

11. OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Sí No Indique cuál(es): Exportaciones Importaciones Inversiones Pago de servicios Préstamos Otras

¿Posee productos en moneda extranjera? Sí No

Entidad	Número de producto/contrato	País	Ciudad	Tipo de producto (cuenta, préstamo, inversión)	Moneda	Monto

12. REFERENCIAS

Tipo	Nombre	Ciudad	Teléfonos
Clientes			
Proveedores			

13. DETALLE PARA CRÉDITOS SOLICITADOS

Monto solicitado: _____ Inversión total: _____ Plazo: _____ No. de avalistas: _____

Destino del crédito: _____ Garantías ofrecidas: Hipotecaria Prendaria Avalistas Otra

Breve descripción de las garantías (si corresponde a hipotecaria o prendaria): _____ Valor comercial: _____

14. BBVA VALORES (DILIGENCIA SÓLO EN CASO DE SOLICITAR UNA CUENTA EN BBVA VALORES)

Impartición de órdenes: Verbal Escrita Persona autorizada/nombres: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____ Tipo de documento: C.C. C.E. T.I. Pasaporte Otro ¿Cuál?: _____

Número de identificación: _____ Firma del autorizado: _____ Operaciones autorizadas: Compra y venta Simultáneas Operaciones a plazo Repo Otras: _____

Cuentas bancarias en Colombia

Entidad	No. de Cuenta	Departamento	Ciudad	Moneda

15. BBVA FIDUCIARIA (DILIGENCIA SÓLO EN CASO DE SOLICITAR UN FIDEICOMISO DE BBVA FIDUCIARIA)

Descripción y origen de los recursos: _____ Tipo de bien que entrega: _____

16. BBVA SEGUROS (DILIGENCIA SÓLO EN CASO DE SOLICITAR UN SEGURO)

Tipo: Seguro(s) para bien(es) adquirido(s) por línea(s) leasing Otro ¿Cuál?: _____

Indique los vínculos existentes entre tomador, asegurado y beneficiario:

Tomador y asegurado	Familiar <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Laboral <input type="checkbox"/>	Otro ¿cuál?: _____
Asegurado y beneficiario	Familiar <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Laboral <input type="checkbox"/>	Otro ¿cuál?: _____
Tomador y beneficiario	Familiar <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Laboral <input type="checkbox"/>	Otro ¿cuál?: _____

¿En los dos últimos años ha reclamado a esta compañía? Sí No

Relacione a continuación las reclamaciones presentadas e indemnizaciones recibidas sobre seguros respecto a otro asegurador en los últimos dos años

Año	Ramo	Compañía	Valor	Reclamo <input type="checkbox"/>	Indemnización <input type="checkbox"/>

17. AUTORIZACIONES

AUTORIZACIONES EXPRESAS HABEAS DATA: En cuanto a datos personales, con la firma el cliente autoriza de manera breve e informada a las empresas de BBVA, como responsables del tratamiento de datos, salvo que expresamente se indique lo contrario en la siguiente columna, para:

MANEJO DE INFORMACION PERSONAL: Almacenar, consultar, procesar, obtener, actualizar, compilar, tratar, intercambiar, enviar, modificar, emplear, utilizar, eliminar, ofrecer, suministrar, grabar, conservar y divulgar la información financiera y personal, transférrala o transmitirla, nacional o internacionalmente, incluida la que se derive de las relaciones y operaciones o que se llegare a conocer, con las finalidades de: a) Cumplir obligaciones legales; b) Propósitos comerciales, muestreos, encuestas y mercado; c) Análisis de riesgos, evaluaciones, estadísticos, control y supervisión. No se Autoriza

COMPARTIR INFORMACION: Con las entidades pertenecientes a su conglomerado financiero, su matriz, vinculadas, filiales o subsidiarias en Colombia o en el exterior y los terceros que apoyan sus operaciones de cobranza y de cualquier otra naturaleza, públicos o privados, ya sea para establecer relaciones contractuales, prestación de servicios o de otro tipo, procesamiento de transacciones, entrega de mensajes y para la comercialización de productos o servicios o derivados de alianzas comerciales. No se Autoriza

REPORTAR Y CONSULTAR INFORMACION: Sobre obligaciones a los operadores de bases o bancos de datos de información, entre otras financiera o crediticia con los requisitos legales en materia de protección de datos, con el objeto de verificar la información suministrada. No se Autoriza

UTILIZACION Y CONTRATACION BIOMETRICA: He sido informado sobre el sistema biométrico como herramienta de identificación, verificación y el reconocimiento de las huellas dactilares, que autorizo al Banco para capturar, almacenar, consultar, enviarlas, procesarlas, tratarlas y compartirlas con terceros nacionales o extranjeros que apoyen las operaciones relacionadas con el manejo de datos sensibles con la finalidad de: i) Validar la identidad del titular del dato personal ante la Base de Datos de la Registraduría Nacional de Estado Civil; ii) Firmar electrónicamente contratos, títulos de deuda, soportes de transacciones y demás documentos que se requieran para la contratación y utilización de mis productos y servicios contratados con el Banco. No se Autoriza

Los datos suministrados serán tratados con confidencialidad, dando cumplimiento a las garantías legales y de seguridad que impone la ley y serán utilizados exclusivamente para las finalidades anteriormente previstas. El cliente contará con los derechos que le otorgan las leyes de libre acceso a la información, de protección de datos personales y consultará el aviso de privacidad y las políticas de tratamiento de la información disponibles en www.bbva.com.co. El cliente tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar la información y podrá solicitar en cualquier momento que no se utilice la información con fines de mercado y/o promoción de productos o servicios. He sido informado que el Responsable del tratamiento de los datos personales y sensibles es BBVA Colombia.

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS: Declaro que: (a) los fondos y bienes que poseo, así como los recursos que entrego en depósito provienen de actividades lícitas; (b) no efectuaré transacciones destinadas a actividades ilícitas, ni permitiré que terceras personas utilicen mis productos para tales fines; (c) no realizaré transacciones a favor de personas relacionadas con dichas actividades.

DECLARACION PARA OPERAR EN EL MERCADO DE VALORES: Manifiesto que tengo conocimiento de las normas y reglamentos del mercado de valores y no me encuentro impedido para operar. Autorizo expresamente a la Sociedad Comisionista de Valores para que según los procedimientos establecidos por la Bolsa, venda los valores o títulos adquiridos por mí y otros valores mobiliarios que mantenga en su poder, para aplicar el producto de la venta a las obligaciones a mi cargo. Suministraré la información de manera personal o por medios físicos, electrónicos y autorizo grabarla o conservarla por los medios que se determinen, en especial la relacionada con las instrucciones y operaciones realizadas.

MARCAÇÃO PARA EXENCIÓN DEL GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS (GMF): Como único titular de la cuenta de ahorro que se apertura en virtud de esta solicitud, autorizo al BANCÓ para marcarla como exente del GMF. Así mismo manifiesto que: (i) conozco y acepto que la exención prevista en el numeral 1 del Art. 879 del E.T. solo se puede aplicar a una cuenta de ahorro individual, que pertenezca a un mismo y único titular; (ii) la exención se solicita en razón a que no soy beneficiario de esta en ninguna otra cuenta de ahorro en el sector financiero; (iii) autorizo suministrar información relacionada con la cuenta de ahorro seleccionada, a las autoridades correspondientes y demás establecimientos de crédito, para dar cumplimiento al numeral 1 del Art. 879 del E.T. de tratarse de una cuenta pensional manifiesto que: (i) la totalidad de mis mesadas pensionales no excederá de 41 Unidades de Valor Tributario (UVT); (ii) que en esta cuenta recibire la totalidad de mis mesadas pensionales. Si el CLIENTE tiene otra cuenta marcada para este fin en el sector financiero, deberá marcar con una X en el siguiente recuadro, para que no sea marcada la que se apertura con este formulario:

			
Firma representante legal	Huella	Firma apoderado, autorizado, copartícipe	Huella
Tipo y No. de documento de identidad		Tipo y No. de documento de identidad	
CC 1.128.467.900			

ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR BBVA (ENTREVISTA PERSONAL)

Fecha: Día 29, Mes 04, Año 2025	Ciudad: MEDELLIN	Hora: 15:30	Sitio de entrevista: Banco <input checked="" type="checkbox"/> Sede del Cliente <input type="checkbox"/>
Dirección del lugar de la visita (si la visita se realiza en la sede del cliente):		Personas con las cuales se entrevistó (Indicar nombre y cargo): SANTIAGO MEJIA, CFO	
¿La actividad económica declarada corresponde a las instalaciones e inventarios observados en la visita? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Resultado: Satisfactorio <input checked="" type="checkbox"/> No satisfactorio <input type="checkbox"/>	
Visita realizada por (nombre del funcionario): THOMAS MAYOCARVAJAL		Código del funcionario: 0012281	Firma del funcionario:
El suscrito gerente, comisionista o responsable del departamento hace constar que se ha cumplido con la ejecución de todos los procesos establecidos para conocimiento y vinculación de Cliente, incluida la entrevista en virtud de la cual concluye que se trata de una persona que cumple los requisitos de efectividad establecidos por las empresas de BBVA en Colombia y en consecuencia esta autorizado su vinculación.		Aprobación del gerente, comisionista o responsable del departamento (firma):	
		Nombre:	Código: