



## Encuesta de perfil de riesgo y categorización de inversionista \*

Usted en su calidad de representante legal de [Nombre de la Empresa] define a la empresa que representa [Nombre de la Empresa] como [ ]

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conservador	Moderado	Agresivo
¿Es usted un inversionista que busca la conservación de su capital, así esto represente menores rentabilidades?	¿Es usted un inversionista que está dispuesto a soportar periodos cortos de rentabilidad negativa a cambio de mayor rentabilidad en el mediano plazo?	¿Es usted un inversionista que está enfocado en maximizar su inversión, comprendiendo las volatilidades del mercado y soportando 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.

Seleccione la categoría que más se ajuste a su perfil de inversión:

- Inversionista Profesional:** 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:
- 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 Superintendencia Financiera de Colombia.
- Cliente Inversionista:** Si no cumple con los requisitos anteriores o desea ser tratado como Cliente Inversionista, por favor marque esta opción.

\*El inversionista: Es responsable por el diligenciamiento y la elección veraz que hizo entre las opciones existentes en este documento. Esta información no constituye una propuesta o recomendación de inversión por parte Skandia Valores S.A. Sociedad Comisionista de Bolsa. El inversionista autoriza a que la definición de perfil de riesgo definido en el presente documento pueda ser utilizada por cualquiera de las siguientes Compañías del Grupo Skandia en Colombia: 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 y Skandia Holding de Colombia S.A.

## 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 <sup>(1)</sup> o tiene vínculo con alguna de ellas? (Aplica únicamente para personas naturales)

<sup>(1)</sup> 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).

## 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 <sup>(1)</sup> ? 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/Policia <input type="checkbox"/> Líder Comunal <input type="checkbox"/> Deportista <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____									

## Datos de contacto

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

Nombre completo						Número de celular			
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	

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

Las cuentas abajo relacionadas quedarán registradas para todos los productos a los que la empresa se está vinculando en el presente Formato. Si desea especificar diferentes cuentas por producto, por favor indíquelo en el campo Observaciones en la siguiente sección. Skandia Valores S.A. Sociedad Comisionista de Bolsa entiende que la información suministrada por el Inversionista sobre las cuentas registradas para retiro es verídica y se encuentra actualizada.

	Entidad	Sucursal	Ciudad	Tipo de cuenta	No. de cuenta
1				Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/>	NUMERO DE CUENTA
2				Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/>	NUMERO DE CUENTA
3				Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/>	NUMERO DE CUENTA

### Condiciones de firmas y observaciones generales

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

### Ordenantes

Los ordenantes son personas naturales autorizadas para impartir a nombre del inversionista órdenes para compra, venta y/o traslados de valores, realizar adiciones, retiros parciales o totales y/o traslados de recursos a nombre del inversionista o de terceros. Para los ordenantes la revocación de este mandato deberá ser comunicada por escrito a Skandia Valores S.A. Sociedad Comisionista de Bolsa.

En caso de que requiera registrar más de tres ordenantes, por favor diligencie el formato Información Básica Ordenantes, con la información del (los) ordenante(s) y la(s) respectiva(s) firma(s) incluyendo la del representante legal

Datos	Ordenante 1	Ordenante 2	Ordenante 3
<b>Información básica del(os) ordenantes(s)</b>			
<b>Nombre / Apellido</b>			
<b>Tipo de documento</b>	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
<b>Número de documento</b>			
<b>Lugar de expedición</b>			
<b>Fecha de expedición</b>	Día   Mes   Año	Día   Mes   Año	Día   Mes   Año
<b>Fecha de nacimiento</b>	Día   Mes   Año	Día   Mes   Año	Día   Mes   Año
<b>Ciudad de nacimiento</b>			
<b>Departamento de nacimiento</b>			
<b>País de nacimiento</b>			
<b>Género</b>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
<b>Estado civil</b>			
<b>Residente colombiano</b>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>País de residencia</b>			
<b>Dirección de residencia</b>			
<b>Ciudad de residencia</b>			
<b>Departamento de residencia</b>			
<b>Teléfono de residencia</b>			
<b>Celular</b>			
<b>Correo electrónico</b>			
<b>Relación con el inversionista</b>			
<b>Información actividad económica y laboral</b>			
<b>Actividad económica principal</b> <small>Código CIU (acorde con lo establecido en el código internacional CIU)</small>			
<b>Ocupación, oficio o profesión</b>			
<b>Información financiera</b>			
<b>Ingresos mensuales (\$)COP</b>			
<b>Egresos mensuales (\$)COP</b>			

¿Los dineros que se van a aportar provienen de la actividad relacionada anteriormente?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
<b>Ingresos en actividad diferente a la principal</b>			
Tiene otros ingresos	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Concepto			
Monto (\$) COP			
Total activos (\$) COP			
Total pasivos (\$) COP			
Total patrimonio (\$) COP			
<b>Operaciones en moneda extranjera</b>			
Realiza transacciones en moneda extranjera	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tipo de operación			
Tipo de producto			
Identificación producto			
Entidad			
Valor promedio (\$) COP			
Moneda			
Ciudad			
País			

### 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

### 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 públicamente<sup>(1)</sup> (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)

### Instrucción pago de dividendos

Autorizo que el pago de los dividendos generados por las inversiones en acciones que se encuentren a nombre de la empresa, se realicen de forma automática y permanente de la siguiente manera (seleccione una sola opción):

1. Trasferidos a la cuenta bancaria registrada en este formato: Cuenta 1  Cuenta 2  Cuenta 3
2. Invertidos en la vinculación que se encuentra a nombre de la empresa en Fondo de Inversión Colectiva Skandia Liquidez administrado por Skandia Valores S.A. Sociedad Comisionista de Bolsa: Si

NOTA: Si usted desea dar una institución diferente sobre el pago de sus dividendos deberá realizarla mediante una carta con su respectiva firma y hacerla llegar a Skandia Valores S.A. Sociedad Comisionista de Bolsa.

### 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):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Skandia Pensiones y Cesantías S.A. | <input type="checkbox"/> Skandia Compañía de Seguros de Vida S.A.            |
| <input type="checkbox"/> Skandia Sociedad Fiduciaria S.A.   | <input type="checkbox"/> Skandia Valores S.A. Sociedad Comisionista de Bolsa |
| <input type="checkbox"/> Skandia Holding de Colombia S.A.   | <input type="checkbox"/> 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](http://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/](http://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/](http://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 mis 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

**3. Relacionamento 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/](http://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.

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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 Valores S.A Comisionista de Bolsa (en adelante Skandia), la cual acepta igualmente conocer que Skandia podrá poner a disposición sistemas de transferencias, retiros, consignaciones y transacciones en general, disponibles en el mercado, bajo el entendido de que los riesgos inherentes a su utilización son 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 autoriza que la información aquí contenida, en especial pero sin limitarse al Perfil de Riesgo y Categorización de Inversionista definidos por la Empresa, sea utilizada por cualquiera de las siguientes compañías: Skandia Pensiones y Cesantías S.A., cualquier otra compañía vinculada con Skandia Holding de Colombia S.A., Skandia Fiduciaria S.A., Skandia Seguros de Vida S.A., Skandia Planeación Financiera S.A., y Skandia Valores S.A., que pertenecen al grupo empresarial o económico, liderado por Skandia Holding de Colombia S.A.

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. 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 nos 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 conozco 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.

6. 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 en la cual conste la debida actualización.

7. 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.

8. 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](http://www.skandia.com.co).

9. En mi calidad de representante legal declaro conocer que Skandia me presentó las siguientes recomendaciones de seguridad: ) 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.

10. La información y condiciones señaladas en el presente formato serán aplicables a la(s) vinculación(es) que su empresa haga en el futuro a otro(s) Fondo (s) de Inversión Colectiva administradas 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.

## Firmas de ordenantes

### Firma ordenante No. 1

Nombres \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Identificación  
C.C.  C.E.  Otro  \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

Huella índice derecho  
(Dato sensible)

### Firma ordenante No. 2

Nombres \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Identificación  
C.C.  C.E.  Otro  \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

Huella índice derecho  
(Dato sensible)

### Firma ordenante No. 3

Nombres \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Identificación  
C.C.  C.E.  Otro  \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

Huella índice derecho  
(Dato sensible)

### Sello seco

### Sello húmedo

## Firma del representante legal principal

Nombres \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Identificación  
C.C.  C.E.  Otro  \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

Huella índice derecho  
(Dato sensible)

## Firma del representante legal suplente (si aplica)

Nombres \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Identificación  
C.C.  C.E.  Otro  \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

Huella índice derecho  
(Dato sensible)

## Clasificación del tipo de cliente para participación

Seleccione una de las siguientes opciones

**Negocio fiduciario con cobro por inversión en(los) fondo(s):**  
Corresponde a un patrimonio autónomo o encargo fiduciario cuyo cobro de comisión por administración es la del Fondo de Inversión Colectiva en el cual invierte.

**Negocio fiduciario sin cobro por inversión en(los) fondos(s):**  
Corresponde a un patrimonio autónomo o encargo fiduciario cuyo cobro de comisión por administración se pacta por medio de contrato Fiduciario y no corresponde a la del Fondo de Inversión Colectiva en el cual invierte.

**Entidad o producto vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia:** Corresponde a un cliente que invierte directamente en el Fondo de Inversión Colectiva y es vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia

**Entidad o producto no vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia:** Corresponde a un cliente que invierte directamente en el Fondo de Inversión Colectiva y no es vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia.

## ESPACIO EXCLUSIVO PARA SKANDIA

Información a diligenciar por parte del comercial

### Constancia de entrevista personal valores

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
¿Ha sido claro en el origen de sus recursos?	SI	NO

### Información comercial valores

Nombre del asesor	No. identificación
Clave/PROM	Firma

### Información del Financial Planner referenciador

Agencia	Clave/PROM
Nombre del comercial	No. identificación

### Documentos requeridos

- 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 ampliada al 150% de los documentos de identificación de los ordenantes (Si aplica).
- 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).
- Auto-Declaración de Información FATCA y CRS personas jurídicas constituidas, organizadas o con residencia fiscal en países distintos a Colombia ó Auto-Declaración de Información FATCA y CRS personas jurídicas que NO están constituidas, organizadas, ni tienen residencia fiscal en el extranjero.
- Contrato de Comisión y Administración de Valores.
- Prospecto del Fondo de Inversión Colectiva Respectivo.