

# Estimado Cliente:

La actualización de sus datos es la llave de acceso a información ágil, segura y oportuna, además nos permite ofrecerte mayores beneficios, productos y servicios, por lo anterior lo invitamos a que lo haga lo más pronto posible.

## ¿Cómo actualizar los datos?

Muy sencillo, diligencie este formato y entréguelo en el CAICE de la Cra. 5ª, ubicado en la Carrera 5ª No 39 - 64, Ibagué.



## Actualización de datos conocimiento del Cliente

Persona Natural

Información del Cliente	
Primer apellido	Segundo apellido
Primer nombre	Segundo nombre
Tipo de identificación	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Registro Civil <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carnet Diplomático <input type="checkbox"/>
No. Identificación	Fecha de expedición
Fecha de nacimiento	Ciudad de nacimiento
País de nacimiento	Género M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Dirección de residencia	Casa No. Apto No.
País	Tipo de vivienda Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/>
Departamento	Estrato
Ciudad	Teléfono residencia
Barrio	Número de celular
Envío de correspondencia y Reporte anual costos totales	Residencia <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Correo electrónico
Estado civil	Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Personas a cargo <input type="checkbox"/>
Nivel educativo	Primaria <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Aux. Técnico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>
Título obtenido	
Información laboral	
Actividad - Ocupación	Asalariado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Rentista de capital <input type="checkbox"/> Independiente* <input type="checkbox"/>
Independiente*	Comerciante <input type="checkbox"/> Consultor <input type="checkbox"/> Contratista <input type="checkbox"/> Ganadero Agroindustrial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/>
Código CIU*	
Empresa donde trabaja	Dirección empresa
Departamento	Ciudad
Barrio	NIT. Empresa
Relación con la empresa	Dueño <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Contratista <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
Actividad económica de la empresa	Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Comunicaciones <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/>
	Agroindustrial <input type="checkbox"/> Minería <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Educación <input type="checkbox"/> Salud <input type="checkbox"/>
Tipo de contrato	Indefinido <input type="checkbox"/> Término fijo <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Prestación de servicios <input type="checkbox"/>
Cargo actual	Antigüedad en la empresa
Dirección lugar de trabajo	País
Correo electrónico del trabajo	Departamento
Tel. Trabajo/ Extensión	Ciudad
Maneja o manejó recursos públicos	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Tiene o tuvo algún grado de poder público Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Goza o gozó de reconocimiento público Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Información financiera	
Ingresos mes	Otros ingresos \$
Total ingresos mensuales \$	Detalle otros ingresos \$
Total egresos mensuales \$	Total activos \$
Total pasivos \$	Total patrimonio \$
Operaciones internacionales	
Realiza transacciones en moneda extranjera	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tipo de transacción	Giros <input type="checkbox"/> Pago de servicios <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Importaciones <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/> Préstamo <input type="checkbox"/> Remesas <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/>
Cuáles	
Posee productos en moneda extranjera	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tipo de producto	Número de productos
Entidad	Ciudad
País	Moneda
Recursos mensuales. Moneda extranjera que maneja en la cuenta	Efectivo <input type="checkbox"/> \$ Cheque <input type="checkbox"/> \$
Declaración voluntaria de origen de fondos y autorizaciones	
<p>Los abajo firmantes, obrando en representación de _____ de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen legal de fondos a la entidad financiera BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A. y/o cualquiera de sus filiales o matrices, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la Circular Básica Jurídica expedida por la Superintendencia Financiera, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663/93), y demás normas legales concordantes, para la apertura y manejo de cuentas corrientes, cuentas de ahorros, certificados de depósito a término y certificados de depósito de ahorro a término, o cualquier otra operación financiera, comprendida dentro del giro ordinario de la misma.</p>	
<p>1. Los recursos que entregue en depósito o con los cuales estoy llevando a cabo las operaciones comerciales con el BANCO, provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio, etc) _____.</p>	
<p>2. Declaro que los recursos que entregué o que utilizo en las operaciones no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en la Ley Colombiana.</p>	
<p>3. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas o que sean producto de tales actividades contempladas en la Ley Colombiana o en cualquier norma que la modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.</p>	
<p>4. No permitiré / permitiremos a terceras personas el uso de la(s) Cuenta(s) para la administración y/o utilización de recursos que se deriven de la actividad económica de estas, aún cuando tales actividades tengan un origen lícito. Yo / nosotros confirmo / confirmamos que todos los fondos depositados en la(s) cuenta(s) serán en beneficio del(los) titular(es) de la(s) misma(s) y no serán usados para el beneficio de otra(s) persona(s) que no sea(n) la(s) nombrada(s).</p>	
<p>5. Autorizo a saldar las cuentas y depósitos que mantenga en esta institución, o a dar por terminadas las operaciones propias del giro ordinario de su actividad como entidad financiera, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales mencionados anteriormente.</p>	
Autorizaciones	
<p>1. El Cliente autoriza a El Banco Colpatría a remitir al celular mediante mensajes de voz, SMS y/o al e-mail, u otro dato de contacto, información comercial sobre los productos y servicios activos del titular, de productos y servicios ofrecidos por el Banco al público en general, campañas comerciales del Banco o en alianza con terceros que ofrezcan algún beneficio al titular. Esta autorización es extensiva a cualquier otro celular o e-mail suministrado por cualquier medio, en forma previa o con posterioridad a la presente autorización.</p>	
<p>En caso de que NO desee recibir información marque aquí : _____</p>	
Huella	FIRMA
	No. DE IDENTIFICACIÓN
Uso exclusivo del Banco	
C.C. de quien recibe el documento	Cliente presentó cédula <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Visado <input type="checkbox"/>

NOVI/2015



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA