

¿Entidad constituida y/o con residencia fiscal en otro país diferente a Colombia?

- Si Diligencie el anexo "Auto-Declaración de Información FATCA y CRS Personas Jurídicas constituidas, organizadas o con residencia fiscal en países distintos a Colombia"
- No Diligencie el anexo "Auto-Declaración de Información FATCA y CRS Personas Jurídicas constituidas, organizadas y con residencia fiscal en Colombia"

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.

Encuesta de perfil de riesgo y Categorización del inversionista

Aplica unicamente para vinculaciones a Fondos de Inversión Colectiva.

Esta encuesta permite establecer el nivel de tolerancia al riesgo y determinar la experiencia y conocimiento como inversionista, relacionado con los riesgos asociados a una decisión de inversión. Los factores "Perfil de Riesgo y Categorización del Inversionista" son relevantes para determinar las alternativas de inversión de acuerdo con las necesidades y expectativas. Los resultados se usarán en la asesoría de los productos administrados por Skandia Fiduciaria S.A.

1. En su calidad de representante legal, en cuál de los siguientes perfiles de inversión define a la empresa que representa: (Seleccione una sola de las siguientes opciones)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conservador	Moderado	Agresivo
Busca mantener el capital, así esto represente menores rentabilidades	Busca crecer el capital y está dispuesto a soportar periodos cortos de rentabilidad negativa a cambio de mayor rentabilidad en el mediano plazo	Busca crecer el capital y está dispuesto a asumir volatilidades del mercado y soportar periodos largos de rentabilidad negativa

Si requiere información adicional para elegir su perfil de riesgo, por favor diligencie la encuesta que se encuentra en la página www.skandia.com.co en la opción Simuladores y Calculadoras - Simuladores Corporativos - Perfil de Inversión Empresas.

2. Seleccione la categoría que más se ajuste al perfil de inversión de la empresa:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inversionista Profesional	Cliente Inversionista
Puede elegir esta opción solo si cuenta con experiencia y conocimientos necesarios para comprender, evaluar y gestionar adecuadamente los riesgos sobre las decisiones de inversión, tiene un patrimonio igual o superior a diez mil (10.000) SMMLV y cumple con alguna de las siguientes condiciones: <ol style="list-style-type: none"> Tener vigente la certificación de profesional del mercado como operador por un organismo autoregulador del mercado de valores. Ser titular de portafolio de inversión de valores igual o superior a cinco mil (5.000) SMMLV. Ha realizado directa o indirectamente quince (15) o más operaciones de enajenación o de adquisición, durante un periodo de sesenta (60) días calendario, en un tiempo que no supere los dos años anteriores al momento en que se vaya a realizar la clasificación del cliente. El valor agregado de estas operaciones debe ser igual o superior al equivalente a treinta y cinco mil (35.000) SMMLV. Ser un organismo financiero extranjero y multilateral. Ser una entidad vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia. 	Si no cumple con ninguno de los requisitos del Inversionista Profesional, marque esta opción.

Cuentas a registrar (solo registre cuentas a nombre del inversionista)

Las cuentas relacionadas quedarán registradas para todos los productos a los que la empresa se está vinculando en el presente formato. (En caso de requerir el registro de más cuentas, anexe una carta con la información correspondiente, firmada por el Representante Legal)

	Entidad	Tipo de cuenta	No. de cuenta
1		Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/>	
2		Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/>	
3		Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/>	

Representante legal

Nombres		Apellidos	
Tipo y número de documento de identidad: CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> No. <input type="text"/>		Lugar de Expedición	Fecha de Expedición: DD / MM / AA
Cargo	Dirección	Ciudad	
Correo electrónico*	Teléfono/Celular*	¿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./Policía <input type="checkbox"/> Líder Comunal <input type="checkbox"/> Deportista <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
El Representante Legal actuará como ordenante SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Si la respuesta es SI ¿está autorizado para recibir PIN temporal? ** SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

* El correo electrónico y el celular registrados deben ser corporativos, ya que la notificación del Pin temporal sera enviada a estos datos de contacto.

** Solo debe marcar un ordenante para envío del PIN Temporal (numero de autenticación para efectuar retiros en Portal e IVR).

Datos de contacto

Diligencie solo si la persona de contacto es diferente al representante legal.

Nombre completo		Número de celular	
Tipo y número de identificación CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> No. <input type="text"/>		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	País de Nacimiento	Tipo y Número de Identificación	% Participación	¿Es responsable del pago de impuestos en otro país? ¿Cuál(es)?	Identificación tributaria - TIN o equivalente. (Si Aplica)	¿Cotiza en Bolsa? (Para Empresas)	¿Es PEP ⁽¹⁾ o tiene vínculo con alguna de ellas? (Para personas naturales)

Beneficiarios finales

Diligencie los datos de la(s) persona(s) que pese a no ser propietario(s) de una participación mayoritaria en la empresa, ejerce(n) el control de la misma o aquella sobre quien recaen los efectos económicos de la transacción

Nombre del propietario de los recursos	Tipo de identificación	No. de identificación

Ordenantes

Aplica únicamente para vinculaciones a Fondos de Inversión Colectiva.
Diligencie únicamente para los ordenantes diferentes al Representante Legal.

Son personas naturales autorizadas para realizar adiciones, retiros parciales o totales y/o traslados de recursos en nombre del Inversionista. La revocación de este mandato deberá ser comunicada por escrito a Skandia Fiduciaria S.A. (En caso de requerir el registro de más ordenantes, diligencie el formato Información Básica Ordenantes, firmado por el Representante Legal).

Datos	Ordenante 1	Ordenante 2	Ordenante 3
Nombre/Apellido			
Tipo de documento	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> ¿Otro? _____	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> ¿Otro? _____	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> ¿Otro? _____
Número de documento			
Lugar de expedición			
Fecha de expedición	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año
Cargo			
Dirección			
Ciudad			
Teléfono/Celular*			
Correo electrónico*			
¿Es usted una persona expuesta públicamente?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Ordenante autorizado para recibir PIN temporal**	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

* El correo electrónico y el celular registrados deben ser corporativos, ya que la notificación del Pin temporal sera enviada a estos datos de contacto. ** Solo debe marcar un ordenante para envío del PIN Temporal (numero de autenticación para efectuar retiros en Portal e IVR).

Información PEP y Vinculados

Diligenciar únicamente en caso de que alguno de los accionistas o administradores de la empresa (representante legal, liquidador, el actor, miembros de la junta o consejos directivos o quienes de acuerdo con los estatutos ejerzan esas funciones), posea un vínculo con una persona expuesta públicamente¹ (cónyuge, compañero(a) permanente, padres, hijos, abuelos, hermanos, nietos, suegros, hijastros, cuñados, abuelos del cónyuge).

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

⁽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)

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):

Skandia Pensiones y Cesantías S.A.
 Skandia Sociedad Fiduciaria S.A.
 Skandia Holding de Colombia S.A.

Skandia Compañía de Seguros de Vida S.A.
 Skandia Valores S.A. Sociedad Comisionista de Bolsa
 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)

SI NO

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.

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.

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

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 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.

Declaraciones

1. La empresa declara conocer el Reglamento del Fondo de Inversión Colectiva al cual se vincula, administrado por Skandia Fiduciaria S.A (en adelante Skandia), y acepta conocer que Skandia podrá poner a su disposición sistemas de transferencias, retiros, consignaciones y transacciones en general, bajo el entendido de que los riesgos inherentes a su utilización serán asumidos por la empresa.

2. La empresa exime a Skandia de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que la empresa hubiese proporcionado en este documento.

3. La empresa es responsable por el diligenciamiento y la elección de perfil de riesgo y categorización del inversionista que escogió entre las opciones existentes en este documento.

4. La empresa entiende que la información de este documento no constituye una propuesta o recomendación de inversión por parte de Skandia Fiduciaria S.A. y adicionalmente autoriza a que ésta sea utilizada por cualquiera de las siguientes Compañías: Skandia Pensiones y Cesantías S.A., Skandia Fiduciaria S.A., Skandia Seguros de Vida S.A., Skandia Planeación Financiera S.A., Skandia Valores S.A o cualquier otra compañía vinculada con Skandia Holding de Colombia S.A.

5. La empresa se obliga a notificar de forma inmediata a Skandia: (i) La pérdida o robo de las claves de acceso a cualquiera de los canales digitales; (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 los canales digitales; (v) Acceso de terceros a las direcciones de correo electrónico o claves de acceso a los canales digitales; (vi) Los cambios de los representantes legales o sus facultades tan pronto se establezcan, para lo cual entregará a Skandia el certificado de existencia y representación legal que aplique con expedición no superior a 30 días, en el cual conste la debida actualización.

6. En mi calidad de representante legal de la empresa declaro que: (i) La información suministrada en este documento es verídica y la empresa se compromete a actualizarla anualmente; (ii) La relación con las entidades financieras a las cuales pertenecen las cuentas bancarias registradas en los productos ofrecidos por Skandia, nos 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(los) 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), 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.

7. En relación con el origen de fondos, en mi calidad de representante legal declaro 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 acorde con las condiciones establecidas en el reglamento.

8. La empresa solicita a Skandia la adjudicación de las claves de acceso a los servicios electrónicos y 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.

9. En mi calidad de representante legal declaro conocer que Skandia me presentó las siguientes recomendaciones de seguridad: (i) No permitir que terceros o el Financial Planner diligencien o firmen los formatos de vinculación o cualquier otro documento transaccional, relacionado con cualquier producto 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 las compañías del grupo Skandia, sin que estén completa y debidamente diligenciados por la empresa.

10. La información y condiciones señaladas en el presente formato serán aplicables a la(s) vinculación(es) que la empresa haga en el futuro a otro(s) Fondo (s) de Inversión Colectiva administrados por Skandia, evento en el cual únicamente deberá diligenciar el prospecto del(los) Fondo(s) correspondiente(s), salvo que la vinculación al (los) nuevo(s) Fondo(s) se realice bajo condiciones diferentes a las señaladas en el presente formato.

11. La persona que firma el presente documento declara que cuenta con las facultades suficientes para hacerlo y para comprometer y obligar a la entidad en nombre de la cual actúa, de acuerdo con los estatutos que rigen y dentro de los límites establecidos por los órganos directivos de ésta.

Condiciones de firmas y observaciones generales

Describa explícitamente las condiciones de manejo que desea registrar para realizar las transacciones del producto:

Firmas

FIRMA ORDENANTE No. 1 <div style="background-color: #f0f0f0; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> Nombre _____ Tipo y No. de Identificación _____	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 60px; margin-bottom: 5px;"></div> Huella índice derecho (Dato sensible)
FIRMA ORDENANTE No. 2 <div style="background-color: #f0f0f0; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> Nombre _____ Tipo y No. de Identificación _____	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 60px; margin-bottom: 5px;"></div> Huella índice derecho (Dato sensible)
FIRMA ORDENANTE No. 3 <div style="background-color: #f0f0f0; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> Nombre _____ Tipo y No. de Identificación _____	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 60px; margin-bottom: 5px;"></div> Huella índice derecho (Dato sensible)
Representante Legal <div style="background-color: #f0f0f0; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> Nombre _____ Tipo y No. de Identificación _____	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 60px; margin-bottom: 5px;"></div> Huella índice derecho (Dato Sensible)
Sello seco	Sello húmedo

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 / AAAA	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	

Clasificación del Tipo de Cliente

Seleccione el tipo de empresa que corresponda

Para afiliaciones a Fondos de Inversión Colectiva (FICs) <input type="checkbox"/> Entidad o producto vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia o por la Superintendencia de Economía Solidaria. <input type="checkbox"/> Entidad o producto NO vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia ni por la Superintendencia de Economía Solidaria.	Para inversiones por medio de Patrimonios Autónomos o Encargos Fiduciarios <input type="checkbox"/> Negocio Fiduciario cuya comisión por administración será la del FIC en el cual invierte. <input type="checkbox"/> Negocio Fiduciario cuya comisión por administración será la pactada en el contrato fiduciario.
---	---

Información comercial

Nombre del comercial

Tipo y No. de identificación

Agencia

Clave / PROM