIONADOS

En mi calidad de único titular de la cuenta de ahorros especial de pensionados No. \_\_\_\_\_ que se apertura en virtud de esta solicitud, y para efectos de obtener el beneficio de la exención del gravamen a los movimientos financieros prevista en el inciso tercero del numeral 14 del artículo 879 del Estatuto Tributario y en el artículo 21 del decreto 405 de 2001, manifiesto expresamente que: (marque solo una opción).

#### MESADA PENSIONAL HASTA POR 41 UVT

Declaraciones:

- I) Conozco la reglamentación sobre cuentas de ahorro especial para pensionados.
- II) Que en la cuenta de ahorros antes indicada, se me consignarán la totalidad de las mesadas pensionales.
- III) Que la totalidad de mis mesadas pensionales percibidas no exceden de 41 UVT mensuales.
- IV) Que no deseo marcar ninguna otra cuenta adicional, como exenta hasta 350 UVT, por tanto, la cuenta especial antes indicada debe ser exenta hasta por 350 UVT\*
- V) Que deseo marcar otra cuenta de ahorros abierta en el Banco de Bogotá con el límite exento hasta 350 UVT cuenta de ahorros No. \_\_\_\_\_, por tanto, la cuenta especial antes indicada debe ser exenta en retiros hasta por 41 UVT\*

\*Los numerales iv) y v) son excluyentes.

#### MESADA PENSIONAL SUPERIOR A 41 UVT

Declaraciones:

- I) Conozco la reglamentación sobre cuentas de ahorro especial para pensionados.
- II) Que en la cuenta de ahorros antes indicada se me consignarán la totalidad de las mesadas pensionales.
- III) Que la totalidad de mis mesadas pensionales percibidas exceden de 41 UVT mensuales, por lo que soy consciente que la cuenta especial de pensionados antes citada no podrá ser exenta del gravamen a los movimientos financieros.

### 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 presente formulario, los cuales se desarrollan de conformidad al marco legal.
- 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 cancelar mis productos.

#### 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 estos, incluyendo las características, beneficios y limitaciones del seguro de depósito de Fogafín. 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

Así mismo, manifiesto que me han sido puestas en mi conocimiento y entregadas las políticas de cobro pre jurídico y jurídico de Banco de Bogotá.

#### ENVÍO DE EXTRACTOS, CORRESPONDENCIA Y CONTACTO

Acepto que podrá conocer por una sola vez al mes sin costo el estado de mis productos 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 mi disposición por el Banco. El Banco pondrá a mi disposición por cualquier medio aceptable un extracto de mi (s) producto (s). Cualquier extracto adicional o envío por medio físico causará el costo correspondiente a mi cargo. Acepto que el Banco queda relevado de enviar extracto de la cuenta cuando ésta no haya tenido movimiento durante el respectivo período inmediatamente anterior, o se encuentre bloqueada o embargada.

#### ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Me obligo a informar y a actualizar al Banco, 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 actualizar mi información con una periodicidad como mínimo anual.

#### AUTORIZACIÓN DE DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS

Autorizo 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.

#### AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En mi calidad de titular de los datos personales (cliente/usuario), autorizo a Banco de Bogotá (El Banco), y/o a los terceros facultados por éste, para llevar a cabo el tratamiento de mis datos personales bajo las siguientes finalidades y/o premisas: 1) Para cumplir con normas legales de conocimiento del cliente y/o usuario; 2) Para establecer, mantener y profundizar la relación contractual vigente; 3) Para actualizar información relacionadas a productos/servicios financieros; 4) Para evaluar riesgos asociados a productos/servicios bancarios; 5) Para profundizar productos y servicios nacionales e internacionales; 6) Para determinar mi nivel de endeudamiento de manera consolidada; 7) Para efectuar labores de mercadeo, investigaciones comerciales o estadísticas; 8) Para aspectos de seguridad de mis datos personales; 9) Para que en el evento que entregue datos sensibles (incluyendo datos obtenidos a través de biometría) 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 los consagrados en la ley las fotos, correos, redes sociales, grabaciones y/o videogramaciones que en mi calidad de cliente y/o usuario entregue con ocasión de cualquier operación, gestión y/o visita, las cuales autorizo realizar y aportar como medio de prueba; 10) Para ejercer mis 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 empleador, si es el caso; 11) Para el cumplimiento del SARLAFT del Banco; 12) Para tratar, consultar, obtener, recolectar, almacenar, usar, utilizar, intercambiar, conocer, circular o suprimir información financiera, datos personales, comerciales, privados, semiprivados o de cualquier naturaleza en mi calidad de cliente y/o usuario que suministre o a los que tuviere acceso el Banco por cualquier medio, sin lugar a pagos ni retribuciones. 13) Para tratar mis datos personales en calidad de cliente y/o usuario 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, alianzas comerciales y/o con los diferentes depósitos centralizados de valores y/o cualesquier entidad certificadora. 14) Para tratar, consultar, obtener, recolectar, almacenar, analizar, usar o circular la información personal y comercial que repose por concepto de mis 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 me encuentre afiliado. 15) 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, los depósitos centralizados de valores y/o cualquier entidad de certificación, mi información financiera, personal, comercial, o de cualquier naturaleza frente a: (i) información acerca del nacimiento, modificación, celebración y/o extinción de mis obligaciones directas, conjuntas o separadas, contingentes o indirectas; (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 en mi calidad de cliente y/o usuario; (iii) cualquier novedad en relación con mis obligaciones contraídas con el Banco o con cualquiera de sus subordinadas nacionales o extranjeras, entidades del sector financiero o del sector real. 16) Para que en caso de que quede algún saldo insólito 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/o usuario y dicha obligación sea reportada a cualquier Operador de Información, así como su incumplimiento, tiempo de mora, etc. 17) Para el desarrollo de actividades de conocimiento de mi perfil comercial para las campañas comerciales, publicitarias, bienestar y de marketing relacionadas con productos y servicios del Grupo Avial y que puedan complementar o enriquecer la oferta de dichos productos y servicios; 18) Para enviar mensajes, notificaciones o alertas a través de cualquier medio para remitir 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 mis 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 pertinente; 19) Para que trate, recolecte y entregue la información financiera, demográfica, datos personales, comerciales, privados, fiscales, semiprivados o de cualquier naturaleza en mi calidad de cliente y/o usuario 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 (Foreign Account Tax Compliance Act), CRS (Common Reporting Standard) u otros acuerdos de intercambio tributario que sean emitidos por otros Estados. 20) Para que mis datos personales puedan ser utilizados como medio de prueba; 21) Para que los datos personales suministrados puedan ser tratados conjunta o separadamente por terceros, 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. 22) Para que el Banco incorpore, actualice, consulte, modifique, habilite, comparta, traslade mi nombre, documento de identificación, número de telefonía móvil, correo electrónico, llave alfanumérica, número de productos financieros y cualquier otro dato asociado a mis medios de pago, con el fin de poblar los directorios federales y centralizados de los sistemas de pagos de bajo valor inmediato, entre ellos, el Banco de la República, con el propósito de adelantar todos y cada uno de los procesos relacionados con el funcionamiento del SPBVI. 23) Para comercializar a título gratuito mis datos personales bajo la siguiente lista de tecnologías o modelos de negocio presentes y/o futuros aplicables: a) Open Banking, b) Open Finance, c) Finanzas Abiertas y/o demás esquemas de negocio aplicables y permitidos por ley. 24) Para tratar mis datos personales mediante la aplicación de tecnología de Inteligencia Artificial (IA) y/o cualquier clase de tecnología futura permitida por la normatividad vigente en materia de datos personales. En adición y complemento de las autorizaciones previamente otorgadas, autorizo de manera expresa y previa sin lugar a pagos ni retribuciones al Banco, a sus sucesores, cesionarios a cualquier título o a quien represente los derechos del Banco el tratamiento de mis datos personales conforme al alcance autorizado en mi calidad de titular. Igualmente, dentro del alcance del concepto de "tratamiento" autorizo la facultad de: recolectar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, almacenar, actualizar, modificar, aclarar, reportar, informar, analizar, utilizar, compartir, circularizar, suministrar, suprimir, procesar, solicitar, verificar, intercambiar, retirar, transferir, transmitir o divulgar, y en general, efectuar cualquier operación o conjunto de operaciones sobre mis datos personales en medios físicos, digitales, electrónicos o por cualquier otro medio. Adicionalmente, mediante el otorgamiento de la presente autorización, manifiesto: (i) que los datos personales suministrados son veraces, verificables y completos, (ii) que conozco y entiendo que el suministro de la presente autorización es voluntaria, razón por la cual no me encuentro obligado a otorgar la presente autorización, (iii) que conozco y entiendo que mediante la simple presentación de una comunicación escrita puedo limitar en todo o en parte el alcance de la presente autorización respecto a cada finalidad contenida en la presente autorización, excepto, si la finalidad obedece al cumplimiento de un deber legal y/o contractual, (iv) haber sido informado sobre mis derechos a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, el carácter facultativo de mis respuestas a las preguntas que sean hechas cuando versen sobre datos sensibles o sobre datos de los niños, niñas o adolescentes. De igual forma, mediante la aceptación a la presente autorización para el tratamiento de mis datos personales manifiesto que me ha sido informada la Política de Datos Personales, la cual puede ser consultada en la página web <https://www.bancodebogota.com/acion-cliente/proteccion-al-consumidor/proteccion-datos-personales>. Para el ejercicio de mis derechos y la atención de consultas, reclamos y actualización en mi calidad de cliente y/o usuario autorizo el uso de las sucursales del Banco, la línea de servicio al cliente: (57) (1) 382 00 00 en Bogotá o en el resto del país a la línea 01 800 05188 77 y con la Defensoría del Consumidor Financiero del Banco al correo electrónico defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co.

#### ACEPTACIÓN MANEJO DE FIRMAS ELECTRÓNICAS

Convengo con las Entidades (BANCO DE BOGOTÁ S.A./FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A./CASA DE BOLSA S.A. COMISIONISTA DE BOLSA) que a partir de la fecha los contratos, productos o servicios con los que me encuentro vinculado podrán ser administrados a través de firma electrónica y/o digital. 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 de las Entidades y recuperada cada vez que realice o autorice una transacción, haga uso de un servicio, genere un documento u orden. El día de hoy las Entidades ha (n) 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, e igualmente, 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 las Entidades. En mi calidad de cliente y/o usuario me obligo a mantener el control y la custodia de mi firma electrónica 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 error u omisión personal. Igualmente daré aviso oportuno al Banco de cualquier situación anormal que se presente y me obligo a solicitar la revocación de la firma frente a cualquier situación constitutiva de riesgo y que pueda afectar la seguridad de los instrumentos de firmas o las operaciones.

#### ACEPTACIÓN CON EL SISTEMA DE BIOMETRÍA

De forma voluntaria autorizo de manera expresa y previa al Banco para que procese y valide mis huellas digitales, 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 ("RNCE"). 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 otorgo en el evento que las operaciones se realicen a través de mí(s) apoderado(s) o cuando autorice a tercero(s), estos tendrán mi autorización plena para identificarse, solicitar, refundar, tramitar productos y servicios así como realizar transacciones por el medio a que aquí se hace referencia, y de conformidad con el contenido del mandato conferido.

#### POLIZA DE SEGUROS

Declaro que he sido informado, conozco y accepto que:

1. El producto financiero que estoy solicitando, tiene como requisito para su otorgamiento la constitución de los siguientes seguros requeridos por el Banco o las normas aplicables:

Póliza Vida Deudor

Póliza Todo Riesgo (Vehículo)

Póliza Todo Riesgo Daño Material (Incendio y Terremoto/Inmuebles)

2. Manifiesto que las coberturas y amparos mínimos para los seguros requeridos por el Banco me han sido informados, los he consultado y se mantendrán a mi disposición en: <https://www.bancodebogota.com/wps/portal/banco-de-bogota/bogota/productos/para-ti/creditos-y-financiacion>

3. He sido informado por el Banco que me asiste el derecho de poder elegir la compañía aseguradora de mi preferencia, para contratar la(s) póliza(s) requerida(s) para el producto financiero que estoy solicitando, y manifiesto que he sido informado y entiendo el proceso de endoso de las mismas a favor del BANCO DE BOGOTÁ S.A. el cual estará a mi disposición en: <https://www.bancodebogota.com/wps/portal/banco-de-bogota/bogota/productos/para-ti/seguros/polizas-asociadas-a-creditos/polizas-endsadas>

4. En caso de decidir libremente constituir la(s) póliza(s) requerida(s) con la compañía aseguradora de mi preferencia, entiendo y acepto que el estudio de la solicitud del producto financiero continuará por parte del BANCO, y en caso de ser aprobado, su desembolso se realizará una vez se allegue(n) la(s) póliza(s) debidamente constituida(s), endosada(s) a favor del BANCO DE BOGOTÁ S.A. y con la constancia de pago de la prima.
5. Durante la vigencia del producto financiero tengo el deber de mantener vigente(s) la(s) póliza(s) de seguros exigidas por el Banco. Para el caso particular de la(s) póliza(s) endosada(s), esta(s) debe(n) ser renovada(s) y entregado(s) 15 días antes de su vencimiento, sin perjuicio de lo cual, ante la falta de renovación, entrega de la póliza renovada o certificación de pago de la prima correspondiente para la nueva vigencia, autorizo al Banco para incluirme como asegurado en su póliza colectiva al finalizar esos 15 días, obligándome a efectuar los pagos de las primas causadas en las cuotas o servicio a la deuda del producto financiero contratado. Lo anterior, sin perjuicio de tener el derecho de volver a contratar y constituir la(s) póliza(s) con la compañía aseguradora de mi preferencia.
6. En caso de ser incluido en la póliza colectiva del Banco, entiendo y acepto que las tarifas cobradas por concepto de primas de seguro serán las que se encuentren vigentes de conformidad con la póliza colectiva aplicable, las cuales puedo consultar en: <https://www.bancodebogota.com/wps/themes/html/banco-de-bogota/pdf/productos-para-ti/seguros/anexo-seguros.pdf>
7. En caso de elegir ser vinculado como asegurado a la(s) póliza(s) colectiva(s) contratada(s) por el Banco, el cliente se obliga a asumir el costo de la(s) prima(s) del(os) seguro(s), cuyo costo declara conocer, entender y aceptar. El cliente declara conocer y aceptar que la mora en el pago de las cuotas de sus créditos dará lugar a la mora en el pago de la(s) prima(s) de seguro, lo que dará terminación inmediata de las coberturas.

Basado en lo anterior, es mi voluntad libre y espontánea:

- Elegir la compañía aseguradora de mi preferencia, contratar y endosar las pólizas exigidas a favor del BANCO DE BOGOTÁ S.A. según el proceso de endoso que me ha sido informado.
- Elegir ser vinculado a la póliza de seguro colectiva ofrecida por el Banco, sobre la cual he recibido la información de la compañía aseguradora, los amparos, coberturas, exclusiones, costos y forma de pago, las cuales a su vez podré consultarlas en [www.bancodebogota.com/wps/portal/banco-de-bogota/bogota/productos/para-ti/creditos-y-financiacion](https://www.bancodebogota.com/wps/portal/banco-de-bogota/bogota/productos/para-ti/creditos-y-financiacion)

#### ¿Firmas en calidad de apoderado?

Si  No

Firma

Nombre \_\_\_\_\_

Número documento \_\_\_\_\_

#### Espacio reservado para el Banco

Nombre de quien verifica los documentos, vende el producto y realiza la entrevista

Concepto

FAVORABLE

Número de documento

¿Cuál es tu rol?

Gerente

Asesor Porvenir

Asesor Fuerza Móvil de Ventas

Jefe de Servicios

Ejecutivo de Cuenta

Presentador Referido

AVS/ Asesor de Servicios/ Cial

Subgerente de Servicios/ Operativo

Otro

¿Cuál?

\_\_\_\_\_

Nombre funcionario que garantiza la ejecución de los procesos establecidos en el Banco para la vinculación

Número de documento

Firma

Código Unidad Comercial

Fecha

DD

MM

AAAA