

provenientes de actividades ilícitas o para dar apariencia de legalidad a estas actividades. En tal sentido, conozco (conocemos) y acepto (mos) que LAS ENTIDADES podrán dar por terminado de manera unilateral e inmediata la relación comercial existente, sin que haya lugar al pago de indemnización alguna por parte de LAS ENTIDADES cuando, yo o mi representada, sus asociados directos e indirectos con una participación mayor o igual al 5% en el capital social, sus directivos o agentes en condición de tales, en cualquier tiempo haya(n) sido o llegare(n) a ser: **i)** condenado(s) por parte de las autoridades competentes por el delito de lavado de activos, los delitos fuente de éste, incluidos los delitos contra la administración pública o el delito de financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas **ii)** sancionado(s) administrativamente por violaciones a cualquier norma anticorrupción **iii)** incluido(s) en listas administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera para el control de lavado de activos y/o financiación del terrorismo y/o corrupción en cualquiera de sus modalidades, **iv)** vinculado(s) a cualquier tipo de investigación, proceso judicial o administrativo, adelantado por las autoridades competentes del orden nacional o extranjero, por la presunta comisión de delitos o infracciones relacionadas con el lavado de activos, delitos fuente de lavado de activos, incluidos delitos contra la administración pública, y/o financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas.

**INFORMACIÓN.** Declaro que: **i)** esta información es cierta, puede ser utilizada para el proceso de actualización y es verificable en cualquier momento. **ii)** Acepto que cualquier inexactitud detectada en la información cancelará la solicitud de Crédito o apertura de crédito solicitado. **iii)** Conozco que la presentación de esta solicitud no implica compromiso en la aprobación del crédito o apertura de crédito solicitada. **iv)** Para los eventos definidos por LAS ENTIDADES, voluntariamente he suscrito los documentos, contratos y pagarés en blanco con cartas de instrucciones, requeridos para el desembolso del crédito o apertura de crédito, que estoy solicitando. **v)** Autorizo a LAS ENTIDADES la destrucción de este formulario, de los documentos soportes de la solicitud y de aquellos firmados previamente al desembolso, o aprobación de la apertura de crédito, en el evento de que el proceso de solicitud de crédito haya sido desfavorable.

**PRODUCTO, COSTOS Y TARIFAS.** Declaro que he conocido las características y condiciones del producto de crédito, que estoy solicitando, las cuales podré consultar en las oficinas y en la página web de LAS ENTIDADES.

**AUTORIZACIONES TARJETA DE CRÉDITO.** Conozco y acepto que en virtud del proceso de solicitud de Tarjeta de Crédito (cuyos documentos contractuales he suscrito), el Banco estará facultado para entregarme el plástico y/o instrumento de pago que corresponda previo al análisis de los documentos que para tal efecto he de suministrar para el respectivo estudio. Acepto que podré utilizar el plástico y/o instrumento de pago que corresponda, si el crédito rotativo me fuere aprobado y siguiere correctamente las condiciones para la activación del producto. En consecuencia, si aquel no fuere aprobado y hubiere recibido el plástico u otro instrumento de pago, me obligo a destruirlo y a asumir las consecuencias que se puedan derivar por la inobservancia de esta obligación. Cuando la entrega de la tarjeta se realice de manera personalizada, autorizo al Banco para que proceda a la activación de la Tarjeta de Crédito, si dentro de los tres (3) días hábiles contados a partir de la fecha de recibo de la misma, yo no la hubiere activado. De igual forma autorizo al Banco para realizar el envío de la tarjeta a la última dirección de correspondencia por mi informada, y hacer entrega de la misma a quien atienda para su recepción. En este caso, no procederá a la activación en los términos indicados anteriormente, siendo mi responsabilidad realizar la activación a través de los medios o canales dispuestos para el efecto y de acuerdo con el procedimiento indicado por el Banco.

**DEBITO AUTOMATICO.** Autorizo a LAS ENTIDADES o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor hasta la cancelación total de la obligación, para debitar de la cuenta designada y de cualquier depósito, fondo o recursos a mi favor o de mi representada en LAS ENTIDADES, el valor total de las cuotas de amortización, cánones, seguros, comisiones y demás valores a mi cargo, de conformidad con las condiciones previamente acordadas.

**COMPENSACION.** Autorizo a LAS ENTIDADES o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente e irrevocable, para compensar de cualquier depósito a mi nombre o de mi representada, aun cuando ello genere sobregiro, las tarifas, comisiones, cánones, cuota (s) de amortización a capital, intereses, impuestos, seguros, costos y gastos de cobranza judicial y extrajudicial y, demás obligaciones a mi cargo por cualquier producto o servicio prestado por LAS ENTIDADES.

**DECLARACION DE CAMBIO, MONETIZACION.** Autorizo a Bancolombia S.A. a monetizar los giros recibidos a mi nombre desde el exterior en moneda extranjera que no correspondan a operaciones obligatoriamente canalizables y a suministrar al Banco de la República la información que yo provea a Bancolombia S.A. sobre los datos mínimos de las operaciones de cambio por servicios, transferencias y otros conceptos (Declaración de Cambio), por cada operación que sea monetizada y negociada directamente por Bancolombia S.A.; igualmente, lo autorizo para aplicar dichos recursos al pago de las cuotas, cánones y demás gastos asociados a todas las obligaciones que tenga con el Banco en general. Adicionalmente declaro que todos los giros recibidos y enviados desde y hacia el exterior corresponden a operaciones de cambio no obligatoriamente canalizables.

**CORRESPONDENCIA.** Autorizo que la correspondencia en general y los extractos me sean enviados a través de los medios virtuales, previamente habilitados e informados por LAS ENTIDADES. Declaramos conocer y aceptar que si deseamos recibirlos por otro medio, podemos solicitarlo a través de la sucursal virtual/actualización de datos, o a través de la sucursal telefónica.

El Reporte Anual de Costos Totales lo deseo recibir: físico ☐ virtual ☐

#### MEDIDAS DE SEGURIDAD.

Declaro que: **i)** fui informado sobre las medidas y recomendaciones de seguridad que debo observar y cumplir al utilizar los diferentes instrumentos y canales que ofrecen LAS ENTIDADES para realizar transacciones, dentro de las que se encuentran las siguientes: el manejo de claves, activación y bloqueos; no aceptar la ayuda de extraños; utilizar el servicio de alertas y notificaciones; personalizar las transacciones; mantener actualizados mis datos; el manejo de la sucursal virtual digitando en todo caso la página web completa y no a través de enlaces; el manejo de la sucursal virtual a través del celular; mantener actualizado mi computador y mi móvil con herramientas de seguridad como antivirus, antispyware, firewall personal y del sistema operativo con el fin de protegernos de programas que sustraigan información; **ii)** conozco y comprendo que estas medidas y recomendaciones no son las únicas existentes y por ello entiendo que puedo consultarlas y estudiarlas periódicamente y que las mismas están a mi disposición, entre otras, en la página web de LAS ENTIDADES, con el fin de estar siempre informado sobre las mismas y prevenir situaciones que puedan vulnerar la seguridad de las transacciones y afectarme a mí o a mi representada.

**FIRMA Y HUELLA.** Autorizo a LAS ENTIDADES a que mi firma y huella, impresa en este formato puedan ser utilizadas para verificaciones internas y cumplimiento a los trámites que por Ley se requiera.

Se firma en señal de conformidad, entendimiento y aceptación de la información aquí consagrada, entre las que se encuentran, las Autorizaciones y Declaraciones, en especial la Autorización para el Tratamiento de Datos Personales y el derecho a la Revocatoria que me asiste en los términos de ley.

David Jiloto

Firma del solicitante y titular de la cuenta autorizada para el débito



Huella Digital

\*Diligenciar si actúa como Representante o Apoderado

Nombre

No. Identificación

Calidad en la que Firma

#### Entidad Pagadora de Libranza

Como Entidad Pagadora acepto descontar mensualmente del salario, honorarios, aportes, mesadas pensionales u otros ingresos a favor del solicitante, el valor de las cuotas para el pago del crédito concedido por Bancolombia y demás valores causados, de acuerdo a la autorización otorgada por el solicitante.

Nombre Entidad Pagadora

Firma Autorizada

Nombre del Autorizado