Banco Serfinanza

SOLICITUD ÚNICA DE VINCULACIÓN PERSONA JURÍDICA

Nuevo ☐ Actualización ☐

Fecha de diligenciamiento DD | MM | AAAA	Punto de Información	Canal: Oficinas ☐ Visita Comercial ☐	Ciudad	Departamento

Nombre del Asesor	Número de Id. Asesor

Producto Solicitado

Tarjeta de Crédito ☐ CDT ☐ Tesorería ☐ Cartera Ordinaria ☐ Redescuento ☐ Cuenta de Ahorro ☐
Convenio Libranza ☐ Leasing ☐ Vehículo ☐ Descuento ☐ Tesorería Fuente de Pago Olímpica ☐ Cuenta Corriente ☐

Garantías Ofrecidas

Firma de la Sociedad ☐ Hipotecaria ☐ Avalista ☐ Prendaria ☐ FNG - FAG ☐ Otra ☐ Descripción:

Información General

Tipo de documento de Identificación Nit ☐ Fidecomiso Fondo o Patrimonio Autónomo ☐ Entidades Internacionales ☐ Número de Id.

Número de Empleados	País	Razón Social (Nombre Legal)	¿Cliente del Banco? Si ☐ No ☐
Fecha de Constitución	País Oficina Principal	A que grupo económico Pertenece	
Departamento Oficina Principal	Ciudad Oficina Principal	Dirección Oficina Principal	
Teléfono Principal	Teléfono Celular	Correo Electrónico Principal	

Información Tipo de Entidad y Naturaleza Jurídica

Tipo de Empresa Público ☐ Mixto ☐ Privado ☐

Tipo de Entidad

- Otras Personas Jurídicas ☐
- Bancos ☐
- Corporaciones Financieras ☐
- Compañías de Financiamiento Comercial ☐
- Organismos Cooperativos de Grado Superior ☐
- Cooperativas Financieras ☐
- Instituciones Especiales Oficiales ☐
- Sociedades Comisionistas de Bolsas de Valores ☐
- Fondo de Pensiones y Cesantías ☐
- Carteras Colectivas distintas a Seguridad Social ☐
- Otros Fondos Administrativos ☐
- Sociedades Fiduciarias ☐
- Sociedades Aseguradoras ☐
- Otro ☐
- ¿Cuál?

Naturaleza Jurídica

- Entidad y Organismo Publico a Nivel Nacional ☐
- Entidad y Organismo Público a Nivel Departamental ☐
- Entidad Organismo Público a Nivel Municipal ☐
- Sociedades Privadas Extranjeras ☐
- Sociedades Privadas Nacionales ☐
- Sociedades Multinacionales ☐
- Entidades sin Ánimo de Lucro ☐
- Entidades Cooperativas ☐
- Entidad Pública Extranjera ☐
- Otra ☐
- ¿Cuál?

Actividad Económica Principal

Ocupación
Construcción ☐ Industrial ☐ Comercial ☐ Transporte ☐ Agroindustrial ☐ Servicios ☐ Otra ☐ ¿Cuál?

Código CIIU
(Debe ser el de la última Declaración de Renta y/o RUT)

Información Financiera

Ingresos Operacionales:	$	Total Activos:	$
Ingresos No Operacionales:	$	Total Pasivos:	$
Detalle de Ingresos No Operacionales:			
Total Ingresos:	$	Patrimonio:	$
Total Egresos:	$		

Fecha de Corte de Información Financiera MM | AAAA

Información Legal

¿La Empresa es Sucursal, Subsidiaria o Filial de otra Empresa en EE.UU? Si ☐ No ☐ Nombre de la Casa Filial

Estado	Ciudad	Dirección de la Casa Filial

¿Empresa se Encuentra Sujeta a Tributación Fiscal en EE.UU? Si ☐ No ☐ No. TIN (Tax Identification Number)

¿Empresa Cotiza en Bolsa? Si ☐ No ☐ ¿Cuál? ¿La Empresa es Vigilada por la Superintendencia de Colombia? Si ☐ No ☐

Operaciones Internacionales

Realiza Operaciones en Moneda Extranjera Si ☐ No ☐ Posee Cuenta/Productos en el Exterior Si ☐ No ☐

Tipo de Transacciones en Moneda Extranjera
Importaciones ☐ Exportaciones ☐ Prestamos en ME ☐ Compra Cheque Viajero ☐ Venta de Dólares ☐
Inversiones ☐ Pago de Servicios ☐ Compra de Dólar ☐ Giros ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

En caso de ser afirmativo indique

Nombre de la Entidad	Número de cuenta/producto	Moneda

Tipo de Producto	País	Ciudad	Monto Promedio

Referencia Comercial

Nombre de la Entidad	Tipo de producto	Ciudad	Teléfono
Nombre de la Entidad	Tipo de producto	Ciudad	Teléfono

Información Tributaria

Tipo de Contribuyente Gran Contribuyente ☐ Pequeño Contribuyente ☐ No Contribuyente ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Régimen Tributario Régimen Común ☐ Régimen Simplificado ☐ No Responsable de IVA ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Autoretenedor Si ☐ No ☐ Agente autoretenedor Si ☐ No ☐ Autoretenedor ICA Si ☐ No ☐

Información del Representante Legal

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Tipo de Documento: C.C. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐ Carnet Diplomático ☐ Otro ☐ ¿Cuál? No. de identificación

Dirección de Residencia / Oficina	Ciudad de Residencia
País de Residencia	Nacionalidad	Género: M ☐ F ☐
Cargo	Teléfono Fijo	Correo electrónico

¿Tiene Relación con PEPS? Si ☐ No ☐ ¿Persona Política o Públicamente Expuesta? Si ☐ No ☐ ¿Representante Legal de una Organización Internacional? Si ☐ No ☐

Cargo	Fecha de Vinculación al Cargo DD | MM | AAAA	Fecha de Desvinculación al Cargo DD | MM | AAAA

cadena s.a. 09/04/2019 29640

Es Usted Cónyuge, compañero permanente o tienen vínculo hasta segundo grado de consanguinidad, segundo grado de afinidad y/o primero civil con una persona Públicamente Expuesta? Si su respuesta es afirmativa, a continuación seleccione la opción que corresponda.

Grado de Consanguinidad /Afinidad/ Primero Civil: (Adoptivos/Políticos)

Cónyuge/ Compañero Permanente ☐ Cuñados ☐ Padres ☐ Hermanos ☐ Suegros ☐ Nietos ☐ Hijos ☐

Abuelo ☐ Yerno/Nuera ☐ Nietos del Cónyuge ☐ Abuelos del Cónyuge ☐ Hijos del Cónyuge ☐

Nombre del Familiar | Primer Apellido | Segundo Apellido | **¿Usted es una Persona Públicamente Expuesta?** Si ☐ No ☐

Información De Los Accionistas O Asociados

¿ Al menos el 10% del patrimonio de la empresa, es propiedad de un ciudadano estadounidense o tiene como beneficiario a un ciudadano de este País?

Si ☐ No ☐ En el caso que su respuesta sea afirmativa, deberá diligenciar el Formato FATCA.

**Aplica para socios con más del 5% del Capital social o participación en la organización*

Nombre o Razón Social	Tipo de identificación	No. de identificación	País de expedición	Nacionalidad	Participación (%)

¿Usted está obligado a declarar en un País diferente a Colombia? Si ☐ No ☐ ¿Cuál? ¿Persona Política o Públicamente Expuesta? Si ☐ No ☐

En el caso que declare en los Estados Unidos, deberá diligenciar formato FATCA.
En el caso que Usted sea una persona PEP, deberá diligenciar el Formulario Ampliado de Conocimiento de Personas Expuestas Públicamente.

Nombre o Razón Social	Tipo de identificación	No. de identificación	País de expedición	Nacionalidad	Participación (%)

¿Usted está obligado a declarar en un País diferente a Colombia? Si ☐ No ☐ ¿Cuál? ¿Persona Política o Públicamente Expuesta? Si ☐ No ☐

En el caso que declare en los Estados Unidos, deberá diligenciar formato FATCA.
En el caso que Usted sea una persona PEP, deberá diligenciar el Formulario Ampliado de Conocimiento de Personas Expuestas Públicamente.

Nombre o Razón Social	Tipo de identificación	No. de identificación	País de expedición	Nacionalidad	Participación (%)

¿Usted está obligado a declarar en un País diferente a Colombia? Si ☐ No ☐ ¿Cuál? ¿Persona Política o Públicamente Expuesta? Si ☐ No ☐

En el caso que declare en los Estados Unidos, deberá diligenciar formato FATCA.
En el caso que Usted sea una persona PEP, deberá diligenciar el Formulario Ampliado de Conocimiento de Personas Expuestas Públicamente.

Nombre o Razón Social	Tipo de identificación	No. de identificación	País de expedición	Nacionalidad	Participación (%)

¿Usted está obligado a declarar en un País diferente a Colombia? Si ☐ No ☐ ¿Cuál? ¿Persona Política o Públicamente Expuesta? Si ☐ No ☐

En el caso que declare en los Estados Unidos, deberá diligenciar formato FATCA.
En el caso que Usted sea una persona PEP, deberá diligenciar el Formulario Ampliado de Conocimiento de Personas Expuestas Públicamente.

Nombre o Razón Social	Tipo de identificación	No. de identificación	País de expedición	Nacionalidad	Participación (%)

¿Usted está obligado a declarar en un País diferente a Colombia? Si ☐ No ☐ ¿Cuál? ¿Persona Política o Públicamente Expuesta? Si ☐ No ☐

En el caso que declare en los Estados Unidos, deberá diligenciar formato FATCA.
En el caso que Usted sea una persona PEP, deberá diligenciar el Formulario Ampliado de Conocimiento de Personas Expuestas Públicamente.

¿Usted Recibe cualquier otro ingreso procedente de la venta u otra disposición de cualquier propiedad que pueda producir intereses o dividendos cuya fuente se encuentra dentro de los EE.UU? Si ☐ No ☐ ¿Cuál? .

Información Contacto de Entidad (Por Favor Diligencie esta Información Únicamente si el Contacto de la Entidad es Diferente al Representante Legal)

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Dirección de Oficina | Celular | Teléfono

Tipo de Documento C.C. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐ Carné Diplomático ☐ Otro ☐ ¿Cuál? | No. de identificación

País de expedición del documento de identificación | Cargo | Correo electrónico

Información de Productos

Tarjeta De Crédito

¿Tarjeta Adicional?* SI ☐ NO ☐ | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido

Tipo de Documento C.C. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐ Otro ☐ ¿Cual? | N° Documento | Relación | Departamento | Ciudad | Dirección | Teléfono

En el caso que se desee una Tarjeta Adicional, diligenciar la información solicitada.

Información Crédito/Leasing de Vehículo

Linea de Financiación Crédito ☐ Leasing ☐ | **Vehículo** Nuevo ☐ Usado ☐

Clase de Vehículo Automóvil ☐ Motos ☐ Montacargas ☐ Maquinaria Agrícola ☐ Equipo Médico ☐ Transporte de Carga ☐ Transporte Pasajeros ☐ Camioneta ☐ Campero ☐ Taxi ☐ Maquinaria de Construcción ☐ Equipo Periférico ☐

Marca | Línea | Cilindraje | Modelo | **Tipo** Público ☐ Particular ☐ | Valor Comercial | % Financiación | Plazo (Meses)

Concesionario | **Ubicación** Uso Urbano ☐ Rural ☐

Leasing/Tesorería/ Cartera Ordinaria/ Descuento/Redescuento/ Tesorería Fuente de Pago Olímpica

Valor Solicitado	Plazo	Destino
Valor Solicitado	Plazo	Destino
Valor Solicitado	Plazo	Destino

Cuenta de Ahorros

Condiciones de la Cuenta Firmas ☐ Sellos ☐ Protector ☐ | Nombre de la Cuenta

Modalidad Colectiva ☐ Conjunta ☐ Individual ☐ | **Uso que se le Dará a la Cuenta** Ahorros ☐ Multiusos ☐ Pago ☐ Recursos Campaña Política ☐ Transferencias ☐ Liquidez Inmediata ☐ Nómina ☐ Recaudos ☐ Recursos Partido Político ☐

Cuenta de Ahorros Colectiva / Conjunta

Si es más de Una Incluir Listado Anexo

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Tipo de Documento C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ R. Civil ☐ Pasaporte ☐ Otro ☐ ¿Cual? | N° Documento Identidad

País de Expedición | Lugar de Expedición

Cuenta Corriente

Requiere Cupo Sobregiro SI ☐ NO ☐ | Cupo Solicitado | **Manejo de Chequeras** SI ☐ NO ☐ 10 ☐ 30 ☐ 100 ☐

Modalidad Colectiva ☐ Conjunta ☐ Individual ☐ | **Uso que se le Dará a la Cuenta** Ahorros ☐ Multiusos ☐ Pago ☐ Recursos Campaña Política ☐ Transferencias ☐ Liquidez Inmediata ☐ Nómina ☐ Recaudos ☐ Recursos Partido Político ☐

Solicitud Tarjeta Débito / Cuenta Relacionada

Solicita Tarjeta Débito SI ☐ NO ☐	Nombre en la Tarjeta	Número Cuenta	
Solicita Cuenta Relacionada SI ☐ NO ☐		Número Cuenta	

Si la presente solicitud es aceptada, me comprometo a cumplir los términos y condiciones del contrato de Cuenta de Ahorros y/o Cuenta Corriente, sus reglamentos, adiciones definidas por BANCO SERFINANZA S.A., igualmente autorizo debitar de mi cuenta de Ahorros/Corriente los valores que se generan por concepto de cuota de manejo o cuota por uso de la Tarjeta. El uso de la (s) tarjeta (s) en los establecimientos afiliados a los cuales sea socio o se encuentre afiliado BANCO SERFINANZA S.A. será mi responsabilidad.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL *_____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____

NIT _____

Huella

Para Uso Exclusivo del Banco

Fecha Día | Mes | Año	Hora	Lugar	Nombre completo de quien realiza la entrevista	Número de Identificación

Observaciones Generales de la Entrevista

Certifico que he realizado entrevista personal al cliente, que la firma y huella en la solicitud corresponde al titular de la información, quien a su vez a exhibido su documento como representante legal, el cual he tenido a la vista

En presencia del cliente documento la anterior entrevista a las ____ horas, del día ____ del mes ____ del año ____ en la ciudad ____

Firma

Nombre de quien verifica los documentos y vende el producto Gerente ☐ Asesor Comercial/Servicios ☐ Ejecutivo de Cuenta ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ____

Nombre del Funcionario que crea/actualiza el cliente	Cargo	Firma	Fecha DD | MM | AAAA