

**Anexo 12. Formato de Vinculación y Solicitud de Productos Financieros
Banco de Bogotá**

| CIUDAD Y FECHA | | AA | MM | DD | SE ENCUENTRA VINCULADO AL BANCO DE BOGOTÁ | | OPCIÓN DONDE DESEA MANEJAR SUS NEGOCIOS FINANCIEROS | | | | |
|---|----------------------------|---|---|--|---|---|---|----------------|--|--|--|
| | | | | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | | | | | |
| PERSONA | SOLICITA | PARA APERTURA DE CUENTAS: | | | | CLASE DE CUENTA | | Nº. RADICACIÓN | | | |
| | EN CALIDAD | <input type="checkbox"/> PRIMER TITULAR <input type="checkbox"/> SEGUNDO TITULAR | | | | <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> COLECTIVA | | | | | |
| NATURAL | DE | PARA CRÉDITO O TARJETA DE CRÉDITO: | | | | | | | | | |
| | JURÍDICA | <input type="checkbox"/> DEUDOR <input type="checkbox"/> CODEUDOR <input type="checkbox"/> INTEGRANTE GRUPO FAMILIAR (sólo para créditos que requieran consolidación de ingresos) | | | | | | | | | |
| DILIGENCIE ÚNICAMENTE LOS CAMPOS DEL COLOR QUE LE CORRESPONDA ASÍ: | | | | | | | | | | | |
| PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS (EN TODOS LOS CASOS) | | | | | PERSONA NATURAL | | PERSONA JURÍDICA | | | | |
| <input type="checkbox"/> SI VA A SOLICITAR PRODUCTOS DE INVERSIÓN, DILIGENCIE LAS SECCIONES NUMERADAS DEL 1 AL 5, 8 Y 9 <input type="checkbox"/> SI VA A SOLICITAR PRODUCTOS DE LIQUIDEZ Y/O FINANCIACIÓN, DILIGENCIE TODAS LAS SECCIONES | | | | | | | | | | | |
| 1 SELECCIONE CON X LOS PRODUCTOS FINANCIEROS SOLICITADOS | | | | | | | | | | | |
| DE LIQUIDEZ | | | DE INVERSIÓN | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> CUENTA CORRIENTE ML <input type="checkbox"/> CUENTA CORRIENTE ME | | | RENTA FIJA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORROS TRADICIONAL <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORROS A.B.C. <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORROS AHORRITO <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORROS 155% <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORROS SUPERDIA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORROS CUENTA 80 <input type="checkbox"/> C.D.T. <input type="checkbox"/> S.C.E. - C.D.T. <input type="checkbox"/> C.D.A.T. <input type="checkbox"/> BONOS ORDINARIOS | | | RENTA VARIABLE <input type="checkbox"/> LIRER <input type="checkbox"/> INVERBANCA <input type="checkbox"/> FONDO COMÚN ESPECIAL PREMIER PAQUETES PREDISEÑADOS <input type="checkbox"/> CUENTA ESPECIAL | | | | | |
| DE FINANCIACIÓN | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> CRÉDITO ML <input type="checkbox"/> CRÉDITO ME <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO | | | | | | | | | | | |
| 2 DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO(S) / NOMBRE(S) / RAZÓN SOCIAL | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO / FECHA DE CONSTITUCIÓN AA MM DD | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN: <input type="checkbox"/> TL <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> NIT. LIBRO Y FECHA DE EXPEDICIÓN AA MM DD DIRECCIÓN RESIDENCIA / DIRECCIÓN EMPRESA (Personas Jurídicas) | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO: BARRIO ESTRATO CIUDAD DEPARTAMENTO A.A. | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO TELÉFONO BEEPERS CÓDIGO TELÉFONO CELULAR FAX DIRECCIÓN INTERNET | | | | | | | | | | | |
| LUGAR DONDE DESEA EL ENVÍO DE CORRESPONDENCIA: <input type="checkbox"/> RESIDENCIA <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> OFICINA DEL BANCO <input type="checkbox"/> A.A. DUAL? EN CASO DE SOLICITAR ALGUN SERVICIO ESPECÍFICO DE CORRESPONDENCIA EN LUGAR DIFERENTE AL SEÑALADO, PREGUNTE DUAL? LUGAR | | | | | | | | | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO DEPARTAMENTO PAÍS <input type="checkbox"/> EXTRANJERO RESIDENTE <input type="checkbox"/> EXTRANJERO NO RESIDENTE SEXO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M DECLARA RENTA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO LA EJERCE HACE AÑOS | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: DESCRIBA LA ACTIVIDAD ECONÓMICA: <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> OTRA CUAL? LA EJERCE HACE AÑOS | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA DONDE TRABAJA FECHA DE INGRESO AA MM DD CARGO ACTUAL DIRECCIÓN | | | | | | | | | | | |
| CIUDAD TELÉFONO FAX RÉGIMEN LABORAL <input type="checkbox"/> SALARIO INTERIOR <input type="checkbox"/> LEY 80 <input type="checkbox"/> TRADICIONAL <input type="checkbox"/> TERMINO FIJO <input type="checkbox"/> TERMINO INDEFINIDO TIPO DE CONTRATO | | | | | | | | | | | |
| EMPLEO ANTERIOR (SIEMPRE EMPRESA) TIEMPO LABORADO AÑOS ÚLTIMO CARGO DESEMPEÑADO NÚMERO DE PERSONAS A CARGO MENORES DE 16 AÑOS MAYORES DE 16 AÑOS | | | | | | | | | | | |
| RESIDE EN VIVIENDA: <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> ARRENDADA <input type="checkbox"/> FAMILIAR ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUDO | | | | | | | | | | | |
| CONYUGE O COMPARTERO(A) PERMANENTE: APELLIDO(S) NOMBRE(S) IDENTIFICACIÓN: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> NIT. EMPRESA DONDE TRABAJA TELÉFONO | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE EMPRESA (ENTIDAD): <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/> OTRA CUAL? | | | | | | | | | | | |
| SECTOR ECONÓMICO: <input type="checkbox"/> AGRICULTIVO <input type="checkbox"/> COMERCIO <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> FINANCIERO <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> MINERO <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/> TRANSPORTE DESCRIBA LA ACTIVIDAD ECONÓMICA | | | | | | | | | | | |
| REPRESENTANTE LEGAL: APELLIDO(S) NOMBRE(S) IDENTIFICACIÓN: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> NIT. CARGO FACULTAD PARA COMPROMETER A LA EMPRESA: S | | | | | | | | | | | |
| 3 REFERENCIAS | | | | | | | | | | | |
| FAMILIAR | PARENTESCO: | DIRECCIÓN | CIUDAD | DEPTO. | TEL. | | | | | | |
| | PERSONAL: | DIRECCIÓN | CIUDAD | DEPTO. | TEL. | | | | | | |
| | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO | DIRECCIÓN | CIUDAD | DEPTO. | TEL. | | | | | | |
| | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO | DIRECCIÓN | CIUDAD | DEPTO. | TEL. | | | | | | |
| PERSONA | NOMBRE DE LA ENTIDAD | OFICINA | NÚMERO DE CUENTA | <input type="checkbox"/> CUENTA CORRIENTE <input type="checkbox"/> AHORROS | | | | | | | |
| | NOMBRE DE LA ENTIDAD | OFICINA | NÚMERO DE CUENTA | <input type="checkbox"/> CUENTA CORRIENTE <input type="checkbox"/> AHORROS | | | | | | | |
| | TARJETA DE CRÉDITO NÚ. | CÚPO | TARJETA DE CRÉDITO NÚ. | CÚPO | | | | | | | |
| 4 DILIGENCIE ESTE NUMERAL SI SU ACTIVIDAD IMPLICA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA | | | | | | | | | | | |
| TRANSACCIONES QUE NORMALMENTE REALIZA: <input type="checkbox"/> IMPORTACIONES <input type="checkbox"/> EXPORTACIONES <input type="checkbox"/> INVERSIONES <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS EN ML <input type="checkbox"/> PAGO SERVICIOS <input type="checkbox"/> OTROS | | | | | | | | | | | |
| CUAL? POSIBLE CUENTA EN MONEDA EXTRANJERA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE: BANCO NÚMERO DE CUENTA CIUDAD PAÍS | | | | | | | | | | | |

| EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ASIGNADO, FAVOR ADJUNTAR EN UNA HOJA LA INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <div>5</div> <div>INFORMACIÓN FINANCIERA</div> <div> <div>INGRESOS MENSUALES</div> <div>EGRESOS MENSUALES</div> <div>TOTAL ACTIVOS</div> <div>TOTAL PASIVOS</div> <div>FECHA DE CORTE</div> </div> | | | | | | | | | |
| <div>6</div> <div>BALANCE GENERAL SIMPLIFICADO</div> <div> <div> <div>ACTIVOS</div> <div>TIPO DE BIEN</div> <div>CUADRO</div> <div>DEPARTAMENTO</div> <div>No. MAT. INMOBILIARIA</div> <div>AREA (m2)</div> <div>HIPOTECARIA</div> <div>VR. COMERCIAL</div> </div> <div> <div>VEHICULOS</div> <div>MARCA</div> <div>MODELO</div> <div>PLACA</div> <div>PROMOVIDO</div> <div>VR. COMERCIAL</div> </div> <div> <div>OTROS ACTIVOS</div> <div>DESCRIPCION</div> <div>VR. COMERCIAL</div> </div> </div> | | | | | | | | | |
| <div>7</div> <div>DILIGENCIA ÚNICAMENTE ESTA INFORMACIÓN EN CASO DE ESTAR SOLICITANDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS</div> <div> <div> <div>TARJETA DE CRÉDITO</div> <div>EMPRESARIAL</div> <div>AMPARADA</div> </div> <div> <div>RELACIONE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DE LAS PERSONAS QUE AUTORIZA PARA OTORGARLE TARJETA Y POR CUYAS OBLIGACIONES RESPONDE COMO TITULAR PRINCIPAL</div> <div> <div>APellidos y Nombres (Uso propio)</div> <div>IDENTIFICACIÓN</div> <div>SEXO</div> <div>CUPO SOLICITADO</div> <div>DIRECCIÓN</div> <div>TELÉFONOS</div> </div> </div> </div> | | | | | | | | | |
| <div> <div>TARJETA DE CRÉDITO</div> <div>FAMILIAR</div> </div> <div> <div>CADA INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR DEBE DILIGENCIAR UN FORMATO INDEPENDIENTE ÚNICAMENTE LAS SECCIONES NUMERADAS 2, 6, 8 Y 9 PARA EFECTOS DE CONSECUCIÓN DE INGRESOS Y ASIGNACIÓN DE CUPO</div> <div> <div>INFORMACIÓN DEL DEBE SER DILIGENCIADA ÚNICAMENTE POR EL DEUDOR, INDIQUE PARA LOS CODUCIDORES</div> <div> <div>CREDITO</div> <div>INFORMACIÓN DEL DEBE SER DILIGENCIADA ÚNICAMENTE POR EL DEUDOR, INDIQUE PARA LOS CODUCIDORES</div> <div> <div>GARANTÍAS PROPUESTAS(S)</div> <div>DESCRIPCIÓN DE LA(S) GARANTÍA(S) PROPUESTAS</div> </div> </div> </div> </div> | | | | | | | | | |
| <div>8</div> <div>DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS</div> <div> <div>DECLARO QUE EL ORIGEN DE LOS FONDOS QUE ENTREGO PARA LA APORTA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DEL BANCO QUE ESTOY SOLICITANDO, PROCEDEN DE ACTIVIDADES LÍCITAS LAS CUALES DESCRIBO A CONTINUACIÓN:</div> <div> <div>Y NO ADMITO QUE TENGA O ESTEYAN DEPOSITOS A MI NOMBRE CON FONDOS PROVENIENTES DE ACTIVIDADES LÍCITAS CONTEMPLADAS EN EL CÓDIGO PENAL COLOMBIANO O EN CUALQUIER NORMA QUE LO MODIFIQUE O ADICIONE, NI EFECTUO TRANSACCIONES DESTINADAS A TAL EFECTO POR PERSONAS RELACIONADAS CON LAS MISMAS.</div> </div> </div> | | | | | | | | | |
| <div>9</div> <div>AUTORIZACIONES DE CONSULTA Y VERIFICACIÓN</div> <div> <div> <div> <div>Algunos servicios de este banco de Bogotá, para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial, reporte o informe, ante la Central de Información de la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras, comerciales y a cualquier otra entidad que tenga acceso a los datos de los usuarios de los servicios, información, nombres de direcciones, teléfonos o que tenga o controle con el Banco Préstamos o Fideicomisos de garantía de crédito, intereses, comisiones, honorarios, entre otros, para que los reportes sean utilizados para fines estadísticos o comerciales. Esta autorización comprende la información presente y pasada referente al cumplimiento y manejo de los compromisos adquiridos con el banco por los usuarios de los servicios. Autorizo que los reportes sean utilizados para los fines estadísticos o comerciales de los respectivos Centros de Información. Me comprometo a informar oportunamente al banco de cualquier cambio de datos o información que se presente, o cualquier otro cambio de datos o información que se presente, o cualquier otro cambio de datos o información que se presente.</div> </div> <div> <div> <div>Si es CODUCIDOR, SEGUNDO TITULAR O INTEGRANTE DE GRUPO FAMILIAR (ingrese información para consecución de ingresos, indique en nombre y documento de identificación del PRIMER TITULAR DEUDOR)</div> <div> <div>PRIMA Y SELLO CLIENTE</div> <div>REPRESENTANTE LEGAL</div> <div>APODERADO</div> </div> </div> </div> </div> </div> | | | | | | | | | |
| <div>ESPACIO RESERVADO PARA EL BANCO</div> <div> <div> <div>REFERENCIAS Y DATOS CONFIRMADOS POR:</div> <div> <div>EL DÍA</div> <div>A LAS</div> <div>INFORMACIÓN SUMINISTRADA</div> </div> <div> <div>CONSULTADA LA CITA DE LA ABOGACÍA A LA FECHA</div> <div>La persona consultada presentó Información Comercial Negativa: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</div> <div>Consultada por: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</div> </div> </div> <div> <div>OBSERVACIONES SOBRE APROBACIONES: INDIQUE FECHA, NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA, PRODUCTO APROBADO, NÚMERO Y CUPO.</div> </div> </div> | | | | | | | | | |