

(Por favor diligenciar en letra imprenta sin tachones ni enmendaduras)

Todos los campos de este formato son de carácter obligatorio, si no cuenta con algún dato, por favor diligenciar "No Informa" o "No Aplica" en el campo respectivo según sea el caso.

Bancolombia
 Tarjeta de Crédito
 Crédito de Vehículo
 Crédito Hipotecario

Leasing Bancolombia
 Leasing Vehículo
 Leasing Habitacional

Tipo de Vinculación

<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Apoderado	<input type="checkbox"/> Ordenante
<input type="checkbox"/> Beneficiario	<input type="checkbox"/> Autorizado	<input type="checkbox"/> Adherente a Proyecto
<input type="checkbox"/> Codeudor	<input type="checkbox"/> Amparador	<input type="checkbox"/> Avalista
<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Fideicomitente	<input type="checkbox"/> Tutor/curador
<input type="checkbox"/> Amparado	<input type="checkbox"/> Coarrendatario	<input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál? _____

Para uso exclusivo del Banco	
Empleado	
Código	Oficina
Fecha Diligenciamiento	DD MM AAAA
Observaciones	Firma

Información Personal y de Vivienda

Tipo de documento <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Registro Civil <input type="checkbox"/> Paisés Miembros de la CAN	No. de Identificación
de Identificación <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carné Diplomático <input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál? _____	
Lugar de expedición	Fecha de Expedición DD MM AAAA
País de Residencia	Género <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Primer Nombre	Segundo Nombre
Primer Apellido	Segundo Apellido
Ciudad de Nacimiento	País de Nacimiento
Estado Civil Actual <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Religioso <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado	Nivel Académico <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otro
Dirección de Residencia	Barrio
País	Teléfono
Celular	Correo Electrónico Personal
Ocupación/Oficio <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Socio o empleado socio <input type="checkbox"/> Jubilado	<input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Estudiante
<input type="checkbox"/> Ganadero <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante	<input type="checkbox"/> Rentista de capital <input type="checkbox"/> Profesional independiente <input type="checkbox"/> Desempleado con ingresos
<input type="checkbox"/> Transportador <input type="checkbox"/> Desempleado Sin ingresos	
¿Depende económicamente de alguien? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Número de personas a cargo
Tipo de Vivienda <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar* <input type="checkbox"/> No Informa	
*Familiar: Cuando el cliente o usuario vive en una vivienda de un familiar y no tiene vivienda propia ni arrendada	
Dirección de Facebook y/o Cuenta en Twitter	
Estrato	¿Afectada vivienda familiar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Tiempo en la residencia AÑOS MESES	

Si la vivienda es arrendada por favor diligencia la siguiente información

Nombre del Arrendador	Ciudad/Municipio	Departamento	Teléfono
-----------------------	------------------	--------------	----------

Información Laboral (Por favor diligencie esta información si es empleado o independiente)

Nombre de la Empresa o Establecimiento	Nit.	Fecha de ingreso a la empresa DD MM AAAA
Dirección de la Empresa	Barrio	Ciudad/Municipio
Departamento	País	
Tipo de Contrato <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Cuál? _____	Cargo u Oficio	Tiempo en la empresa AÑOS MESES
Teléfono	Ext.	Fax
Correo Electrónico Laboral		
Actividad Económica Principal <input type="checkbox"/> Cultivar, cosechar, criar <input type="checkbox"/> Suministrar o prestar servicios	<input type="checkbox"/> Fabricar, Manufacturar, Transformar <input type="checkbox"/> Explotar, Extraer, Explorar El Subsuelo	<input type="checkbox"/> Construir <input type="checkbox"/> Transportar <input type="checkbox"/> Vender y/o comprar <input type="checkbox"/> Rentista de capital
Detalle de la actividad económica principal		
CIU	Tiempo en la actividad AÑOS MESES	Número de Empleados

Información del Cónyuge o Compañero(a) Permanente

Tipo de documento <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Carné Diplomático	No. Identificación	Celular
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido
Segundo Apellido		
Ingresos Mensuales \$	Egresos Mensuales \$	
Empresa donde trabaja	Dirección Empresa	Teléfono

Envío de Información y Correspondencia

¿Cómo desea consultar y/o recibir sus extractos ?

Aquellos extractos que no estén disponibles en la sucursal virtual personas se enviarán a su dirección de correspondencia

- Dirección de Oficina Consultarlo en la Sucursal Virtual (Internet)
 Dirección de Residencia Consultarlo en la Sucursal Virtual (Internet)

Reporte anual de costos totales:

Este reporte consolida los pagos que el cliente ha realizado a Bancolombia por los productos o servicios.

¿Cómo desea consultar y/o recibir su reporte anual de costos totales?

- Consultarlo en la Sucursal Virtual (Internet)
 Recibirlo en la dirección de correspondencia

Si se elige dirección de correspondencia, el reporte llegará a la dirección principal que tenga registrada (dirección de residencia o dirección de oficina).

Detalle Información Financiera

Ingresos Mensuales		Egresos Mensuales	
Salario Fijo	\$	Gastos Familiares	\$
Salario Variable	\$	Arrendamiento	\$
Arrendamientos	\$	Cuota de Crédito Hipotecario	\$
Rendimientos Financieros	\$	Otros Créditos	\$
Comisiones y Honorarios	\$	Otros Egresos	\$
Otros Ingresos	\$	¿Cuales?	
¿Cuales?		Total Egresos Mensuales	\$
Total Ingresos Mensuales	\$		

Información Balance Personal

Activos		Pasivos	
Activos Corrientes (Ahorros e Inversiones)	\$	Pasivos Financieros (Deudas Financieras)	\$
Bienes Raíces	\$	Pasivos Corrientes (Deudas con Terceros)	\$
Vehículos	\$	Otros Pasivos	\$
Otros Activos	\$	Total Pasivos	\$
Total Activos	\$		

Si su ocupación es agricultor, comerciante, independiente o ganadero por favor diligencie la siguiente información

Ventas anuales \$ _____ Fecha de Ventas DD/MM/AAAA

¿Es Declarante? Si No Tipo de Moneda _____ Agente de Retención Si No Régimen de IVA Régimen Común Régimen Simplificado Ninguno

Descripción de los Activos

	Marca	Modelo	Placa	% de participación	Lugar de Radicación
Vehículos	Prenda a favor de			Valor Comercial \$	
	Marca	Modelo	Placa	% de participación	Lugar de Radicación
	Prenda a favor de			Valor Comercial \$	
	Clase de Propiedad			% de participación	Dirección
Bienes Raíces	Ciudad/Municipio		Departamento		Valor Comercial \$
	Hipoteca a favor de				
	Clase de Propiedad		% de participación	Dirección	
	Ciudad/Municipio		Departamento		Valor Comercial \$
	Hipoteca a favor de				
	Otros Activos	Descripción			Valor \$
Descripción			Valor \$		
País Origen de los Recursos <input type="checkbox"/> Colombia <input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál? _____				Ciudad Origen de los Recursos	

Información Operaciones Internacionales

¿Realiza operaciones en Moneda Extranjera? SI NO
(Si la respuesta es afirmativa, por favor diligencie la siguiente información de las operaciones y los productos en moneda extranjera)

¿Cual(es) de las siguientes Operaciones realiza en Moneda extranjera?
 Exportador e Importador Importador Pago de Servicios Envío/recepción de Giros y Remesas
 Exportador Inversiones Préstamos Otro, ¿cuales?

Descripción de los Productos Financieros en Moneda Extranjera

Nombre de la Entidad Tipo de producto Cta. Ahorros CDT Acciones Otro, Cuál? No. de Producto
 Cta. Corriente Fiducias Fiducias

Monto Mensual Promedio \$ Moneda Ciudad País

Nombre de la Entidad Tipo de producto Cta. Ahorros CDT Acciones Otro, Cuál? No. de Producto
 Cta. Corriente Fiducias Fiducias

Monto Mensual Promedio \$ Moneda Ciudad País

Información Referencias

Referencia Personal

Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

Dirección Ciudad/Municipio Departamento Teléfono Celular

Tipo de documento de Identificación C.C. C.E. Pasaporte Carné Diplomático No. de Identificación

Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

Dirección Ciudad/Municipio Departamento Teléfono Celular

Tipo de documento de Identificación C.C. C.E. Pasaporte Carné Diplomático No. de Identificación

Referencia Familiar (Familiares que no vivan con usted)

Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

Dirección Ciudad/Municipio Departamento Teléfono Celular

Tipo de documento de Identificación C.C. Pasaporte C.E. Carné Diplomático No. de Identificación Parentesco

Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

Dirección Ciudad/Municipio Departamento Teléfono Celular

Tipo de documento de Identificación C.C. Pasaporte C.E. Carné Diplomático No. de Identificación Parentesco

Referencia(s) Comerciale(s)

¿Ha tenido relación con el sector comercial? SI NO

Establecimiento - Ciudad Teléfono Establecimiento - Ciudad Teléfono

Proveedor

Cliente

Productos de Financiación Ofrecidos

Cuenta Corriente con sobregiro Cupo Aprobado Data Crédito \$

Información de Crédito

Tipo de Crédito Personal Credipago Virtual Tesorería Compra Todo Prestanómina
 Crediágil Cartera Ordinaria Fomento Crédito Educativo Otro, cuál?
 Prestahogar Microcrédito Pignoración Pago Fácil Bancolombia

Valor Solicitado \$ Plazo Meses Tasa Variable Fija Destino del Préstamo

Tipo de cuenta para abonar el crédito Ahorro Corriente Número de cuenta a abonar Tipo de cuenta para debitar las cuotas Ahorro Corriente Número de cuenta a debitar

Garantías Ofrecidas Avalista Prendarias Hipotecaria Otra, cuál? Descripción del Bien

Aumento de Cupos Crédito Sobregiro disponible Crediágil Otro, cuál? Cupo Sugerido \$

Información Prestanómina

Mediante esta solicitud autorizo al pagador para retener mensualmente el valor correspondiente al producto de financiación aprobado, más los intereses, seguros y demás valores a mi cargo y entregarlos a Bancolombia S.A., o a cualquiera de las entidades que pertenezcan a su Grupo Empresarial previa cuenta que formule la entidad financiera, pudiendo el Pagador modificar la fecha inicialmente establecida para la entrega de aquellos valores, según la negociación pactada con la Entidad Financiera. En caso de mi retiro de la Empresa, autorizo irrevocablemente al Pagador para retener de mis salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones a que tenga derecho, el saldo que a la fecha adeude a la Entidad Financiera por el presente producto de financiación.

Certifico como pagador que acepto descontar mensualmente el valor correspondiente al producto de financiación que la Entidad Financiera le concede al solicitante mas los intereses, seguros y demás valores a su cargo y entregarlas a la Entidad Financiera en las fechas convenidas una vez realice los descuentos, previa la cuenta de cobro que le formula la Entidad Financiera.

Firma del Solicitante
C.C.
De

Firma Autorizada y Sello de la Empresa

Información de Tarjeta de Crédito

Tarjeta de Crédito American Express Cupo Solicitado MasterCard Cupo Solicitado Visa Cupo Solicitado ¿Cuál? Cupo Solicitado

Nombre y Apellido para la personalización de tu tarjeta (Max. 20 caracteres)

Código Referido ¿Cliente firmó pagaré y contrato? SI NO Tipo de Beneficio Número radicado

Débito Automático Pago Mínimo Pago Total Tipo de cuenta a debitar Ahorros Corriente Número de cuenta a debitar

Aumento de Cupos

Número de Tarjeta Franquicia American Express Visa Master Card Cupo Solicitado \$

Tarjeta de Crédito Amparadas**Datos Amparador:**

Nombre Cédula Teléfono

Datos Amparado

Nombre Cédula Teléfono

Información para la entrega de la Tarjeta

Si usted no desea que se le envíe su tarjeta por correo certificado*, seleccione la persona que recibirá su tarjeta Titular Autorizado *Correo Certificado: el envío de la tarjeta a la última dirección de correspondencia informada por el cliente, haciendo entrega de la misma a quien atienda para la recepción.

Tipo de documento de Identificación del autorizado C.C. T.I. C. Diplomático C.E. Pasaporte Número

Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

Dirección de entrega de la tarjeta (Titular o Autorizado) Ciudad/Municipio de entrega Departamento de entrega

Teléfono Celular Teléfono de contacto Correo Electrónico

Autorizaciones Tarjeta de Crédito

Yo _____ identificado con el documento de identidad número _____, por medio del presente documento manifiesto y acepto las siguientes condiciones especiales convenidas con el Grupo Bancolombia.

Manifiesto que he entregado al GRUPO BANCOLOMBIA, con la solicitud del crédito para la utilización de la tarjeta de crédito, los documentos, contratos y pagares en blanco o con carta de instrucciones, debidamente firmados.

Conozco y acepto que en virtud del proceso de solicitud de crédito rotativo que estoy tramitando en el GRUPO BANCOLOMBIA para la utilización de una Tarjeta de Crédito, el Banco estará facultado para entregarme el plástico previo al análisis de los documentos que para tal efecto he de suministrar para el respectivo estudio. Acepto que el plástico podrá utilizarlo, si el crédito rotativo me fuere aprobado y siguiere correctamente las condiciones para la activación del producto. En consecuencia, si aquel no fuere aprobado y hubiere recibido el plástico, me obligo a destruirlo y a asumir las consecuencias que se puedan derivar por la inobservancia de esta obligación.

Autorizo al Grupo Bancolombia de forma permanente e irrevocable, para que comparta con su operador de entrega de tarjetas de crédito, la información de correo electrónico y SMS que he reportado al Banco, de forma que a través de estos medios dicho operador me contacte para coordinar la forma y el lugar de entrega de la tarjeta de crédito, en caso de que fuere aprobada.

Por medio del presente instrumento, me permito conferir autorización especial a favor de _____ mayor de edad, domiciliado(a) en _____

identificado(a) con cédula de ciudadanía número _____ de _____, para que en mi nombre y representación plena, reciba de parte del Grupo Bancolombia S.A la(s) tarjeta(s) de crédito y/o débito y la(s) clave(s), a mi nombre. En desarrollo de esta facultad, mi autorizado está facultado de ejercer este mandato especial frente al Grupo Bancolombia S.A. de la siguiente manera: Reciba, en la dirección que estime conveniente y registre ante el Banco, mis Tarjeta(s) de crédito y/o debito y el(los) respectivos sobreflex que contiene(n) mi(s) clave(s). Esto incluye la firma de(los) acuse(s) de recibo en señal de que la(s) tarjeta(s) de crédito y/o debito y la(s) clave(s) se recibieron, expresamente declaro que asumo en forma exclusiva, libero y me obligo a mantener indemne al Grupo Bancolombia S.A., sus accionistas, directivos y empleados por y contra toda y cualquier responsabilidad que se genere o pudiese generarse siempre al autorizado, al Grupo Bancolombia S.A. y/o frente a terceros por cualquier acción, sanción, pérdida, daño, reclamación etc. Derivada de la ejecución de las facultades conferidas mediante el presente instrumento.

Cuando la entrega de la tarjeta se realice de manera personalizada EL CLIENTE autoriza a EL BANCO para que proceda a la activación de la Tarjeta de Crédito, si dentro de los tres (3) días hábiles contados a partir de la fecha de recibo de la misma, EL CLIENTE no la hubiere activado. EL CLIENTE autoriza a EL BANCO para realizar el envío de la tarjeta a la última dirección de correspondencia informada por EL CLIENTE, y hacer entrega de la misma a quien atienda para su recepción. En este caso, no procederá a la activación en los términos indicados anteriormente, debiendo EL CLIENTE realizar la activación a través de los medios o canales dispuestos para el efecto y de acuerdo con el procedimiento indicado por EL BANCO.

Información Crédito Hipotecario y/o Leasing Habitacional o Inmobiliario

Producto de Financiación	<input type="checkbox"/> Crédito de Vivienda	<input type="checkbox"/> Cpt Mas Que Casa	Radicado
	<input type="checkbox"/> Leasing Habitacional	<input type="checkbox"/> Leasing Inmobiliario	

Crédito Hipotecario y/o Leasing Habitacional

Destinación (Diligenciar para crédito habitacional)	<input type="checkbox"/> Habitación principal del titular	<input type="checkbox"/> Habitación para la renta				
	<input type="checkbox"/> Habitación secundaria del titular	<input type="checkbox"/> Renta Comercial				
Plan de amortización del Crédito en UVR (Diligenciar para crédito habitacional)	<input type="checkbox"/> Plan 90	<input type="checkbox"/> Plan 91	<input type="checkbox"/> Plan 92	Línea de Financiación	<input type="checkbox"/> UVR	<input type="checkbox"/> Pesos
Modalidad de Financiación	<input type="checkbox"/> Compra Nueva	<input type="checkbox"/> Reforma	<input type="checkbox"/> Compra Usada	Valor a Financiar \$		
	<input type="checkbox"/> Cesión	<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Leaseback			
Plazo de la financiación años	Valor de la Cuota Inicial o Canon Inicial \$			Valor comercial del Inmueble a financiar \$		
Tipo de cuenta para el pago	<input type="checkbox"/> Ahorros	<input type="checkbox"/> AFC	Número de cuenta	¿Financiación con Prestanomina?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> Corriente					

Información del mueble a financiar

Dirección	Barrio	Ciudad / Municipio	Teléfono
Tipo de Inmueble	<input type="checkbox"/> Rural	<input type="checkbox"/> Urbano	Clase de Inmueble
	<input type="checkbox"/> Apartamento	<input type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> Otro
	<input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Consultorio	Cuál?

Por favor describa la forma de pago de la cuota inicial si es adquisición de lo invertido en la obra.

Recursos propios \$	Ahorro programado \$	Cesantías \$	Venta de Inmueble \$	Subsidio \$
Otro crédito \$	Entidad	Valor de la Cuota \$	Describir si hay otra forma de pago	

Información Crédito / Leasing de Vehículo

Número de vehículos que posee el cliente	Código Ejecutivo BancaVehículos	Regional	País de destino del crédito	
Valor Solicitado \$	% de Financiación	Plazo de la financiación en años.	Tipo de Vehículo	Línea de Financiación
			<input type="checkbox"/> Nuevo	<input type="checkbox"/> Crédito
			<input type="checkbox"/> Usado	<input type="checkbox"/> Leasing
Modelo del Vehículo	Marca	Uso del vehículo	<input type="checkbox"/> Particular	<input type="checkbox"/> Carga propia
			<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Carga a terceros
Concesionario	Ubicación	Valor comercial del vehículo \$	¿Financiación con prestanomina?	
	<input type="checkbox"/> Uso Urbano		<input type="checkbox"/> Si	
	<input type="checkbox"/> Uso Rural		<input type="checkbox"/> No	

Declaro que he solicitado a BANCOLOMBIA S.A. crédito para la adquisición de vehículo y que he sido informado y he recibido para mi conocimiento y manejo, el documento adjunto al Formato de Vinculación para productos de Riesgo, que contiene la información previa relativa a la operación de crédito a celebrar y algunas autorizaciones que manifiesto expresamente conocer y autorizar.

Autorizaciones y Observaciones Generales

La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para BANCOLOMBIA S.A. y a las entidades que pertenezcan a su Grupo Empresarial. Cualquier falsedad detectada cancela el trámite del producto solicitado y las demás relaciones contractuales que se tengan con Bancolombia S.A. y/o las entidades que pertenezcan a su Grupo Financiero Empresarial. Los gastos originados por el estudio de crédito serán cancelados por el solicitante. Aplica solo para residentes en el exterior: Faculto a Bancolombia S.A. para monetizar giros recibidos del exterior en moneda extranjera, diligenciar a mi nombre la Declaración de Cambio por Servicios, Transferencias y otros Conceptos, Formulario No.5 y aplicar dicho recursos para el pago de las cuotas y otros gastos asociados a mi obligación hipotecaria con Bancolombia S.A. Adicionalmente certifico que todos los giros recibidos del exterior corresponden al mercado libre no regulado y deberán registrarse bajo el numeral cambiario 1812.

Declaración y Autorización para Consultar, Reportar y Compartir Información

Autorizo a BANCOLOMBIA S.A. y a las entidades que pertenezcan a su Grupo Empresarial, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente para que con fines estadísticos y de información Interbancaria, financiera o comercial, consulte, informe, reporte, procese o divulgue, a las entidades de consulta de bases de datos o Centrales de Información y Riesgo, en especial a la CIFIN que administra la Asociación Bancaria, todo lo referente a mi comportamiento (presente, pasado y futuro) como cliente en general, mi endeudamiento, y en especial sobre el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones por mi contraídas o que llegare a contraer con cualquiera de las entidades del Grupo Empresarial BANCOLOMBIA, los saldos que a su favor resulten de todas las operaciones de crédito, financieras y crediticias, que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o me otorguen en el futuro. La autorización aquí concedida se extiende a la consulta de los bienes o derechos que poseo o llegare a poseer y que reposaren en las bases de datos de entidades públicas y/o privadas, bien fuere en Colombia o en el exterior. Lo anterior implica que la información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la misma ley

establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones. La autorización aquí contenida se extiende al Grupo Empresarial BANCOLOMBIA o al que llegare a pertenecer en los términos del numeral 1° del Artículo 119 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y de los artículos 26 y siguientes de la Ley 222 de 1995, respectivamente.

Igualmente autorizo al Grupo Empresarial BANCOLOMBIA y a las entidades que pertenezcan o llegaren a pertenecer a su Grupo Empresarial, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, para que compartan y accedan a la información y/o documentación referente a mí, consignada o anexa en las solicitudes de vinculación, actualizaciones, en los diferentes documentos de depósito y/o crédito u operaciones y/o sistemas de información, así como información y/o documentación relacionada con los productos y/o servicios que poseo en cualquiera de las entidades a las cuales se extiende la presente autorización, en los términos y según las normas señaladas en el párrafo anterior.

Con la presente solicitud, se recauda información general del cliente para efectos de una posible actualización y/o vinculación a otras entidades del Grupo Empresarial BANCOLOMBIA o a otros productos o servicios. En consecuencia, autorizo la remisión de la información y/o documentación a las entidades que sucesivamente me vincule del Grupo Empresarial BANCOLOMBIA. Esta autorización implica que las entidades del mismo quedan así mismo facultadas, en los términos requeridos por los artículos 269A y 269F del Código Penal Colombiano, para entregar o proporcionar acceso a sus proveedores, a sistemas informáticos, bases de datos, ficheros, archivos etc. que contengan información de los clientes en caso de que así se requiera para la óptima prestación de los servicios.

De igual forma, autorizo voluntariamente el envío de mensajes a mi terminal móvil de telecomunicaciones y/o a través de correo electrónico, de información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole, que se considere necesaria y/o apropiada para la prestación de los servicios. Las entidades del Grupo Empresarial BANCOLOMBIA podrán ofrecer servicios basados en sistemas de mensajería a correos electrónicos y/o terminales móviles, los cuales estarán sometidos a las características y condiciones del servicio en particular.

Declaro que he sido informado que las características, tarifas y condiciones de los productos y servicios que solicito podrá consultarla directamente ante la entidad que ofrece el producto y en la página web de cada una de las entidades del Grupo Empresarial BANCOLOMBIA. Adicionalmente, me ha sido suministrada la información concerniente al seguro de depósitos del Fondo de Garantías de Instituciones Financieras FOGAFIN.

Manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con cualquiera de las entidades que pertenezcan al Grupo Empresarial de BANCOLOMBIA o con quien represente sus derechos, y me comprometo actualizar o confirmar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite.

Autorización Débito Automático

Autorizo a BANCOLOMBIA S.A. y cualquiera de las entidades que pertenezcan a su Grupo Empresarial, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente e irrevocable, para debitar de la cuenta designada, o de cualquier otro depósito a mi nombre en el Banco, aún cuando ello genere sobregiro, las cuotas, comisiones y demás valores a mi cargo, por concepto de pago de créditos, tarjeta de crédito, aportes a las carteras colectivas o fondos de pensiones voluntarias administrados por Fiduciaria Bancolombia S.A. aportes de valores administrados por Valores Bancolombia S.A. Comisionista de Bolsa, cánones o cuotas por conceptos de contratos de arrendamiento, leasing y/o créditos con Leasing Bancolombia S.A. y en general, por cualquier producto o servicio prestado por las entidades financieras del Grupo Empresarial Bancolombia y al cual me encuentre vinculado, una vez haya recibido de dichas entidades la información sobre los valores a debitar y fechas de pago. Igualmente me comprometo a tener los fondos suficientes para cubrir tales valores en la fecha de cobro, sin que haya lugar a responsabilidad del Banco en caso de que el débito no se pueda efectuar por eventos tales como fondos insuficientes, cuenta cancelada, cuenta saldada, cuenta embargada, saldo en canje, problemas de línea o de congestión, fallas en los sistemas, fuerza mayor, caso fortuito o cualquier otra circunstancia no imputable al Banco.

Como desea conocer las medidas de seguridad en canales e instrumentos: Página web, la cual consultaré en www.bancolombia.com Documento físico, el cual declaro recibir en este momento.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo la presente solicitud.

Firma del Primer Solicitante
y Titular de la Cuenta

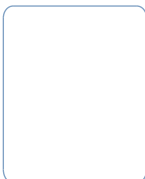
Fecha Diligenciamiento
DD|MM|AAAA

Firma del Segundo
Solicitante y Titular de la Cuenta

Fecha Diligenciamiento
DD|MM|AAAA

X

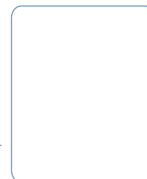
Nombre
Doc. de Identidad



Huella Dactilar

X

Nombre
Doc. de Identidad



Huella Dactilar