

Grupo Santander		SOLICITUD UNICA DE VINCULACION PERSONA NATURAL Productos Activos y Pasivos									
FECHA		AÑO		MES		DIA		CODIGO OFICINA			
INFORMACION PERSONAL											
PRIMER APELLIDO					SEGUNDO APELLIDO						
NOMBRES										SEXO <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
FECHA DE NACIMIENTO (AAAA/MM/DD)			LUGAR DE NACIMIENTO (Ciudad o Municipio)			PAIS DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD		
TIPO DE DOCUMENTO <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> P. <input type="radio"/> R.C.		NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD			FECHA DE EXPEDICION (AAAA/MM/DD)			LUGAR DE EXPEDICION			
CONVENCIONES: TIPO DE DOCUMENTO: C.C. : Cédula de Ciudadanía C.E. : Cédula de Extranjería T.I. : Tarjeta de Identidad P. : Pasaporte R.C. : Registro Civil de Nacimiento											
INFORMACION DE LOCALIZACION											
DIRECCION DE RESIDENCIA											
CIUDAD RESIDENCIA											
DEPARTAMENTO											
PAIS DE RESIDENCIA											
INDICATIVO TELEFONO RESIDENCIA (1)											
INDICATIVO TELEFONO RESIDENCIA (2)											
No CELULAR PREFIJO NUMERO No BEEPER CODIGO											
DIRECCION LUGAR DE TRABAJO											
CIUDAD LUGAR DE TRABAJO											
DEPARTAMENTO											
INDICATIVO TELEFONO LUGAR DE TRABAJO (1) EXTENSION INDICATIVO TELEFONO LUGAR DE TRABAJO (2) EXTENSION NUMERO FAX											
ENVIO DE CORRESPONDENCIA T-MAIL (DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO)											
RESIDENCIA LUGAR DE TRABAJO											
INFORMACION COMPLEMENTARIA											
ESTADO CIVIL											
SOLTERO CASADO VIUDO DIVORCIADO UNION LIBRE											
No Hijos No Personas a Cargo											
OCCUPACION EMPLEADO INDEPENDIENTE ESTUDIANTE PROFESION NIVEL DE ESTUDIOS BASICO MEDIO TECNICOLOGO DOCTORADO											
FECHA DE INGRESO (AAAA/MM/DD)											
NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO DONDE TRABAJA TIPO ACTIVIDAD DE LA EMPRESA CARGO											
FECHA DE INGRESO (AAAA/MM/DD)											
TIPO DE RELACION LABORAL TIPO CONTRATISTA INDEFINIDO EMPRESA ANTERIOR ACTIVIDAD O EMPLEO ANTERIOR (Cargo) TIEMPO EMPLEO ANTERIOR											
TIPO DE VIVIENDA PROPIA FAMILIAR SI ES PROPIA ¿tiene hipoteca? NO TELEFONO TIEMPO VIVIENDA ACTUAL TIEMPO EN LA CIUDAD											
TIEMPO EN LA VIVIENDA ANTERIOR CIUDAD NO PROG. OTRAS ENTIDADES FINANCIERAS CUALES PRODUCTOS?											
INFORMACION DE BIENES											
DESCRIPCION DIRECCION (ubicación) CIUDAD No MATRICULA INMOBILIARIA VALOR DEL BIEN VALOR OBLIGACION HIPOTECARIA											

INFORMACION DEL CONYUGE									
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRES COMPLETOS			
TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> P. <input type="radio"/> R.C. <input type="radio"/>			NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD			FECHA DE EXPEDICION (AAAA/MM/DD)		LUGAR DE EXPEDICION	
NACIONALIDAD			CIUDAD DE NACIMIENTO			PAIS DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO AAAA / MM / DD	
DIRECCION OFICINA				CIUDAD		DEPARTAMENTO		No TELEFONO	
NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO DONDE TRABAJA				TIPO DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA		CARGO			
ANTIGÜEDAD AÑOS MESES		FECHA DE VINCULACION AAAA / MM / DD		TIPO DE RELACION LABORAL FIJO <input type="radio"/> TEMPORAL <input type="radio"/> CONTRATISTA <input type="radio"/> SOCIO <input type="radio"/> INDEFINIDO <input type="radio"/>					
OPERACIONES INTERNACIONALES									
POSEE OPERACIONES INTERNACIONALES? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>					POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>				
TIPOS DE OPERACION <input type="radio"/> IMPORTACIONES <input type="radio"/> PRESTAMOS <input type="radio"/> EXPORTACIONES <input type="radio"/> PAGO DE SERVICIOS <input type="radio"/> INVERSIONES <input type="radio"/> OTROS					ENTIDAD		NUMERO DE CUENTA		
					CIUDAD Y PAIS		TIPO DE MONEDA		
REFERENCIAS FINANCIERAS									
TIPO DE PRODUCTO	ENTIDAD				SUCURSAL		NUMERO DE PRODUCTO		AN
REFERENCIAS COMERCIALES									
NOMBRE ESTABLECIMIENTO				DIRECCION			TELEFONO		CIUDAD
REFERENCIA PERSONAL									
NOMBRE				DIRECCION			TELEFONO		CIUDAD
REFERENCIA FAMILIAR									
NOMBRE				PARENTESCO		DIRECCION		TELEFONO	
FIRMA CLIENTE					FIRMA CLIENTE				
No. IDENTIFICACION					No. IDENTIFICACION				
PARA USO EXCLUSIVO DEL GRUPO SANTANDER									
VoBo. GERENTE OFICINA					VoBo. REFERENCIACION				



Grupo
Santander

SOLICITUD DE PRODUCTOS PERSONA NATURAL

CODIGO OFICINA

FECHA

INFORMACION PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

TIPO DE DOCUMENTO

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ P. ☐ R.C. ☐

C.C.: Cédula de Ciudadanía
T.I.: Tarjeta de Identidad

C.E.: Cédula de Extranjería
P.: Pasaporte

R.C.: Registro Civil

PRODUCTOS PASIVOS

CUENTA CORRIENTE	<input type="radio"/>	No. - - -	ES DE NÓMINA? SI <input type="radio"/>	ES INTERNACIONAL? SI <input type="radio"/>
CUENTA DE AHORROS	<input type="radio"/>	No. - - -	ES DE NÓMINA? SI <input type="radio"/>	DÉBITO AUTOMÁTICO A CUENTA
C.D.T.	<input type="radio"/>	No.	PLAZO (DÍAS)	CORRIENTE <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/> No.
D.A.T.	<input type="radio"/>	No.	PLAZO (DÍAS)	CORRIENTE <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/> No.
INVERSIÓN 180	<input type="radio"/>	No.		CORRIENTE <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/> No.
Santander Seguros en el Exterior S.A. Sociedad Educativa				
FONDO COMUN ORDINARIO (FCO)	<input type="radio"/>	No. - - -		CORRIENTE <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/> No.
FONDO AGE	<input type="radio"/>	No. - - -		CORRIENTE <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/> No.
OTRO		Cuál?		

PRODUCTOS ACTIVOS

PRODUCTO	MONTO	PLAZO (MESES)	DÉBITO AUTOMÁTICO A CUENTA	Relacione si es cuenta abierta de la apertura
CUPO DE SOBREGIRO	<input type="radio"/>	\$	CORRIENTE <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/>	No.
SUPERCRÉDITO AUTOMÁTICO	<input type="radio"/>	\$	36 MESES <input type="radio"/> 48 MESES <input type="radio"/>	CORRIENTE <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/> No.
LIBRE DESTINACIÓN	<input type="radio"/>	\$	Elija de 3 a 36 meses	CORRIENTE <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/> No.
VEHÍCULO	<input type="radio"/>	\$	Elija de 3 a 60 meses	CORRIENTE <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/> No.
EDUCACIÓN	<input type="radio"/>	\$	Elija de 3 a 36 meses	CORRIENTE <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/> No.
VIAJES	<input type="radio"/>	\$	Elija de 6 a 24 meses	CORRIENTE <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/> No.
SU FUTURO MEJOR	<input type="radio"/>	\$	Elija de 3 a 60 meses	CORRIENTE <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/> No.
TARJETA DE CRÉDITO	<input type="radio"/>	\$	VISA <input type="radio"/> MASTER CARD <input type="radio"/>	CORRIENTE <input type="radio"/> AHORROS <input type="radio"/> No.
TARJETA ADICIONAL	<input type="radio"/>	ANPARADA: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Al marcar SI el anparado también debe diligenciar un formato de vinculación.	
Nombre del Amparado		Dirección	Teléfono	
Tipo de Identificación		Número		
Destino del crédito de Libre Inversión		¿Tiene productos vigentes con el Banco? SI <input type="radio"/>	¿Cuál?	
OTRO	\$			

DATOS DEL SEGURO DE VIDA DEUDORES

DECLARACIÓN DE ESTADO DE SALUD		BENEFICIARIOS	
Declaro que a la fecha me encuentro en buen estado de salud, exento de cualquier impedimento físico o mental y no he padecido ni se me ha diagnosticado ninguna enfermedad cardiovascular, cerebro vascular, pulmonar, renal, gastrointestinal, hipertensión arterial, cáncer, diabetes, sida o cualquier tipo de enfermedad preexistente ni en general grave, crónica, aguda o remota.		SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
Autorizo a la aseguradora que designen las sociedades para:		PRIMER BENEFICIARIO	
Solicitar a cualquier persona o entidad la información de carácter médico y personal que requiera en los casos en los cuales necesite verificar la veracidad de lo que afirma.		NOMBRES Y APELLIDOS	
Consultar en las bases de datos de los seguros de personas lo relativo a los riesgos agravados y a las indemnizaciones.		TELÉFONO	
Solicitar en cualquier momento y de cualquier médico u otro profesional de la salud y/o centro hospitalario o similar para suministrar a la aseguradora las historias clínicas y demás información sobre el estado de mi salud. La anterior para los efectos exigidos legalmente.		IDENTIFICACIÓN	
		PORCENTAJE %	
		SEGUNDO BENEFICIARIO	
		NOMBRES Y APELLIDOS	
		TELÉFONO	
		IDENTIFICACIÓN	
		PORCENTAJE %	
¿Es Usted una persona menor de 70 años?			
Si cualquiera de estas preguntas ha tenido "NO" como respuesta, el solicitante deberá practicarse un examen médico, que será objeto de evaluación por parte de la Aseguradora. Hasta tanto la Aseguradora no haya dado su aprobación, el solicitante no podrá ingresar la póliza.			

Modelo 0003-00001

GRUPO SANTANDER

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES		PROPIOS		CONYUGE		BIENES	
SUELDO BASICO MENSUAL	\$		\$			VIVIENDA PROPIA	\$
HONORARIOS	\$		\$			OTROS BIENES INMUEBLES	\$
OTROS INGRESOS	\$		\$			VEHICULO	\$
						INVERSIONES	\$
						OTROS	\$
TOTAL INGRESOS	\$		\$			TOTAL ACTIVOS	\$
EGRESOS MENSUALES		PROPIOS		CONYUGE		DEUDAS	
CREDITO HIPOTECARIO	\$		\$			SALDO OBLIG. HIPOTECARIA	\$
OTROS CREDITOS	\$		\$			SALDO TARJETAS DE CREDITO	\$
TARJETA DE CREDITO	\$		\$			SALDO OTRAS OBLIGACIONES	\$
GASTOS FAMILIARES	\$		\$			TOTAL PASIVOS	\$
ARRENDAMIENTO	\$		\$				
OTROS EGRESOS	\$		\$				
TOTAL EGRESOS	\$		\$				

CUOTAS: Hipotecarias:	_____ meses	Consumo: _____ meses
MARCA DEL VEHICULO:	_____	
POSEE PRENDA:	SI	NO
	Entidad:	_____

CONTRATO UNICO DE VINCULACION Y CONDICIONES BASICAS DEL CREDITO

Adhesión a las normas: EL CLIENTE declara que ha leído, conoce, entiende y acepta en su integridad las cláusulas contenidas en el contrato único de vinculación y en el formato de condiciones básicas del crédito, cuyo texto declara haber recibido. EL CLIENTE se reserva el derecho de dar por terminado el contrato cuando se produzcan modificaciones al mismo por disposición de la ley, los acuerdos interbancarios o por decisión de LAS SOCIEDADES, dentro de los quince (15) días calendario al envío de la comunicación mediante la cual LAS SOCIEDADES notifiquen la modificación. EL CLIENTE, una vez haya suscrito este documento, podrá solicitar por un medio idóneo la prestación de un determinado servicio o la celebración de un determinado contrato de los aquí reglados, los cuales se sujetarán a las normas previstas en el contrato único de vinculación. Los contratos y servicios se entenderán perfeccionados en la medida en que cualquiera de LAS SOCIEDADES acepte y entre a prestar el correspondiente servicio o ejecutar el respectivo contrato. Cualquier otro contrato o servicio financiero no reglado en el contrato único de vinculación se sujetará, en lo no previsto expresamente, a las normas en el previstas. Cualquiera de LAS SOCIEDADES informará a EL CLIENTE de cualquier modificación a los reglamentos de los contratos o servicios financieros, originada en leyes, reglamentos administrativos, acuerdos interbancarios o cambios realizados por ellas, mediante comunicación escrita. Tales modificaciones se entenderán integradas al CONTRATO UNICO DE VINCULACION dentro de los quince (15) días calendario siguientes. La continuación de la relación comercial establecida por el presente contrato a partir de los quince (15) días calendario siguientes al envío de la comunicación en que cualquiera de LAS SOCIEDADES da noticia de la modificación del mismo y/o la utilización de cualquiera de los productos del cliente con antelación a dicho plazo, constituye manifestación de aceptación a la modificación por parte de EL CLIENTE. Las cláusulas contenidas en el contrato único de vinculación, registradas en el documento que declara haber recibido, serán aplicables a los contratos que celebre y a los servicios financieros que presten las siguientes sociedades y que éstas, discrecionalmente, estén en disposición de prestar: BANCO SANTANDER COLOMBIA S.A., SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS SANTANDER S. A., SANTANDER INVESTMENT TRUST COLOMBIA S.A., SOCIEDAD FIDUCIARIA, BANSALEASING COLOMBIA S.A., COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO COMERCIAL, BANCO SANTANDER (PANAMA) S.A., SANTANDER INVESTMENT VALORES COLOMBIA S.A. COMISIONISTA DE BOLSA y cualquier otra sociedad que utilice la red de oficinas del BANCO SANTANDER, en adelante LAS SOCIEDADES.

DECLARACION DE FUENTE DE FONDOS :

EL CLIENTE declara :

- Que los recursos que entregue en depósito provienen de las siguientes fuentes _____ y no tienen origen en alguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
- Que no admitirá que terceros efectúen depósitos a sus cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuará transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.

Autorizo a LAS SOCIEDADES a saldar las cuentas y depósitos que mantenga en ellas, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales aquí contenidos.

FIRMA CLIENTE:	HUELLA	FIRMA CLIENTE:	HUELLA
No IDENTIFICACIÓN:		No IDENTIFICACIÓN:	


FIRMA GERENTE DE OFICINA:

DOCUMENTOS REQUERIDOS	PRODUCTOS ACTIVOS		PRODUCTOS PASIVOS		OTROS DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA PRODUCTOS ACTIVOS
	EMPLEADOS	INDEPENDIENTES	CUENTA CORRIENTE	AHORROS, CDT, DAT, FONDO COMUN	
Fotocopia del documento de identidad	X	X	X	X	PARA VIAJES: Liquidación elaborada por la agencia de viajes
Certificado laboral original, sueldo, antigüedad y tipo de contrato con fecha de expedición no mayor a 30 días	X		X		PARA VEHICULO USADO: Fotocopia de la tarjeta de propiedad. Anexar certificado de propiedad del vehículo para el desembolso
Fotocopia del certificado de ingresos y retenciones del año anterior	X		X		PARA VEHICULO NUEVO: Colización del vehículo.
Constancia de honorarios (para no empleados)		X	X		PARA EDUCACION: Certificado de matrícula o de pago de entidad educativa.
Fotocopia de la declaración de renta del último periodo gravable o certificado de no declarante		X	X		
Extractos de cuenta corriente o ahorros de los últimos 3 meses para justificar mayores ingresos	OPCIONAL (*)	OPCIONAL (*)	OPCIONAL (*)		(*) Se deben presentar estos documentos si el cliente desea justificar ingresos adicionales para la solicitud de cupos más altos.
Fotocopia del documento de identidad de los autorizados			X	X	

Fecha: 04-05-2009

IMPRESO: 04/05/2009

Anexo 11. Formato Unica de Vinculación Persona Natural - Banco Santander

 Grupo Santander		SOLICITUD UNICA DE VINCULACION PERSONA NATURAL Productos Activos y Pasivos			
FECHA		AÑO	MES	DÍA	CODIGO OFICINA
INFORMACION PERSONAL					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			
NOMBRES					SEXO <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
FECHA DE NACIMIENTO (AAAA/MM/DD)	LUGAR DE NACIMIENTO (Ciudad o Municipio)	PAIS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
TIPO DE DOCUMENTO <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> P. <input type="radio"/> R.C.	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE EXPEDICION (AAAA MM DD)	LUGAR DE EXPEDICION		
CONVENCIONES: TIPO DE DOCUMENTO: C.C. : Cédula de Ciudadanía C.E. : Cédula de Extranjería T.I. : Tarjeta de Identidad P: Pasaporte R.C. : Registro Civil de Nacimiento					
INFORMACION DE LOCALIZACION					
DIRECCION DE RESIDENCIA					
CIUDAD RESIDENCIA					
DEPARTAMENTO		PAIS DE RESIDENCIA			
INDICATIVO	TELEFONO RESIDENCIA (1)	INDICATIVO	TELEFONO RESIDENCIA (2)	No CELULAR PREFIO	NUMERO
DIRECCION LUGAR DE TRABAJO		CIUDAD LUGAR DE TRABAJO			
DEPARTAMENTO		PAIS DE TRABAJO			
INDICATIVO	TELEFONO LUGAR DE TRABAJO (1)	EXTENSION	INDICATIVO	TELEFONO LUGAR DE TRABAJO (2)	EXTENSION
ENVIO DE CORRESPONDENCIA		E-MAIL (DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO)			
RESIDENCIA		LUGAR DE TRABAJO			
INFORMACION COMPLEMENTARIA					
ESTADO CIVIL <input type="radio"/> SOLTERO <input type="radio"/> CASADO <input type="radio"/> VIUDO <input type="radio"/> DIVORCIADO <input type="radio"/> UNION LIBRE		No Hijos		No Personas a Cargo	
OCCUPACION <input type="radio"/> EMPLEADO <input type="radio"/> INDEPENDIENTE <input type="radio"/> ESTUDIANTE <input type="radio"/> PROFESION <input type="radio"/> PENSIONADO <input type="radio"/> AMA DE CASA <input type="radio"/> COMERCIANTE		NIVEL DE ESTUDIOS <input type="radio"/> BASICO <input type="radio"/> MEDIO <input type="radio"/> TECNICO <input type="radio"/> UNIVERSITARIO <input type="radio"/> POSTGRADO <input type="radio"/> DOCTORADO		FECHA DE INGRESO (AAAA/MM/DD)	
NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO DONDE TRABAJA		TIPO ACTIVIDAD DE LA EMPRESA		CARGO	
TIPO DE RELACION LABORAL <input type="radio"/> FIJO <input type="radio"/> CONTRATISTA <input type="radio"/> INDEFINIDO <input type="radio"/> TEMPORAL <input type="radio"/> SOCIO		EMPRESA ANTERIOR		ACTIVIDAD O EMPLEO ANTERIOR (Cargo)	
TIPO DE VIVIENDA <input type="radio"/> PROPIA <input type="radio"/> FAMILIAR <input type="radio"/> ARRENDADA		SI ES PROPIA ¿tiene hipoteca? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		NOMBRE ARRENDADOR	
TIEMPO EN LA VIVIENDA ANTERIOR AÑOS MESES		CIUDAD		No PROY. OTRAS ENTIDADES FINANCIERAS	
VALOR DEL BIEN		VALOR OBLIGACION HIPOTECARIA		CUALES PRODUCTOS?	
INFORMACION DE BIENES					
DESCRIPCION	DIRECCION (ubicación)	CIUDAD	No MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR DEL BIEN	VALOR OBLIGACION HIPOTECARIA
GRUPO SANTANDER					

POR FAVOR CONTINUE DILIGENCIANDO AL RESPALDO

INFORMACION DEL CONYUGE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES COMPLETOS		
TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> P. <input type="radio"/> R.C. <input type="radio"/>		NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE EXPEDICION (AAAA/MM/DD) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		LUGAR DE EXPEDICION <input type="text"/>
NACIONALIDAD		CIUDAD DE NACIMIENTO		PAIS DE NACIMIENTO		
				FECHA DE NACIMIENTO AAAA / MM / DD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>		
DIRECCION OFICINA		CIUDAD		DEPARTAMENTO	No TELEFONO <input type="text"/>	
					No Fax <input type="text"/>	
NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO DONDE TRABAJA		TIPO DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA		CARGO		
ANTIGÜEDAD <input type="text"/> AÑOS <input type="text"/> MESES		FECHA DE VINCULACION AAAA / MM / DD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>		TIPO DE RELACION LABORAL FIJO <input type="radio"/> TEMPORAL <input type="radio"/> CONTRATISTA <input type="radio"/> SOCIO <input type="radio"/> INDEFINIDO <input type="radio"/>		

OPERACIONES INTERNACIONALES

POSEE OPERACIONES INTERNACIONALES? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
TIPOS DE OPERACION <input type="radio"/> IMPORTACIONES <input type="radio"/> PRESTAMOS <input type="radio"/> EXPORTACIONES <input type="radio"/> PAGO DE SERVICIOS <input type="radio"/> INVERSIONES <input type="radio"/> OTROS <input type="text"/>		ENTIDAD <input type="text"/>	
		NUMERO DE CUENTA <input type="text"/>	
		CIUDAD Y PAIS <input type="text"/>	
		TIPO DE MONEDA <input type="text"/>	

REFERENCIAS FINANCIERAS

TIPO DE PRODUCTO	ENTIDAD	SUCURSAL	NUMERO DE PRODUCTO	AN

REFERENCIAS COMERCIALES

NOMBRE ESTABLECIMIENTO	DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD

REFERENCIA PERSONAL

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD

REFERENCIA FAMILIAR

NOMBRE	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD

FIRMA CLIENTE <input type="text"/>		FIRMA CLIENTE <input type="text"/>	
No. IDENTIFICACION <input type="text"/>		No. IDENTIFICACION <input type="text"/>	

PARA USO EXCLUSIVO DEL GRUPO SANTANDER

VoBo. GERENTE OFICINA	VoBo. REFERENCIACION