

Solicitud de Vinculación / Actualización

Información Básica del Cliente

Persona jurídica



Marque con una X la opción seleccionada

Vinculación inicial Actualización de datos (diligencie sólo la información que requiere actualizar)

Ciudad

Fecha de diligenciamiento DD / MM / AAAA

Información básica de la empresa

Diligenciar en letra imprenta, tinta negra y sin tachones ni enmendaduras.

Razón social	NIT.									DV
Dirección principal	Ciudad	Departamento								
Dirección adicional	Ciudad	Departamento								
Teléfono	Extensión	Fax								
Correo electrónico										
Preferencia de envío de correspondencia y extractos*:	Electrónico <input type="checkbox"/>	Físico dirección principal <input type="checkbox"/>	Físico dirección adicional <input type="checkbox"/>	No enviar <input type="checkbox"/>	Tipo de empresa	No. de empleados				
					Pública <input type="checkbox"/>	Privada <input type="checkbox"/>	Mixta <input type="checkbox"/>			
Actividad económica principal: Código CIIU (acorde con lo establecido en el código internacional CIIU)					Sector:			¿Administra recursos públicos? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
¿Los recursos que destinará a los productos de Skandia son públicos? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				¿Los recursos que destinará a los productos de Skandia están sujetos al régimen de inversión de excedentes de liquidez señalado por el Decreto 1525 de 2008 y demás normas que lo modifiquen. Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>						
Cuál es el Grupo Contable al que pertenece la empresa?										
Grupo 1 – Normas NIIF Plenas <input type="checkbox"/>			Grupo 2 – Normas NIIF Pymes <input type="checkbox"/>			Grupo 3 – Normas SFC <input type="checkbox"/>		Grupo 4 - Otros <input type="checkbox"/>		
<small>Grupo 1: Opción para clasificar aquellos negocios que por mandato normativo o contractual se encuentran obligados a reportar su información financiera bajo las normas expedidas mediante el Decreto 2784 de 2012 y sus modificatorios. Grupo 2: Opción para clasificar aquellos negocios que por mandato normativo o contractual se encuentran obligados a reportar su información financiera bajo las normas expedidas mediante el Decreto 3022 de 2013 y sus modificatorios. Grupo 3: Opción para clasificar aquellos negocios que nos se encuentran incluidos en las categorías del grupo 1 y 2 Grupo 4: Opción para clasificar únicamente aquellos negocios que contractualmente hayan pactado el reporte de información financiera en los marcos emitidos por la Contaduría General de la Nación.</small>										

*Las notificaciones de transacciones las recibirá en el correo electrónico y/o correo registrado. Adicionalmente al método de envío seleccionado, podrá consultar sus extractos en nuestro Portal de Clientes en la página web www.skandia.com.co

Información financiera, tributaria FATCA y CRS

Ingresos mensuales (\$) COP	Egresos mensuales (\$) COP									
¿Los dineros que se van a aportar provienen de la actividad principal relacionada anteriormente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál?										
Detalle otros ingresos originados en actividades diferentes a la principal:	¿Tiene otros ingresos? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Concepto							Monto mensual (\$) COP:	
Total activos (\$) COP	Total pasivos (\$) COP					Total patrimonio (\$) COP				
Gran contribuyente Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sujeto a retención Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Exento de GMF Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Auto retenedor Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Rete CREE Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>						
¿Realiza transacciones en moneda extranjera? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo de operación					Tipo de producto				
Identificación producto					Entidad					
Valor promedio (\$) COP			Moneda		Ciudad			País		
¿Entidad constituida y/o con residencia fiscal en otro país diferente a Colombia? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>										
Si su respuesta es "Si", indique el país con su respectiva identificación tributaria o equivalente: País: _____ Identificación tributaria o equivalente: _____										
Si su respuesta es "Si", por favor diligencie el anexo 'Auto-Declaración de Información FATCA y CRS personas jurídicas constituidas, organizadas o con residencia fiscal en países distintos a Colombia.'										
Si su respuesta es "No", por favor diligencie el anexo 'Auto-Declaración de Información FATCA y CRS personas jurídicas que NO están constituidas, organizadas, ni tienen residencia fiscal en el extranjero.'										

*FATCA : Por sus siglas en inglés "Foreign Account Tax Compliance" Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas Extranjeras aplicable a los Ciudadanos y/o Responsables Fiscales de EE. UU.

**CRS : Por sus siglas en inglés "Common Reporting Standard" Ley global para el intercambio automático de información de cuentas financieras aplicable a las personas con obligaciones tributarias en otros países diferentes a Colombia y EE.UU.

Representante legal

Nombres					Apellidos							
Tipo y número de documento de identidad:	CC <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	No.							Lugar de expedición	Fecha de expedición: DD / MM / AA
Cargo					Dirección							
Ciudad			Teléfono		Ext			¿Maneja recursos públicos y/o de campañas políticas? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
¿Es usted una Persona Expuesta Públicamente ⁽¹⁾ ? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si su respuesta es Sí marque por cual de las siguientes actividades: Política <input type="checkbox"/> Farándula <input type="checkbox"/> Prensa <input type="checkbox"/>												
Contratista Estatal <input type="checkbox"/> F.F.M.M./Policía <input type="checkbox"/> Líder Comunal <input type="checkbox"/> Deportista <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____												

(1) Persona Expuesta Públicamente (PEP): Representantes legales de organizaciones internacionales, personas que gozan de reconocimiento público, jefes de estado, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios importantes de partidos políticos (hasta con dos años posteriores a su desvinculación).

Relacione los datos del representante legal suplente (si lo hay)

Nombres				Apellidos													
Tipo y número de documento de identidad: CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> No.												Lugar de expedición				Fecha de expedición: DD / MM / AA	
Cargo				Dirección													
Ciudad				Teléfono								Ext.					

Persona contacto

Nombres				Apellidos													
Tipo y número de documento de identidad: CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> No.												Lugar de Expedición				Fecha de Expedición: DD / MM / AA	
Correo Electrónico				Teléfono								Cargo					

Composición accionaria

Diligencie si existen accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación.

Nombres y apellidos / Razón social	Nacionalidad	Tipo identifi.	No. identifi.	% Participación	¿Es responsable del pago de impuestos en otro país? ¿Cuál(es)?	Si es responsable del pago de impuestos, indique su identificación tributaria - TIN o equivalente:	¿Es persona jurídica que cotiza en Bolsa?	¿Es PEP(1) o tiene vínculo con alguna de ellas? (aplica únicamente para personas naturales)

Declaraciones

1. Autorizo a Skandia ((i) Skandia Seguros de Vida S.A., (ii) Skandia Sociedad Fiduciaria S.A. o (iii) Skandia Valores S.A. Sociedad Comisionista de Bolsa (iv) Skandia Pensiones y Cesantías S.A) a CONSULTAR, reportar, procesar y divulgar a una central de riesgo, conforme los requisitos mínimos de vinculación establecidos por la SFC en la Parte I, Título IV, Capitulo IV, conforme a las INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y DE LA FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO.

Si No

2. En mi calidad de representante legal declaro que: (i) La información suministrada en este documento es verídica y nos comprometemos a actualizarla anualmente; (ii) La relación con la entidad financiera a la cual pertenece(n) la(s) cuenta(s) bancaria(s) registradas en los productos ofrecidos por Skandia, son nuestra entera responsabilidad, y por lo tanto Skandia no se hará responsable de reclamos, pérdidas o gastos relacionados con dichas entidades financieras; (iii) El Financial Planner ha suministrado información clara y suficiente sobre las características del producto(s) al(os) cual(es) nos deseamos vincular; (iv) En el evento en que el Financial Planner sea empleado de Skandia Pensiones y Cesantías S.A. (entidad prestadora) y haya brindado información de los productos de (a) Skandia Seguros de Vida S.A., (b) Skandia Sociedad Fiduciaria S.A. o (c) Skandia Valores S.A. Sociedad Comisionista de Bolsa (entidades usuarias), que conocemos que dichas compañías tienen celebrado un contrato de uso de red para la promoción y gestión de sus operaciones, por virtud del cual actúa dicho Financial Planner.

3. En relación con el origen de fondos, en mi calidad de representante legal declaro a Skandia que: (i) Tanto la actividad, profesión u oficio es lícita y es ejercida dentro del marco legal; (ii) Los recursos que se entregan y entregarán, provienen de las fuentes relacionadas en la información financiera, tributaria, FATCA y CRS registradas en este formato y no provienen de ninguna actividad ilícita; (iii) Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas; (iv) No se admitirá que terceros efectúen depósitos en las cuentas con fondos de actividades ilícitas, ni se efectuarán transacciones destinadas a dichas actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas; (v) Si se llegare a configurar alguna circunstancia descrita en los numerales (ii) a (iv) anteriores de esta declaración, autorizo a Skandia a cancelar los productos voluntarios acorde con las condiciones establecidas en el reglamento.

4. La empresa se obliga a notificar de forma inmediata a Skandia: (i) La pérdida o robo de las claves de acceso al portal web, audio respuesta. (ii) El uso no autorizado de las claves. (iii) Alguna falla, error o hecho en la utilización de las claves o direcciones anteriormente especificadas. (iv) Pérdida o violación de los medios usados como factor de autenticación para transacciones en el portal de clientes y audio respuesta (v) Acceso de terceros a las direcciones de correo electrónico o claves de acceso del portal de clientes o audio respuesta.

5. La empresa solicita a Skandia la adjudicación de las claves de acceso a los servicios electrónicos y, a su vez, se acepta la responsabilidad por el uso y la confidencialidad de dichas claves, las cuales son personales e intransferibles. Como consecuencia de lo anterior, en mi calidad de representante legal declaro:

(i) Aceptar los términos y condiciones de los canales y servicios, y (ii) Poner en práctica las recomendaciones de seguridad publicadas en www.skandia.com.co.

6. De conformidad con la normatividad vigente provista por la Superintendencia Financiera de Colombia, se establece el compromiso de actualizar la información de clientes, por lo tanto la empresa acepta entregar los anexos requeridos como soporte para la creación de cliente y/o actualización de datos dependiendo de la actividad económica.

7. La empresa se compromete a informar a Skandia los cambios de los representantes legales o sus facultades tan pronto se establezcan, para lo cual se entregará el Certificado de Cámara de Comercio con expedición no superior a 30 días que contenga la debida actualización.

8. En mi calidad de representante legal declaro conocer que Skandia me presentó las siguientes recomendaciones de seguridad: (i) No permitir que terceros diligencien los formatos de vinculación o cualquier otro documento transaccional, relacionado con cualquier producto de cualquiera de las compañías del grupo Skandia. (ii) No entregar a terceros o al Financial Planner formatos de vinculación o cualquier otro documento transaccional, relacionado con cualquier producto de cualquiera de las compañías del grupo Skandia, sin que estén completa y debidamente diligenciados por la empresa. (iii) Tener en cuenta que el(los) Financial Planner(s) no está(n) autorizado(s) para diligenciar o firmar los formatos de vinculación o cualquier otro documento transaccional, como por ejemplo los formatos de retiro, relacionado con cualquier producto de cualquiera de las compañías del grupo Skandia.

Información PEP y vinculados

Diligenciar únicamente en caso de que alguno de los accionistas o administradores de la empresa (representante legal, liquidador, el factor, miembros de la junta o consejos directivos o quienes de acuerdo con los estatutos ejerzan esas funciones), posea un vínculo con una persona expuesta públicamente⁽¹⁾ (cónyuge, compañero(a) permanente, padres, hijos, abuelos, hermanos, nietos, suegros, hijastros, cuñados, abuelos del cónyuge).

Vínculo / Relación	Nombre	Tipo identific.	No identificación	Nacionalidad	Cargo/Entidad	Fecha desvinculación (solo aplica para cargos públicos)

Beneficiarios finales (personas naturales o jurídicas en nombre de quien se realizan las transacciones)

Diligencie en caso tal que los recursos a ser invertidos sean propiedad de una persona natural o jurídica diferente a la empresa.

Nombre del propietario de los recursos	Tipo identificación	No. identificación

Autorización para el tratamiento de información representantes legales y otros terceros

Responsable del tratamiento. Marque con una X la(s) compañía(s) a la(s) que Usted autoriza como responsable del tratamiento de sus datos (en adelante y para efectos de esta autorización "El Responsable"), considerando el(los) producto(s) o servicio(s) contratado(s):

Trazabilidad operaciones realizadas por los clientes

- Skandia Pensiones y Cesantías S.A.
- Skandia Compañía de Seguros de Vida S.A.
- Skandia Sociedad Fiduciaria S.A.
- Skandia Valores S.A. Sociedad Comisionista de Bolsa
- Skandia Holding de Colombia S.A.
- Skandia Planeación Financiera S.A.

Declaración y Derechos del Titular de los datos. Declaro que he sido informado que: (i) El Responsable, actuará en los términos de la Ley de Protección de Datos como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales; (ii) Ha puesto a mi disposición la línea de atención nacional 01 8000 517 526, el correo electrónico cliente@skandia.com.co y las oficinas de atención al cliente a nivel nacional, cuya información puedo consultar en www.skandia.com.co, disponibles de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos como titular del dato previstos en la Constitución y la ley, especialmente a conocer, actualizar, rectificar, suprimir la información personal, así como a revocar el consentimiento cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales; (iii) Mis datos serán tratados observando la Política de Tratamiento de Información disponible en www.skandia.com.co/proteccion-de-datos/; (iv) Es voluntario responder preguntas que eventualmente sean realizadas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que éstos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a El Responsable y a quien le sean cedidos sus derechos, para tratar mis datos personales con las siguientes finalidades:

1.Fines necesarios para la ejecución del contrato y/o prestación del Servicio. (i) Efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo de la etapa precontractual, contractual y pos contractual con El Responsable, respecto de cualquiera de los productos o servicios ofrecidos por El Responsable, que haya adquirido o respecto de cualquier relación comercial subyacente que tenga con el mismo, así como dar cumplimiento a la ley colombiana o extranjera y a las órdenes de autoridades judiciales o administrativas; (ii) gestionar trámites, tales como solicitudes, quejas y reclamos, y realizar análisis de riesgos; (iii) Dar a conocer, transferir y/o transmitir mis datos personales en consecuencia de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera e implementar servicios de computación en la nube y/o administrar la información en sistemas y/o plataformas tecnológicas, de acuerdo con los demás fines descritos en este documento; (iv) Suministrar a autoridades, entes de control, asociaciones gremiales y a los sistemas manejados por éstas, los datos personales necesarios para la realización de estudios y en general la administración de sistemas de información del sector correspondiente, cuando aplique; (v) Consultar, recolectar, proporcionar a terceros con quienes posea un vínculo comercial, legal y/o contractual y reportar la información que repose en operadores de bancos de datos de información financiera de que trata la Ley 1266 de 2008 o las normas que la modifiquen o sustituyan con los siguientes fines: cálculo crediticio, comercial, de mantenimiento de la relación contractual con el Responsable, estudios de mercado, investigaciones, estadísticos, de reporte a entidades públicas y cumplimiento de la normatividad aplicable al Sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo; (vi) Acceder, consultar los datos personales que reposen o estén contenidos en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública (entre otros, los Ministerios, Entes de Control, los Departamentos Administrativos, la DIAN, la Fiscalía, Registraduría Nacional del Estado Civil, Juzgados, tribunales y altas Cortes) ya sea nacional, internacional o extranjera; así como, tratar mis datos personales y suministrarlos a las mismas; (vii) Crear bases de datos para los fines descritos en la política de tratamiento de información y aviso de privacidad, disponibles en www.skandia.com.co/proteccion-de-datos/; (viii) Envío de notificaciones transaccionales a través de medios electrónicos o de transmisión de datos tales como mail y SMS, así como informarme sobre actividades relacionadas a los programas de educación financiera; (ix) Consolidar la información financiera, información de extractos y/o de los productos ofrecidos por las compañías Skandia en un solo documento junto con el extracto o en la visualización de los mismos en el portal transaccional de clientes, en los casos que aplique.

SI NO

2.Tratamiento de los datos realizado por Compañías Skandia. (i) Dar a conocer, transferir y/o transmitir los datos personales en consecuencia de un contrato de cualquier índole, ley o vínculo lícito que así lo requiera con fines comerciales, de mercadeo y venta cruzada de las empresas vinculadas al grupo Skandia, sus filiales, subordinadas o vinculadas (ii) Efectuar encuestas de satisfacción respecto de los bienes y servicios por realizados por empresas vinculadas al grupo Skandia; (iii) Realizar actividades de comercialización de productos, verificación y actualización de información de las empresas vinculadas al grupo Skandia.

SI NO

¹ Son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.

² En el evento en que se suministre información de menores de edad, el representante autoriza el tratamiento de los datos para los fines descritos en el presente documento.

3. Relacionamiento estratégico. (i) Realizar invitaciones a eventos, mejorar productos y servicios u ofertar nuevos productos y todas aquellas actividades asociadas a la relación comercial o vínculo existente o aquel que llegare a tener con El Responsable; (ii) Efectuar encuestas de satisfacción respecto de los bienes y servicios de sus aliados comerciales; (iii) Realizar actividades de segmentación e inteligencia de clientes; (iv) Transferir o transmitir mis datos personales a terceros diferentes a Skandia con fines comerciales o de mercadeo.

SI NO

Certifico que los datos personales, entre otros, los privados, semiprivados o sensibles, de terceros y menores, en el evento en que se suministren al Responsable, fueron obtenidos de conformidad a la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, así mismo, declaro que cuento con autorización expresa de su(s) titular(es) para transferencia, transmisión y tratamiento del Responsable conforme a los fines anteriormente descritos. En razón de lo anterior, El Responsable podrá solicitar copia de la autorización en cualquier momento u obtenerla directamente del titular con el objeto de ratificar el consentimiento previamente otorgado, de considerarlo pertinente. Para todo lo anterior otorgo mi autorización expresa e inequívoca a El Responsable para tratar mi información personal y de terceros de quien la suministre, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales y aviso de privacidad disponible en: www.skandia.com.co/proteccion-de-datos/. Así mismo, Autorizo al Responsable a modificar o actualizar su contenido, a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía y/o correo electrónico. La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Autorización para el tratamiento de información representantes legales y otros terceros

Firma persona contacto

Nombre _____
Identificación _____
Fecha _____

Firma de terceros*

Nombre _____
Identificación _____
Fecha _____

Firma de terceros*

Nombre _____
Identificación _____
Fecha _____

Firma de terceros*

Nombre _____
Identificación _____
Fecha _____

Firma de terceros*

Nombre _____
Identificación _____
Fecha _____

Firma de terceros*

Nombre _____
Identificación _____
Fecha _____

*En el evento en el que el representante legal exprese que no cuenta con la autorización de quien suministra la información, este formato deberá ser firmado por el titular de la información.

Firma del representante legal principal

Firma

Nombre _____
Identificación _____

Huella índice derecho
(Dato sensible)

Área para sticker
de radicación

ESPACIO EXCLUSIVO PARA SKANDIA

Información a diligenciar por parte del comercial

Constancia de entrevista personal

Lugar de la entrevista:			
Fecha de la entrevista: DD / MM / AA	Hora de la entrevista:	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	El resultado de la encuesta fue <input type="checkbox"/> Satisfactoria <input type="checkbox"/> Insatisfactoria
¿La información de ingresos, egresos, activos y pasivos son coherentes con el medio en el que se desempeña?	SI	NO	Firma del asesor
¿Ha sido claro en el origen de sus recursos?	SI	NO	

Información comercial

Agencia	Clave/PROM
Nombre del FP	No. identificación

LISTADO DE ANEXOS REQUERIDOS PERSONA JURÍDICA

CLIENTE	Fotocopia del NIT o RUT		
		Original del Certificado de Cámara de Comercio con expedición no superior a 2 meses o Certificado de Constitución y Gerencia	
	Copia ampliada al 150% de los documentos de identificación de los representantes legales		
	Copia de los estados financieros del año gravable inmediatamente anterior, firmado por Contador Público.		
	Copia de la Declaración de Renta de la Compañía del año gravable inmediatamente anterior.		
	Copia del acta de junta directiva autorizando al representante legal (si aplica).		
	Autodeclaración de persona jurídica -FATCA y CRS (según aplique).		
PRODUCTO según aplique	Skandia Seguro Colectivo de Pensiones	Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio	Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro
	Solicitud Póliza de Skandia Seguro Colectivo de Pensiones Cód. 0113	Solicitud y Declaración de Asegurabilidad Skandia Seguros de Vida S.A. Cód. 0077	
<p>Recuerde que la información básica de cliente, los anexos financieros y el certificado de cámara y comercio o su equivalente, tiene una vigencia de 1 año a partir de la fecha de presentación; para apertura de productos posteriores a este tiempo se debe actualizar la información básica del cliente persona jurídica, entregar los anexos financieros y el certificado de cámara de comercio físicos a su agente comercial. Todos los formatos deben estar diligenciados de acuerdo a las instrucciones de cada uno de ellos.</p>			