

**Anexo 15. Formato Solicitud de Productos y Actualización de Datos – Persona Natural
Banco Colmena**

COLMENA	
SOLICITUD DE PRODUCTOS Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS - PERSONA NATURAL	
Solicitud de Productos <input type="checkbox"/> Actualización de datos <input type="checkbox"/>	Número de cuenta: _____ <div style="text-align: right;"> Año: ____ Mes: ____ Día: ____ </div>
* Para la apertura de Cuenta de Ahorros y CDT no es necesario que diligencie los campos sombreados	
PRODUCTOS SOLICITADOS	
PagaSario <input type="checkbox"/> Tarcho Colmena <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente (**) <input type="checkbox"/> Todocuenta <input type="checkbox"/> CDT <input type="checkbox"/> Otro, Cuál? _____	Crédito Hipotecario <input type="checkbox"/> Crédito V/S <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente (**) <input type="checkbox"/> Aumento de Cupo: _____ Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/> Otro, Cuál? _____
(**) Este producto será ofrecido en las condiciones y según las políticas de la Entidad.	
DATOS PERSONALES	
Clase de Cliente: <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Deudor Solidario <input type="checkbox"/> Persona Autorizada con firma registrada <input type="checkbox"/> Avalista <input type="checkbox"/> Representante de Menores e Incapacitados	
Tipo de Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIIP <input type="checkbox"/> No. de Identificación: _____ Ciudad de Expedición: _____ Fecha de Expedición: Año ____ Mes ____ Día ____	
Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Fecha de Nacimiento: Año ____ Mes ____ Día ____ Ciudad de Nacimiento: _____ Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Otro, Cuál? _____	
Clasificación del Cliente (Para diligenciar por el Asesor) <input type="checkbox"/> Persona Natural <input type="checkbox"/> Avalista <input type="checkbox"/> Otro, Cuál? _____	
DATOS ADICIONALES PERSONAS AUTORIZADAS (Para Cuenta Corriente y Cuenta de Ahorros)	
Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Tipo de Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Nit <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIIP <input type="checkbox"/> No. de Identificación: _____ Ciudad de Expedición: _____ Fecha de Expedición: Año ____ Mes ____ Día ____	
Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Tipo de Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Nit <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NIIP <input type="checkbox"/> No. de Identificación: _____ Ciudad de Expedición: _____ Fecha de Expedición: Año ____ Mes ____ Día ____	
ACTIVIDAD ECONÓMICA	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> Agricultura, caza, silvicultura y pesca <input type="checkbox"/> Explotación Minas y Canteras <input type="checkbox"/> Industrias Manufactureras <input type="checkbox"/> Electricidad, Gas, Agua <input type="checkbox"/> Construcción </div> <div> <input type="checkbox"/> Comercio por mayor y por menor, restaurantes y hoteles <input type="checkbox"/> Transporte, Almacenamiento y Comunicaciones <input type="checkbox"/> Establecimientos Financieros, Seguros, Bienes Inmuebles y Servicios Prestados a las Empresas <input type="checkbox"/> Administración Pública y Defensa, Seguridad Social de Afiliación Obligatoria <input type="checkbox"/> Servicios de Salud y Bienestar, Educación, Religiosos y similares </div> <div> <input type="checkbox"/> Servicios de diversión, esparcimiento y servicios culturales <input type="checkbox"/> Servicios Personales y del Hogar <input type="checkbox"/> Organizaciones y Organos Extraterritoriales <input type="checkbox"/> Otras </div> </div>	
Actividad Específica (Para diligenciar por el Asesor) _____	
OCUPACIÓN	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> Empleado / Dependiente <input type="checkbox"/> Empleado, Estudiante / Dependiente <input type="checkbox"/> Independiente / No. de empleados: Fijos _____ Temporales _____ </div> <div> <input type="checkbox"/> Rentista <input type="checkbox"/> Pensionado o Jubilado <input type="checkbox"/> Estudiante </div> <div> <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Religioso <input type="checkbox"/> Militar <input type="checkbox"/> Otra, Cuál? _____ </div> </div>	
NIVEL EDUCATIVO	
<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnico o Tecnológico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> Otros, Cuál? _____	
PROFESIÓN	
Área Profesional en donde Usted se desenvuelve: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> Ciencia Salud <input type="checkbox"/> C. Sociales, Periodismo, Derecho y C. Políticas <input type="checkbox"/> Economía, Administración y Afines <input type="checkbox"/> Humanidades y Ciencias Religiosas </div> <div> <input type="checkbox"/> Ingeniería, Arquitectura, Urbanismo y Afines <input type="checkbox"/> Matemáticas, C. Naturales y Afines <input type="checkbox"/> Comerciante, Comisionista y Afines <input type="checkbox"/> Deportista y Afines </div> <div> <input type="checkbox"/> Pilotos, Auxiliares de Vuelo y Afines <input type="checkbox"/> Operarios no profesionales <input type="checkbox"/> Oficinistas <input type="checkbox"/> Militar </div> </div> Profesión Específica: _____	

INFORMACIÓN FINANCIERA						
Ingresos mensuales (Ingresos principales + otros ingresos) \$			Total Bienes \$			
Egresos Mensuales \$			Total Deudas \$			
Tiene Otros Ingresos Adicionales <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Amiendo <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Pensión <input type="checkbox"/> Entidades Financieras <input type="checkbox"/> Otros, Cuál?						
OPERACIONES INTERNACIONALES (Si su actividad implica transacciones en moneda extranjera)						
Tipo de transacciones que normalmente realiza <input type="checkbox"/> Importaciones <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Pago de Servicios <input type="checkbox"/> Prestamos M/E <input type="checkbox"/> Otra, Cuál?						
No. de Cuenta Corriente en Moneda Extranjera	Banco	Ciudad	País	Moneda		
DATOS DE UBICACIÓN						
Dirección Residencia		Barrio		Ciudad		
Teléfono	Teléfono Celular	Tipo de Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Hipotecada	<input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar	Tiempo de residencia		
Nombre del Arrendador		Teléfono Arrendador				
Dirección Empresa o lugar donde desarrolla la actividad		Barrio		Ciudad		
Teléfonos y Extensión	Fax	Envío de Correspondencia <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Empresa / Negocio <input type="checkbox"/> A.A. No				
DATOS GENERALES						
Nombre de la Empresa donde trabaja (Empleado)		Antigüedad en el Empleo o Tiempo de Servicio		Cargo		
Tipo de Contrato <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Prestación de Servicios <input type="checkbox"/> Fijo Renovable		Si lleva menos de 6 meses indique el nombre de la Empresa donde trabajó anteriormente		Teléfono	Tiempo de Servicio	
Nombre de la empresa o negocio donde desarrolla la actividad (Independiente)		Antigüedad en la actividad		Tiempo de funcionamiento en el lugar donde desarrolla su actividad		
PERSONAS A CARGO						
Personas a Cargo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No		Número de Personas a Cargo				
REFERENCIAS						
FAMILIA (Personas a cargo más usted)	Nombres y Apellidos		Tipo de Vínculo			
	Dirección		Teléfono Oficina	Teléfono Residencia	Teléfono Celular	Ciudad
	Nombres y Apellidos		Tipo de Vínculo			
	Dirección		Teléfono Oficina	Teléfono Residencia	Teléfono Celular	Ciudad
PERSONAL	Nombres y Apellidos		Tipo de Vínculo			
	Dirección		Teléfono Oficina	Teléfono Residencia	Teléfono Celular	Ciudad
	Nombres y Apellidos		Tipo de Vínculo			
	Dirección		Teléfono Oficina	Teléfono Residencia	Teléfono Celular	Ciudad
FINANCIERA	Nombre Entidad Financiera	Sucursal	Clase de Producto vigente	No. de Producto	Cupo \$	
	Nombre Entidad Financiera	Sucursal	Clase de Producto vigente	No. de Producto	Cupo \$	
COMERCIAL	Nombre del Establecimiento		Tipo de Vínculo (Para diligenciar por el Asesor)			
	Dirección		Teléfono Oficina		Ciudad	
	Nombre del Establecimiento		Tipo de Vínculo (Para diligenciar por el Asesor)			
Dirección		Teléfono Oficina		Ciudad		

**COLMENA****PERFIL PERSONA NATURAL - PRODUCTOS DE CRÉDITO**

Oficina	Nombre Asesor	Solicitante <input type="checkbox"/> Aval <input type="checkbox"/> Solidario <input type="checkbox"/>	Fecha	Año	Mes	Día
Producto(s) Solicitado(s)		<input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Tarjeta Crédito <input type="checkbox"/> Otro, Cuál?				
IDENTIFICACIÓN	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres			
	No. de identificación	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro	Edad			
ACTIVIDAD	PENSIONADO <input type="checkbox"/>	Ingresos Adicionales <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Cuál?				
	ASALARIADO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Contrato a Término Fijo <input type="checkbox"/> Contrato a Término Indefinido	Antigüedad (meses)			
	INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	No. Empleados	Actividad Específica	Antigüedad (meses)		
	Realiza otra actividad? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Cuál?			Antigüedad (meses)		
CAPACIDAD DE PAGO	Ingreso por Actividad Principal Sueldo, Pensión, Independiente		Cuota de Arriendo			
	Otros Ingresos Mensuales		Cuota Crédito Hipotecario			
	Ingresos Deudor Solidario (Unidad del Negocio, Sueldo Mes)		Gasto Familiares			
	TOTAL INGRESOS MES $\rightarrow Y$		Otras Deudas Mensuales M: Cuota(s) Entidades Financieras, Tarjeta de Crédito y Deudas con Terceros. TOTAL EGRESOS MES $\rightarrow E$			
Sólo si quiere Crédito						
INGRESO NETO CLIENTE	TOTAL INGRESOS MES $\rightarrow Y$		INGRESO NETO DISPONIBLE	YND=(Y-E)		
	TOTAL EGRESOS MES $\rightarrow E$		YND / CUOTA POR MILLÓN	CUANTIA APROX.	PLAZO Meses	
	TOTAL INGRESOS DISPONIBLE $\rightarrow YD=(Y-E)$					
UBICACIÓN	Dirección Oficina/Negocio	Teléfono/Cel/Beeper		Teléfono/Cel/Beeper		
	Dirección Residencia	Teléfono/Cel/Beeper		Teléfono/Cel/Beeper		
Concepto de la Oficina <input type="checkbox"/> Viable <input type="checkbox"/> No Viable						
AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACIÓN <small>Para efectos de consultar una política de conocimiento al cliente y velar por el efectivo cumplimiento de las garantías constitucionales establecidas, autorizo(autorizamos) permanente o irrevocablemente a COLMENA entidad bancaria, o a quien ella delegue, o a quien represente sus derechos, o a quien en un futuro se haya cedido sus derechos u ostente su misma posición contractual, para que consulte, procese, reporte, suministre, retire y actualice (actualizemos) datos personales o cualquier otra información que se obtenga en virtud de (nuestro) comportamiento como deudor(es) y de la relación comercial, establecida con COLMENA entidad bancaria, a la central de información de la Asociación Bancaria y de Instituciones Financieras de Colombia o a cualquier otra central de información debidamente constituida. La presente autorización faculta además a COLMENA entidad bancaria para que pueda solicitar o consultar información sobre las relaciones comerciales que tengi(tengamos) con cualquier otra entidad financiera. De la misma forma, autorizo(autorizamos) a COLMENA entidad bancaria para que (mis/nuestros) datos personales y en general la información obtenida en virtud de la relación comercial establecida, pueda ser objeto de tratamiento automatizado por parte de las entidades que conforman el Grupo Empresarial liderado por la FUNDACIÓN SOCIAL, o por aquellas que se adhieran voluntariamente a las políticas corporativas de la FUNDACIÓN SOCIAL, para efectos de que la misma sirva de soporte para la estructuración de una estrategia comercial de carácter corporativo, que entre otras actividades permita la remisión de información y ofertas comerciales, todo ello respetando las limitaciones impuestas por el régimen legal y las decisiones jurisdiccionales. Así mismo, autorizo(autorizamos) a COLMENA entidad bancaria para que dicha información pueda ser utilizada para efectos de remitir información comercial por parte de terceros, todo ello respetando las limitaciones antes mencionadas. Me(nos) encuentro(encuentramos) facultado(s) para conocer en todo momento la información de la cual soy(somos) titular(es), y para solicitar en todo momento su rectificación o actualización, en caso de que haya lugar a ello.</small>						
Firma del Cliente _____ C.C. _____						
Concepto Centro de Crédito: <input type="checkbox"/> Viable <input type="checkbox"/> No Viable <input type="checkbox"/> Viable con Condiciones <input type="checkbox"/> No Autorización						
Observaciones Centro de Crédito						
Vigencia de la Consulta						
Año						
Mes						
Día						
Tiene experiencia crediticia <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO						
Requiere Aval <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO						
Firma Asesor Oficina: _____ Cédula Asesor: 28.886.771.						

CRF-001