

USO EXCLUSIVO DE SCOTIA SECURITIES (COLOMBIA) S.A.

FECHA DE TRÁMITE **	AÑO	MES	DÍA	CÓDIGO OFICINA	CÓDIGO ASESOR	Solicitud Apertura <input type="checkbox"/>	Actualización de Datos <input type="checkbox"/>
---------------------	-----	-----	-----	----------------	---------------	---	---

1. PRODUCTOS

 Renta Fija Renta Variable Fondos de Inversión Colectiva Otras Inversiones Especificar ¿Cuál?
2. TIPO DE PROPIEDAD

 Individual Alternativa Conjunta
3. INFORMACIÓN PERSONAL DE: Titular Ordenante Cotitular Tutor Apoderado Representante Legal Determinación de Tercero

PRIMER APELLIDO **				SEGUNDO APELLIDO			
PRIMER NOMBRE **				SEGUNDO NOMBRE		OTROS NOMBRES	
TIPO ID **		No. ID **		FECHA DE EXPEDICIÓN **		FECHA DE VENCIMIENTO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	
T.I.	C.C.	C.E.	PASAPORTE	CARNÉ DIP.	REGISTRO CIVIL	AÑO	MES
¿ES RESIDENTE PERMANENTE EN COLOMBIA? **		PAÍS DE EXPEDICIÓN **		DEPARTAMENTO/ESTADO EXPEDICIÓN **		CIUDAD DE EXPEDICIÓN **	
(PERMANENCIA: MAYOR A SEIS MESES EN EL PAÍS) SI NO						PAÍS DE NACIONALIDAD **	
PAÍS DE NACIMIENTO **		DEPARTAMENTO/ESTADO NACIMIENTO **		CIUDAD DE NACIMIENTO **		FECHA DE NACIMIENTO **	
				AÑO		MES	
				DÍA		GENERO **	
						ESTADO CIVIL **	
						CASADO	
						DIVORCIADO	
						VIUDO	
						U. LIBRE	
PROFESIÓN		EDUCACIÓN		MATEMÁTICAS		RELIGIOSOS	
				CIENCIAS HUMANAS		CIENCIAS ECONÓMICAS	
				ARTES Y MEDIOS		SALUD	
				DERECHO		CIENCIAS NATURALES	
				CIENCIAS FÍSICAS		INGENIERÍAS	
Detalle: <input type="text"/>							
DIRECCIÓN RESIDENCIA **							
BARRIO DE RESIDENCIA **				PAÍS DE RESIDENCIA **			
DEPARTAMENTO/ESTADO DE RESIDENCIA **				CIUDAD - MUNICIPIO DE RESIDENCIA **			
TELÉFONO PRINCIPAL **		TELÉFONO SECUNDARIO		CORREO ELECTRÓNICO			
ENVÍO EXTRACTO: **							
CORREO ELECTRÓNICO		RESIDENCIA		OFICINA		ENVÍO DE EXTRACTOS: La forma de envío seleccionada será suspendida en el evento que se evidencie que la entrega no fue efectiva. La Comisionista intentará confirmar los datos suministrados para la entrega, una vez confirmados se procederá nuevamente a remitir extractos en la forma seleccionada, en caso de no ser posible la confirmación, se pondrá a disposición en www.scotiasecurities.com.co	
¿USTED ES PEP? **				¿USTED ES FAMILIAR / ASOCIADO DE UNA PEP? **			
PEP- Persona Expuesta Públicamente. Persona natural nacional o extranjera que es o ha sido un funcionario de alta jerarquía en cualquier rama de gobierno ejecutiva, legislativa, administrativa, militar o judicial; un alto funcionario de un partido político local o extranjero; un representante legal o alto ejecutivo de una empresa estatal, agencia gubernamental, u organización internacional; o una persona que goza de reconocimiento público.				También son consideradas PEP's sus familiares (cónyuge/pareja, padres, hermanos, hijos, abuelos, nietos, cuñados, suegros, yernos y nueras), o asociados cercanos (aquellos conocidos ampliamente por mantener una relación inusualmente cercana con una PEP y que tienen la facultad de llevar a cabo operaciones a nombre de la PEP, o que tienen una cuenta conjunta con una PEP).			
SI NO				SI NO			

4. ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD **		TIPO DE CONTRATO (APLICA PARA ASALARIADO)						
ASALARIADO <input type="checkbox"/>	INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	PENSIONADO <input type="checkbox"/>	ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>	AMA DE CASA <input type="checkbox"/>	INDEFINIDO <input type="checkbox"/>	TEMPORAL <input type="checkbox"/>	TÉRMINO FIJO <input type="checkbox"/>	LABOR DE OBRA <input type="checkbox"/>
TIPO DE INDEPENDIENTE								
CONSTRUCCIÓN	GANADERO / AGRICULTOR	TRANSPORTADOR	COMERCIANTE	SERVICIOS	INDUSTRIAL	RENTISTA	% PARTICIPACIÓN	CÓDIGO CIUJ **

5. INFORMACIÓN LABORAL (asalariado) / Nombre de negocio para uso personal (independiente) **

NOMBRE DE LA EMPRESA **				TIPO ID **		No. ID **	
				NIT		C.C.	
ANTIGÜEDAD **		RELACIÓN CON LA EMPRESA		ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA		TIPO DE CONTRATO	
AÑOS		DUEÑO		COMERCIAL		INDUSTRIA	
MESES		EMPLEADO		AGROINDUSTRIA		MINERÍA	
		CONTRATISTA		INDUSTRIA		SALUD	
				INDUSTRIA		COMUNICACIONES	
CÓDIGO OCUPACIÓN / CARGO/OCUPACIÓN **							
DIRECCIÓN LUGAR DE TRABAJO				BARRIO DEL LUGAR DE TRABAJO		PAÍS LUGAR DE TRABAJO	
DEPARTAMENTO/ESTADO DEL LUGAR DE TRABAJO				CIUDAD / MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO		TELÉFONO OFICINA 1	
						EXT. 1	
						TELÉFONO OFICINA 2	
						EXT. 2	

6. INFORMACIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
SUELDO \$	<input type="text"/>	TOTAL EGRESOS ** \$	<input type="text"/>
COMISIONES \$	<input type="text"/>	TOTAL ACTIVO ** \$	<input type="text"/>
HONORARIOS \$	<input type="text"/>	TOTAL PASIVO ** \$	<input type="text"/>
OTROS INGRESOS \$	<input type="text"/>	TOTAL PATRIMONIO ** \$	<input type="text"/>
TOTAL INGRESOS ** \$	<input type="text"/>		

DESCRIPCIÓN OTROS INGRESOS	SERVICIOS	COMERCIANTE	GANADERO / AGRICULTOR	TRANSPORTADOR	INDUSTRIAL	RENTISTA DE CAPITAL	CONSTRUCCIÓN	PENSIONADO	REMESAS
----------------------------	-----------	-------------	-----------------------	---------------	------------	---------------------	--------------	------------	---------

7. PERFIL TRANSACCIONAL

DEPÓSITO (ACTIVIDAD ESPERADA)			RETIROS (ACTIVIDAD ESPERADA)		
TIPO OPERACIÓN	MONTO DE OPERACIONES MENSUALES PREVISTOS	NÚMERO DE OPERACIONES MENSUALES PREVISTOS	TIPO OPERACIÓN	MONTO DE OPERACIONES MENSUALES PREVISTOS	NÚMERO OPERACIONES MENSUALES
EFFECTIVO	\$	<input type="text"/>	EFFECTIVO	\$	<input type="text"/>
CHEQUE	\$	<input type="text"/>	CHEQUE	\$	<input type="text"/>
TRANSFERENCIAS	\$	<input type="text"/>	TRANSFERENCIAS	\$	<input type="text"/>
PROPÓSITO DE LA CUENTA **					
ADMINISTRACIÓN RECURSOS DE ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL					
AHORRO		COMPRA DE ACTIVOS /INVERSIÓN		BENEFICIOS TRIBUTARIOS	
				OTROS: <input type="text"/>	

8. INSCRIPCIÓN DE CUENTAS (Indique la cuenta sobre la cual desea se realice sus transacciones)

TIPO DE CUENTA	AHORROS	CORRIENTE	BANCO	No. DE LA CUENTA	<input type="text"/>
----------------	---------	-----------	-------	------------------	----------------------

9. OPERACIONES INTERNACIONALES

¿REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA? **	PAÍS	TIPO DE TRANSACCIÓN		INVERSIONES	OTRAS	¿CUÁLES?
SI NO		IMPORTACIONES	PRÉSTAMOS	REMESAS	MONTO REMESAS/GIROS MENSUALES \$	
		EXPORTACIONES	PAGO DE SERVICIOS	GIROS	NÚMERO REMESAS/GIROS MENSUALES	
¿POSEE PRODUCTO EN MONEDA EXTRANJERA? **	TIPO DE PRODUCTO	No. DEL PRODUCTO	ENTIDAD	CIUDAD / MUNICIPIO		
SI NO						
PAÍS PRODUCTO	MONEDA	RECURSOS MENSUALES (MONEDA EXTRANJERA QUE MANEJA EN LA CUENTA)				
		EFECTIVO \$			CHEQUE \$	

10. RESIDENCIA FISCAL

¿DECLARA IMPUESTOS EN OTRO PAÍS? **	PAÍS 1	¿TIN País 1 Disponible? SI NO	Número de TIN 1	Razón no TIN 1	TIN en trámite	País no emite TIN
SI NO	PAÍS 2	¿TIN País 2 Disponible? SI NO	Número de TIN 2	Razón no TIN 2	TIN en trámite	País no emite TIN
TIN (Taxpayer Identification Number o Número de Identificación del Contribuyente)						

11. AUTORIZACIONES

El Titular autoriza a SCOTIA SECURITIES (COLOMBIA) S.A. SOCIEDAD COMISIONISTA DE BOLSA (la Comisionista), a enviarle información comercial sobre nuevos productos y/o servicios ofrecidos directamente o en alianza con terceros y/o información sobre eventos, novedades, promociones, publicidad y programas de fidelidad, a través de mensajes (SMS y MSM) a su teléfono móvil y/o a través de correo electrónico, correo postal, teléfono fijo o celular y/o redes sociales, o a cualquier otro medio de contacto del titular. Esta autorización es extensiva a cualquier otro dato de contacto que sea capturado legítimamente por la Comisionista. En caso de que no desee recibir esta información marque aquí No.

12. DETERMINACIÓN DE TERCEROS

¿Existe un tercero que da instrucciones relacionados con el producto? ** SI NO Si responde "SI" diligenciar " FORMULARIO RELACIÓN COMERCIAL PERSONA NATURAL "

Definición Tercero: Persona que, sin ser el titular del producto o persona autorizada para utilizar el producto tiene la capacidad de imponer directa o indirectamente, decisiones sobre el uso y destino de los recursos del producto aún sin obtener los beneficios del producto u Operación.

13. ADMINISTRACIÓN DE DATOS – SCOTIA SECURITIES (COLOMBIA) S.A.

El Titular (ya obre como potencial cliente, o cualquier otra calidad; o como representantes legales, apoderados, socios, asociados, administradores) autoriza a SCOTIA SECURITIES (COLOMBIA) S.A. SOCIEDAD COMISIONISTA DE BOLSA (la Comisionista), y/o a cualquier cesionario o beneficiario presente o futuro de sus obligaciones y derechos, a realizar un tratamiento de su información personal, socioeconómica, financiera, demográfica, transaccional, información biométrica, o de cualquier otra índole, para las siguientes finalidades:

- Verificar su identidad por cualquier medio, incluyendo el uso de cualquier fuente externa legítima, tales como: terceros, bases de datos públicas o privadas, registros públicos, operadores de información financiera, comercial u otra índole.
- Prospección y entender sus necesidades: determinar la idoneidad de nuestros servicios para Usted, determinar su elegibilidad para recibir nuestros servicios, así como configurar, gestionar y ofrecer servicios que cumplan sus necesidades, establecer el comportamiento de pago, efectuar el estudio de crédito.
- Mercadeo: Estructurar, ofrecer conjunta o separadamente con terceros o a nombre de terceros, servicios financieros pre-aprobados o no, comerciales, realizar campañas de promoción, contactarlo con este fin y proveerle varias opciones para solicitar y acceder a los servicios; incluso con posterioridad a la terminación de la relación derivada de la prestación del servicio o producto. En todo caso, usted podrá revocar esta finalidad en cualquier momento.
- Administrar y evaluar cualquier tipo de riesgo asociado a iniciar o continuar con una relación contractual asociada a cualquier producto financiero, incluyendo la prevención y detección de fraude o actividades delictivas o para gestionar y resolver cualquier pérdida real o potencial en relación con un delito o fraude;
- Cumplir cualquier obligación legal y contractual, tales como: atender solicitudes de servicio, atender cualquier requerimiento de autoridad judicial o administrativa competente nacional o extranjera, realizar el cobro judicial o extrajudicialmente de cualquier obligación a cargo del Titular, atender cualquier petición, queja o reclamo o demanda;
- Grabación y Monitoreo: monitorear sus transacciones, hábitos de uso o comportamiento, operaciones inusuales o sospechosas, para prevenir o detectar fraudes o delitos como lavado de dinero o financiamiento de actividades terrorista.

Con el fin de realizar estas finalidades, autorizo a realizar los siguientes tratamientos:
 Recolectar, capturar, consultar, almacenar, actualizar, modificar o adaptar, procesar, conservar, ordenar, catalogar, clasificar, comparar, analizar, evaluar, combinar, dividir, separar, eliminar o destruir, divulgar o dar acceso a su información, suministrada por cualquier medio o canal, incluyendo, información sobre su ordenador o dispositivo, sistema operativo, conexión a internet o cuenta de teléfono, configuración, dirección IP y datos de localización del dispositivo e información del navegador.
 En forma separada o en conjunto con proveedores de servicios electrónicos y de tarjetas de crédito: autorizar y autenticar sus transacciones (el caso que fuera), proporcionarle servicios de asistencia, garantizar su participación en concursos y promociones o incentivos, incluirlo en programas de fidelidad vigentes así como incluirlo en las pólizas colectivas tomadas en nombre del titular.
 Acceder, consultar, comparar, monitorear y evaluar toda la información que sobre el(los) Titular(es) se encuentre almacenada en las bases de datos de cualquier central de antecedentes judiciales o de seguridad, de naturaleza estatal o privada, nacional o extranjera, o cualquier base de datos financiera, comercial o de servicios legítima. Actualizar la información del(los) Titular(es) usando las bases mencionadas.
 Consultar, utilizar, obtener, comprobar, compartir e intercambiar información crediticia y cualquier otra información (excepto la información de salud), así como reportar el nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones contraídas por el titular con terceras personas o Comisionista, ante centrales de riesgo, aseguradoras, oficinas de registro, y otras entidades con quien el titular tenga relaciones financieras, así como cualquier otra entidad permitida o exigida por la ley.
 Monitorear, grabar y conservar sus llamadas telefónicas o cualquier otra comunicación electrónica sostenida con el titular, usar video vigilancia en los alrededores y dentro de nuestras oficinas, cajeros automáticos y otros lugares, o cualquier documento durante el periodo de conservación previsto en la normatividad vigente.
 Transmitir a terceras personas, ubicadas en el territorio nacional o en el extranjero, proveedores de servicios externos (incluyendo la matriz, sus filiales y subordinadas) para que tramiten o manejen información en su nombre y brinden apoyo con diversos servicios asociados a las finalidades y tratamiento señalados en la presente autorización.
 Transferir a The Bank of Nova Scotia, incluyendo sin limitación a sucursales, agencias, subsidiarias, empresas conjuntas y filiales, a nivel global, a terceras personas ubicadas en el territorio nacional o en el extranjero, para fines comerciales, incluso con posterioridad a la terminación de la relación derivada de la prestación del servicio o producto. En todo caso, usted podrá revocar esta finalidad en cualquier momento.
 Compartir en cualquier momento con un potencial comprador, absorbente, cesionario de los activos, pasivos y contratos.
 La suscripción de este documento podrá comprender la recolección y tratamiento de datos biométricos (huella(s) dactilar(es)), datos de salud, los cuales son considerados datos sensibles y/o de menores de edad, los cuales serán usados para dar cumplimiento a los deberes legales y reglamentarios de la Comisionista relacionados con el proceso de conocimiento, vinculación de productos y/o servicios e identificación del (los) Titular(es). Dada la naturaleza sensible de estos datos, el(los) Titular(es) tiene(n) el derecho de negarse al suministro de esta información, en este evento, para el caso de datos biométricos, la Comisionista podrá por cualquier medio razonable, acorde a los mecanismos que tenga habilitados, garantizar el conocimiento de la identidad del(los) Titular(es); para los datos de menores de edad, la Comisionista no podrá continuar con el proceso de vinculación, teniendo en cuenta la necesidad de contar con dicha información para el cumplimiento de sus deberes.
Responsable: Dirección: Carrera 7 No. 114 - 33 piso 9 de la ciudad de Bogotá D.C., Teléfonos: 57-1- 3138660 y página corporativa www.scotiasecurities.com.co. **Canales de atención Peticiones y reclamos:** Centro de Negocios Scotia Wealth Management Bogotá Calle 82 No. 11-75 local comercial No. 241; Centro Comercial el Retiro – Medellín Oficina Milla de Oro Carrera 43A No. 1A Sur – 45; Cali Oficina Santa Mónica Avenida 6A Norte No. 29-1; línea de atención 3138660 o la línea nacional 018000522211; a través de correo electrónico scotiasecurities@Colpatría.com, **Derechos del titular:** i) Conocer, actualizar y rectificar su información; ii) Solicitar prueba de la autorización; iii) Ser informado por la Comisionista respecto del uso que le ha dado a sus datos personales; iv) Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio; v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando sea legalmente posible. Conozca la política de tratamiento de la información, así como sus actualizaciones disponibles en la página web www.scotiasecurities.com.co

14. DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS/PATRIMONIO

El abajo firmante, obrando en nombre propio o en representación de _____, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizó la siguiente declaración de origen legal de fondos a la entidad financiera Scotia Securities (Colombia) S.A. y/o cualquiera de sus filiales o matriz, 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 de cualquier producto con Scotia Securities (Colombia) S.A., comprendido dentro del giro ordinario de los negocios de la misma.

- Los recursos que entregué o con los cuales estoy llevando a cabo las operaciones comerciales con Scotia Securities (Colombia) S.A., provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio, etc.).
 Ingresos por actividad económica/ocupación Herencia Préstamos Venta de activos Aportes familiares Otros
- 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.
- No admitiré que terceros efectúen operaciones a mis productos con fondos provenientes de las 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.
- No permitiré a terceras personas el uso de la(s) Cuenta(s) para la administración y/o utilización de recursos que deriven de la actividad económica de éstas, aun cuando tales actividades tengan un origen lícito. Confirmando que todos los fondos entregados a Scotia Securities (Colombia) S.A. serán en beneficio del 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).
- Autorizo liquidar los productos de inversión que mantenga en Scotia Securities (Colombia) S.A., o 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.

Con la firma del presente formulario acepto y suscribo el reglamento para la prestación de los servicios de inversiones en valores y de custodia y administración de valores con Scotia Securities (Colombia) S.A. Sociedad Comisionista de Bolsa.

FIRMA ASESOR (indicador)

NOMBRE **

No. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN ** CALIDAD EN LA QUE FIRMA ** HUELLA DACTILAR **

FIRMA DEL SOLICITANTE ** Titular Ordenante Cotitular Tutor Apoderado Representante Legal

15. USO EXCLUSIVO DE SCOTIA SECURITIES (COLOMBIA) S.A.

ENTREVISTA	LUGAR **	FECHA **	MES	DÍA	HORA	A.M.	RESULTADO DE LA ENTREVISTA **	ENTREVISTA SI	FUNCIONARIO SI
		ANO			:	P.M.	ACEPTADA RECHAZADA	PRESENCIAL ** NO	COMISIONISTA ** NO
OBSERVACIONES									
CERTIFICADO QUE LLEVE A CABO EL PROCESO ESTABLECIDO PARA CONOCIMIENTO DE CLIENTE Y REALICE LA VALIDACIÓN Y CONFIRMACIÓN DE FIRMAS. FIRMA ASESOR (indicador)									
CARGO ** NOMBRE ** FIRMA ASESOR **									