

La información diligenciada en el presente formulario debe presentarse sin enmendaduras ni tachones y los espacios en blanco deberán ser anulados con una línea horizontal o un N/A.

Vinculación Actualización

*Ciudad *Fecha Diligenciamiento *Código / Nombre Oficina

1. Tipo de Vinculación

*Tipo de Entidad (escoja una de las siguiente dos opciones)

Persona Jurídica Estructura sin Personería Jurídica

*Tipo de Vinculación

Cliente Gestor Profesional Otro

2. Producto

Fondo Inversión Colectiva Fiducia Estructurada Fiducia Inmobiliaria *Tipo de Producto Simple Complejo
 Fondo de Capital Privado Mercado de Capitales *Recomendación Profesional Si No

3. Recursos / Bienes a Entregar en Fiducia de Administración

Dinero Bien Mueble Bien Inmueble Otro Número de Identificación del Bien Valor del Bien \$

4. Información General de la Persona Jurídica

*Nombre de la Empresa / Razón Social *Tipo de Identificación NIT ID Ext. PA* *Número de Identificación
*Patrimonio Autónomo (Con Dígito de Verificación)
 *¿Administra Recursos del Estado? Si No *Fecha de Constitución *País de Constitución *Tipo de Empresa Pública Privada Mixta
 *Actividad Económica Principal de la Empresa / Negocio Industrial Turismo Comercial Educación Transporte Salud Construcción Hidrocarburo Agropecuario
 Servicios Financieros Otro ¿Cuál?

*Dirección de la Empresa *Ciudad / Dpto *País
 *Número de Empleados *Teléfono Comercial Extensión *Celular
 *Correo Electrónico Principal de Contacto Correo Electrónico Secundario de Contacto
 *Código CIUU *¿La Entidad Cuenta con Asociado Cercano Catalogado como PEP? Si No Si declaró "SI", favor diligenciar el formato complementario PEP por cada uno.

*Bienes Inembargables (Exclusivo Fiduciaria) Declaro que los bienes que se invertirán / administrarán a través de la Fiduciaria tienen calidad de inembargables.
 Si No Si declaró "SI", favor diligenciar la certificación de bienes inembargables.

5. FATCA

Persona de Estados Unidos

Si No

Persona Especificada de Estados Unidos

Si No

*En Caso de Responder Si a Alguna de las Preguntas Anteriores, Indique el Número de Identificación Tributaria en Estados Unidos:

No. Identificación Tributaria en Estados Unidos

*Tipo de Entidad (elija una de las siguientes 6 opciones)

Institución Financiera
(Escoja de una de las siguientes dos opciones)

En caso de seleccionar PARTICIPANTE,
Indique el Número de Identificación de Intermediario
Global (GIIN)

GIIN

Institución Financiera Cumplidora

Participante No Participante

Entidad no Financiera Pasiva

Beneficiario Efectivo Exento

Entidad de Estados Unidos
(Si seleccionó si en Persona de Estados Unidos,
debe escoger esta opción)

Entidad no Financiera Activa

6. CRS

Indique su(s) Países de Residencia Fiscal y los correspondientes Números de Identificación Tributaria

*País de Residencia Fiscal 1

País de Residencia Fiscal 2

País de Residencia Fiscal 3

*No. de Identificación Tributaria (1)

No. de Identificación Tributaria (2)

No. de Identificación Tributaria (3)

*Tipo de Entidad (Elija una de las siguientes opciones)

Institución Financiera
(Escoja de una de las siguientes dos opciones)

Entidad No Financiera Pasiva

Participante No Participante

Entidad No Financiera Activa (escoja una de las siguientes seis opciones)

Sociedad cuyas acciones se negocian
regularmente en una o más bolsas
de valores

Entidad relacionada a una sociedad
cuyas acciones se negocian
regularmente en una o más
bolsas de valores

Organismo Público

Organización Internacional

Banco Central

Otro Tipo de Entidad

7. Envío de Correspondencia y Otros Servicios

*Seleccione SOLO una de las Sigüientes dos Opciones para Recibir su Extracto Mensual

Correo Electrónico Impreso

Correo Electrónico 2

*Dirección de Correspondencia

*Desea Recibir de Forma Diaria Vía Correo Electrónico Reporte de Saldos y Rentabilidades

Si No

Correo Electrónico 2

*Correo Electrónico 1

Correo Electrónico 3

*Ciudad / Dpto

*Correo Electrónico 1

Correo Electrónico 3

8. Negocios Internacionales

*¿Realiza Negocios Internacionales?

Si No

*Tipo de Moneda

*Monto

*Tipo de Negocio u Operación en Moneda Extranjera que Usualmente Realiza

Exportación Importación Inversiones Pago de Servicio

Préstamo en M.E

¿Otro?

¿Cuál?

*Tipo de Negocio u Operación en Moneda Extranjera que Usualmente Realiza

*Ciudad del Producto

*País del Producto

*Nombre de la Entidad

9. Datos Financieros en Miles de Pesos

*Ventas Anuales / en Balance

*Total Activos

*Descripción Declaración de Origen de Fondos (detalle de la actividad económica)

*Ingresos Mensuales

*Pasivos

*Descripción Ingresos No Operacionales

*Total Egresos Mensuales

*Otros Ingresos / No Operacionales

*Fecha Corte de la Información Financiera

*Tiene Productos en Aval Fiduciaria y Aval Casa de Bolsa Si No

*País

*Origen de Fondos

*Descripción de la Clase de Recursos (Fiducia) e Identificación del Bien que se Entrega

10. Información Tributaria

*Tipo de Contribuyente

Contribuyente

Si No

Declarante Renta Ordinario

Si No

Contribuyente Régimen Especial

Si No

Declarante Régimen SIMPLE

Si No

Contribuyente ZESE

Si No

Contribuyente ZOMAC

Si No

Categoría de la Sociedad (ZOMAC)

Micro Pequeña Mediana

*Autorretenedor

Si No

*Adjuntar Resolución de Autorretención

*Exento de Retención

Si No

*Indique la Razón de su Respuesta

Responsable de IVA

Si No

Gran Contribuyente

Si No

¿Los Recursos a Administrar Están Exentos de GMF por Alguna Causal?

Si No

Indique la Causal y Justificación

11. Nivel de Transaccionalidad Estimado (Cliente)

*Montos Retiros (Débitos) Mensuales

*Montos Consignaciones (Créditos) Mensuales

*Montos Mensuales en Moneda Extranjera

12. Datos del Representante Legal (Principal)

*Primer Nombre

Segundo Nombre

*Primer Apellido

Segundo Apellido

*Tipo de Identificación

C.C. C.E. PAS Otro ¿Cuál?

*Número de Identificación

*Lugar Expedición (Ciudad / Dpto / País)

*Ciudad

*Fecha de Nacimiento

*País de Nacimiento

*Teléfono o Celular de Contacto

*Lugar Residencia (Ciudad / Dpto / País)

*Correo Electrónico 1

Correo Electrónico 2

*¿Es una Persona Políticamente Expuesta, o tiene Vínculo Conyugal, Familiar o Asociado con Persona que Detente la Calidad de PEP?

Si No Si declaró "SI", favor diligenciar el formato complementario PEP.

13. Datos del Representante Legal Suplente (Opcional)

*Primer Nombre	Segundo Nombre	*Primer Apellido	Segundo Apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*Tipo de Identificación		*Número de Identificación	*Lugar Expedición (Ciudad / Dpto / País)
C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ¿Cuál? <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
*País de Nacimiento	*Teléfono o Celular de Contacto	*Lugar Residencia (Ciudad / Dpto / País)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
*Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
*¿Es una Persona Políticamente Expuesta, o tiene Vínculo Conyugal, Familiar o Asociado con Persona que Detente la Calidad de PEP?			
Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si declaró "SI", favor diligenciar el formato complementario PEP.			

14. Contacto para Confirmación de Datos de Vinculación y/o Actualización

*Nombres y Apellidos	*Cargo	*Teléfono de Contacto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*Correo Electrónico		
<input type="text"/>		

15. Accionistas o Asociados que Tengan Directa o Indirectamente más del 5% del Capital Social, Aporte o Participación

*Adjuntar relacion si este campo no es suficiente, relacionando la misma información solicitada en el formulario.

*Nombre y Apellidos / Razón Social	*Dirección	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
*Ciudad	*País	*Tipo de Identificación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ¿Cuál? <input type="text"/>
*Número de Identificación	*% de Participación	*¿Es una Persona Políticamente Expuesta, o tiene Vínculo Conyugal, Familiar o Asociado con Persona que Detente la Calidad de PEP?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si declaró "SI", favor diligenciar el formato complementario PEP.
*Nacionalidad	*Código Postal	*% de Beneficios en Rendimientos y Utilidades
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Nombre y Apellidos / Razón Social	*Dirección	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
*Ciudad	*País	*Tipo de Identificación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ¿Cuál? <input type="text"/>
*Número de Identificación	*% de Participación	*¿Es una Persona Políticamente Expuesta, o tiene Vínculo Conyugal, Familiar o Asociado con Persona que Detente la Calidad de PEP?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si declaró "SI", favor diligenciar el formato complementario PEP.
*Nacionalidad	*Código Postal	*% de Beneficios en Rendimientos y Utilidades
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Nombre y Apellidos / Razón Social	*Dirección	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
*Ciudad	*País	*Tipo de Identificación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ¿Cuál? <input type="text"/>
*Número de Identificación	*% de Participación	*¿Es una Persona Políticamente Expuesta, o tiene Vínculo Conyugal, Familiar o Asociado con Persona que Detente la Calidad de PEP?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si declaró "SI", favor diligenciar el formato complementario PEP.
*Nacionalidad	*Código Postal	*% de Beneficios en Rendimientos y Utilidades
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Nombre y Apellidos / Razón Social <input type="text"/>		*Dirección <input type="text"/>	
*Ciudad <input type="text"/>	*País <input type="text"/>	*Tipo de Identificación C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ¿Cuál? <input type="text"/>	
*Número de Identificación <input type="text"/>	*% de Participación <input type="text"/>	*¿Es una Persona Políticamente Expuesta, o tiene Vínculo Conyugal, Familiar o Asociado con Persona que Detente la Calidad de PEP? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si declaró "SI", favor diligenciar el formato complementario PEP.	
*Nacionalidad <input type="text"/>	*Código Postal <input type="text"/>	*% de Beneficios en Rendimientos y Utilidades <input type="text"/>	

*Nombre y Apellidos / Razón Social <input type="text"/>		*Dirección <input type="text"/>	
*Ciudad <input type="text"/>	*País <input type="text"/>	*Tipo de Identificación C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ¿Cuál? <input type="text"/>	
*Número de Identificación <input type="text"/>	*% de Participación <input type="text"/>	*¿Es una Persona Políticamente Expuesta, o tiene Vínculo Conyugal, Familiar o Asociado con Persona que Detente la Calidad de PEP? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si declaró "SI", favor diligenciar el formato complementario PEP.	
*Nacionalidad <input type="text"/>	*Código Postal <input type="text"/>	*% de Beneficios en Rendimientos y Utilidades <input type="text"/>	

En el caso de tener accionistas que a su vez son personas jurídicas, por favor anexar relación de su composición hasta llegar al nivel de persona natural; incluyendo nombres y apellidos, tipo y número de identificación tributaria y porcentaje de participación. Para el caso en los cuales el Beneficiario Final del Fondo de Inversión Colectiva sea diferente al titular del mismo, por favor anexar relación incluyendo nombres y apellidos, tipo y número de identificación tributaria, esto de acuerdo a la normatividad tributaria vigente.

16. Solicitud de Acceso a Portal Transaccional

- **Global:** Aplicable empresas Pyme. Se concentra la gestión de las funciones transaccionales en única persona del cliente.
- **Delegado:** El representante legal designa un Administrador quien podrá asignar permisos a un rol o roles tipo delegado (preparador, liberador y consultor).
- **Doble intervención:** Siempre se requerirá dos (2) roles para aprobar cualquier acción de alcance transaccional o de administración.
- **Rol Usuario Administrador (Primario):** El usuario primario de la empresa solo tiene la propiedad de crear usuarios dentro de la misma con el objeto de permitirles a los usuarios secundarios consultar y/o grabar transacciones, además de inactivar/desbloquear y modificar los usuarios creados.

*¿Desea Utilizar el Servicio de Portal Transaccional y Utilizar TOKEN? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		*Tipo de Administración Global <input type="radio"/> Delegado <input type="radio"/> Doble Intervención <input type="radio"/>	
*Nombres y Apellidos del Usuario Administrador (Primario) <input type="text"/>		*Tipo de Identificación C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ¿Cuál? <input type="text"/>	
*Número de Identificación <input type="text"/>	*Número de Celular <input type="text"/>	*Otro Número Telefónico de Contacto <input type="text"/>	*Ciudad <input type="text"/>
*Correo Electrónico Autorizado <input type="text"/>		*Dirección para Envío del Token (Cuando Aplique) <input type="text"/>	

17. Inscripción de Usuario Secundario (Delegado)

*Nombres y Apellidos del Usuario Secundario <input type="text"/>		*Tipo de Usuario Preparador <input type="radio"/> Liberador <input type="radio"/> Consulta <input type="radio"/>	
*Tipo de Identificación C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ¿Cuál? <input type="text"/>		*Número de Identificación <input type="text"/>	*Número de Celular <input type="text"/>
*Otro Número Telefónico de Contacto <input type="text"/>	*Ciudad <input type="text"/>	*Correo Electrónico Autorizado <input type="text"/>	
*Dirección para Envío del Token (Cuando Aplique) <input type="text"/>			

*Nombres y Apellidos del Usuario Secundario <input type="text"/>		*Tipo de Usuario Preparador <input type="radio"/> Liberador <input type="radio"/> Consulta <input type="radio"/>	
---	--	---	--

*Tipo de Identificación

C.C. C.E. NIT T.I. Pasaporte Otro ¿Cuál?

*Número de Identificación

*Número de Celular

*Otro Número Telefónico de Contacto

*Ciudad

*Correo Electrónico Autorizado

*Dirección para Envío del Token (Cuando Aplique)

Observación: Si requiere asignar Token para más de dos usuarios secundarios por favor diligenciar el formato de novedades de Token y anexarlo.

18. Declaración Voluntaria de Origen de Fondos

Declaro que: 1) Mis recursos tienen un origen lícito y provienen directamente del desarrollo de la actividad económica y ocupación señalada en el acápite cuarto del presente formulario, los cuales se desarrollan de conformidad al marco legal y normativo Colombiano vigente. 2) No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío, con fondo provenientes de otra (s) persona (s). 3) De presentarse cualquier inexactitud en la información suministrada en el presente formulario o si se llegara a configurar alguna circunstancia descrita en el numeral segundo de esta declaración autorizo a a Aval Fiduciaria a saldar mis productos."

19. Obligaciones Asociadas a Beneficiario Final

Identificar de acuerdo con lo dispuesto en el artículos 631-5 del Estatuto Tributario, y los criterios definidos en los artículos 6 y 7 de la Resolución 164 de 2021 de la DIAN, la cadena de beneficiarios finales de la estructura sin personería jurídica que se constituye por el presente contrato y una vez identificados entregar a la FIDUCIARIA la información de los beneficiarios finales que señala el artículo 8 de la Resolución 164 de 2021, y a mantenerla actualizada, lo anterior, con el fin de que se pueda realizar por parte de la FIDUCIARIA el registro y reporte de la información ante el Registro Único de Beneficiarios Finales "RUB" y en el Sistema de Identificación de Estructuras sin personería jurídica "SIESPJ", de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 631-5 del Estatuto Tributario y la Resolución 164 de 2021 de la DIAN. Cuando una persona jurídica tenga o ejerza alguna de las calidades establecidas en las categorías de beneficiarios finales, se deberán informar los beneficiarios finales de dicha persona jurídica de acuerdo con los criterios dispuestos en el artículo 6 de la Resolución 164 de 2021. Cuando una estructura sin personería jurídica tenga o ejerza alguna de las calidades establecidas en las categorías de beneficiarios finales, se deberán informar los beneficiarios finales de dicha estructura sin personería jurídica de acuerdo con el artículo 7 de la Resolución 164 de 2021. Entiéndase por estructura sin personería jurídica a los patrimonios autónomos, fondos de inversión colectiva, fondos de pensiones y cesantías, fondos de capital privado, contratos de colaboración empresarial, fondos de deuda pública, y demás estructuras similares. Si se llega a presentar alguna modificación a la información reportada por el CLIENTE (propia o de los otros beneficiarios finales) a la FIDUCIARIA, este deberá actualizarla y remitirla dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse efectuado el correspondiente cambio. En caso tal que el CLIENTE no allegue dicha información en su totalidad, o no informe las modificaciones, se obliga a efectuar el reconocimiento a la FIDUCIARIA de aquellas multas y sanciones que se puedan presentar por no cumplir con el registro y reporte de dicha información en los términos dispuestos en las normas citadas anteriormente.

20. Autorización Exclusiva para Clientes de Fiducia Inmobiliaria y Fiducia de Administración

Doy mi autorización para consultar, intercambiar, compartir, reportar o suministrar a cualquier operador de información, cualquier entidad del sector financiero o real, LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, información acerca del nacimiento, modificación, extinción de obligaciones directas, contingentes o indirectas, información acerca del incumplimiento de tales obligaciones, cualquier novedad en relación con las obligaciones contraídas para con Aval Fiduciaria y Aval Casa de Bolsa o LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, y en general de su endeudamiento y comportamiento crediticio con la FIDUCIARIA AVAL S.A y/o terceros, con el fin, entre otros, de que sea incluido mi nombre y documento de identificación en los registros de deudores morosos o con referencias negativas, su endeudamiento, las operaciones y/o obligaciones vigentes y las que adquiera o en el futuro llegare a celebrar con la FIDUCIARIA AVAL S.A y LAS ENTIDADES AUTORIZADAS. La autorización faculta a la FIDUCIARIA AVAL S.A no sólo para reportar, procesar y divulgar la información a los operadores de información, sino también para que FIDUCIARIA AVAL S.A pueda solicitar y consultar información sobre mis relaciones comerciales con terceros, con el sector real o financiero, el cumplimiento de sus obligaciones, contratos, hábitos de pago, etc. y para que la información reportada pueda ser circularizada por el operador de información. Esta autorización comprende la información presente, pasada y futura referente al manejo, estado y cumplimiento de las obligaciones, contratos y servicios con los sectores real, financiero y cualquier otro tercero; para que los reportes anteriormente mencionados permanezcan por el término fijado en la ley, los fallos de la Corte Constitucional y/o los reglamentos de cada uno de los operadores de información. Para que en caso de que quede algún saldo insoluto de alguna obligación o contingencia, saldos de intereses, comisiones, gastos, avalúos, seguros o cualquier suma adeudada a la FIDUCIARIA AVAL S.A, éste se lleve a una cuenta por cobrar a mi cargo y dicha obligación sea reportada a cualquier operador de información, así como su incumplimiento, tiempo de mora, etc.. El adquirente conoce y acepta las condiciones del contrato y la gestión de la Fiduciaria según lo indicado en la cartilla fiduciaria que puede ser consultada en la página web de Fiduciaria Aval.

21. Declaraciones y Autorizaciones / Tratamiento de Datos Personales

En calidad de titular de mis Datos Personales (el "Titular de los Datos Personales") autorizo a de manera expresa y previa a Aval Fiduciaria y/o Aval Casa de Bolsa, en adelante (Las Entidades), y conforme lo manifiesto en los numerales 1, 2 y 3 siguientes, para que realice el tratamiento de mi información personal (los "Datos Personales").

El tratamiento al cual serán sometidos mis Datos Personales, y respecto del cual se imparten las autorizaciones aquí contenidas, es el descrito en el numeral 4) de la Política de Tratamiento de Datos de Clientes y Potenciales Clientes de Las Entidades (la "Política de Tratamiento de Datos Personales"). Las finalidades para las cuales se realizará dicho tratamiento son las descritas en los numerales 1.1 y 1.2 siguientes, las cuales también se encuentran señaladas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, en todo caso, dentro del marco de las autorizaciones impartidas por mí en este documento. Dicho tratamiento en ningún caso dará lugar a pagos ni retribuciones a mi favor, y se deberá realizar en todo caso, conforme a lo establecido en la citada Política de Tratamiento de Datos y la presente autorización, y podrá ser realizado, en medios físicos, digitales o electrónicos.

*Mediante la firma del presente formulario en su parte final, declaro conocer en todo, la Política de Tratamiento de Datos Personales dado que fue puesta a mi disposición por Las Entidades, en sus páginas WEB, y por ende conozco el tratamiento al que serán sometidos mis Datos Personales, conforme al numeral 4) de la misma, y dentro de los límites de esta autorización.

** Mediante la firma de este formulario en su parte final, hago constar que conozco cada una las "ENTIDADES AUTORIZADAS" y cada uno de los "PROVEEDORES", conforme al significado que a estos términos se da en la Política de Tratamiento de Datos Personales, y la relación de estos ha sido puestos a mi disposición en la página web de Aval Fiduciaria.

Finalidades para el Tratamiento de Datos de Clientes Actuales y Potenciales

A continuación, se detallan las finalidades para las cuales Las Entidades, conforme a las autorizaciones que yo imparta en virtud de este documento, podrá realizar el tratamiento de Datos Personales, descrito en los numerales 4.1, 4.2, y 4.3 de la Política de Tratamiento de Datos Personales:

1. Finalidades inherentes a la prestación de los servicios por parte de las Entidades

1.1. Como elemento de análisis en etapas pre-contractuales y contractuales para establecer y/o mantener cualquier relación contractual, incluyendo como parte de ello, las siguientes finalidades en virtud de las cuales Las Entidades puedan:

- Actualizar bases de datos, efectuar la promoción de sus productos y servicios, y tramitarla apertura y/o vinculación de dichos productos y/o servicios en Las Entidades.
- Evaluar riesgos derivados de la relación contractual potencial, vigente o concluida entre Las Entidades y el Titular de Datos Personales.

- iii. Obtener conocimiento del perfil comercial, de riesgo o transaccional del titular, que permita a Las Entidades definir y ofrecer los productos que se acomodan a sus gustos y preferencias de compra, el nacimiento, modificación, celebración y/o extinción de obligaciones directas, contingentes o indirectas, el incumplimiento de las obligaciones que adquiere con Las Entidades o con cualquier tercero, así como novedades en relación con tales obligaciones, hábitos de pago y comportamiento crediticio con Las Entidades y/o terceros.
- iv. Conocer de los operadores de información, administradores de bases de datos y/o proveedores de infraestructura, tales como la BVC o DECEVAL, entre otro, el estado de las operaciones vigentes activas o pasivas o de cualquier naturaleza que tenga el Titular de Datos Personales, con otras entidades financieras o comerciales, siempre y cuando se haya obtenido del Titular de Datos Personales, la respectiva autorización para la correspondiente consulta ante dichos operadores de información o administradores de bases de datos.
- v. Obtener y conocer información del Titular de Tratamiento de Datos sobre manejo de cuentas corrientes, ahorros, depósitos, tarjetas de crédito, comportamiento comercial, laboral y demás productos o servicios y, en general, del cumplimiento y manejo de créditos y obligaciones, cualquiera que sea su naturaleza. Esta autorización comprende información referente al manejo, estado, cumplimiento de las relaciones, contratos y servicios, hábitos de pago, obligaciones y las deudas vigentes, vencidas sin cancelar, procesos, o la utilización indebida de servicios financieros
- vi. Ejercer sus derechos, incluyendo los referentes a actividades de cobranza judicial y extrajudicial y las gestiones conexas para obtener el pago de las obligaciones a cargo del titular o de su empleador, si es del caso,
- vii. Implementar software y/o servicios tecnológicos que requieran Las Entidades para la prestación de sus servicios, y el cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.
- viii. Cumplir obligaciones en el marco de relaciones contractuales que hayan surgido o surjan con el Titular de Datos Personales.
- ix. Procesar y asegurar el cumplimiento y entrega de los productos y/o servicios adquiridos por el Titular de Datos Personales.

1.1.2. Enviar mensajes, notificaciones o alertas a través de medios físicos, electrónicos, digitales o celulares para remitir extractos, divulgar información legal, corporativa, contractual, de seguridad, de educación financiera, e informar al Titular de Datos Personales acerca de las innovaciones efectuadas en sus productos y/o servicios, dar a conocer las mejoras o cambios en sus canales de atención, así como para la atención de peticiones, quejas y reclamos en cumplimiento del Sistema de Atención al Cliente de Aval Fiduciaria.

1.1.3. Llevar a cabo las gestiones pertinentes, incluyendo la recolección y entrega de información ante autoridades públicas o privadas, nacionales o extranjeras con competencia sobre Las Entidades o sobre sus actividades, productos y/o servicios, cuando se requiera para dar cumplimiento a sus deberes legales o reglamentarios, incluyendo dentro de éstos, aquellos referentes a la prevención de la evasión fiscal, lavado de activos y financiación del terrorismo u otros propósitos similares emitidas por autoridades competentes, cumplimiento de órdenes judiciales o administrativas competentes.

1.1.4. Consultar y compartir los Datos Personales que se encuentren en bases de datos, de y para autoridades y/o entidades estatales y/o operadores de información, tales como, pero sin limitarse, a la Registraduría Nacional del Estado Civil, DIAN, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la Nación, Policía Nacional, Dian, Onu, OFAC, Sispro, Rues, Dane, entre otras, para desarrollar las actividades inherentes a la relación contractual o precontractual con el Titular de Datos Personales, y/o cumplir con obligaciones legales y contractuales a cargo de Las Entidades. En desarrollo de esta finalidad, podrá también consultar información de los Datos Personales con el Sistema de Seguridad Social Integral en aquellos casos, que en cumplimiento de los negocios fiduciarios o de inversión se requiera dicha información.

1.1.5. Por razones de seguridad o para dar cumplimiento a normas legales o contractuales.

1.1.6. Recolectar y entregar la información tanto financiera como demográfica solicitada o en cumplimiento de regulación de autoridad extranjera, directa o indirectamente o a través de auditorías especiales. Así mismo, para efectuar las retenciones que igualmente ordene la autoridad extranjera conforme a las disposiciones sobre el FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) u otras órdenes similares emitidas por otros estados.

1.1.7. Verificar las referencias suministradas, sobre el manejo de las cuentas y/o productos que figuran a nombre del Titular de Datos Personales, así como a cualquier otro tipo de información sobre la transparencia y licitud de las actividades realizadas.

1.1.8. Grabar y escuchar únicamente en el momento que Las Entidades lo requiera, las conversaciones del Titular de Datos Personales con Las Entidades relacionadas con negocios, con el fin de que Las Entidades tenga soporte y medio probatorio válido en cualquier proceso judicial o administrativo, al igual que soporte de las operaciones realizadas. Para realizar las grabaciones se notificará al Titular de Datos Personales previamente.

1.1.9. Para que los Datos Personales del Titular de Datos Personales puedan ser utilizados por Las Entidades o sus apoderados como medio de prueba.

1.1.10. Para efectuar a través de medio escrito, electrónico, digital o celular, comunicaciones y/o notificaciones que Las Entidades deban hacer en cumplimiento de las normas sobre habeas data, y en general en cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales con el Titular de Datos Personales, lo cual incluye, de manera expresa, compartir información de los Datos Personales con los PROVEEDORES.

1.1.11. Para realizar transmisiones de datos internacionales a los PROVEEDORES de Las Entidades que le prestan servicios de almacenamiento en nubes virtuales contratados por Las Entidades, y cuyos servidores se encuentra fuera de Colombia. Por lo tanto, Las Entidades ha implementado las autorizaciones y contratos de transmisión necesarios para dicho fin, y en todo caso se realizarán con observancia de la normatividad aplicable vigente a este respecto y de acuerdo con lo definido en la Política de Tratamiento de Datos Personales

1.1.12. Para compartir los Datos Personales con las ENTIDADES AUTORIZADAS cuando también tengan la calidad de PROVEEDORES, y a los demás PROVEEDORES, únicamente en desarrollo de los contratos o convenios de uso de red u otros convenios que haya celebrado Las Entidades con dichas ENTIDADES AUTORIZADAS y/o PROVEEDORES, para la prestación de los servicios por parte de Las Entidades, lo cual incluye, pero sin limitarse a aquellas entidades a través de las cuales Las Entidades vincula sus clientes, confirma operaciones, crea terceros, realiza custodia, generación y entrega de extractos y entrega de tokens, atención de líneas telefónicas y a través de correo electrónico. Así mismo, se podrá compartir los Datos Personales con las ENTIDADES AUTORIZADAS en la medida que así se requiera para dar cumplimiento a la normatividad aplicable vigente a Las Entidades, incluido, pero sin limitarse a la normatividad aplicable a conglomerados financieros.

1.1.13. Elaborar y reportar información estadística, encuestas de satisfacción, estudios y análisis de mercado, incluyendo la posibilidad de contactar al titular para dichos propósitos.

1.1.14. Compartir los Datos Personales con Terceros Receptores de Datos de conformidad con la autorización expresa e informada otorgada por el Titular, y con el cabal cumplimiento de la normatividad vigente aplicable al Tratamiento de Datos Personales, y en el marco de las normas aplicables a Finanzas Abiertas.

Para efectos del cumplimiento de las finalidades indicadas en este numeral 1.1., el tratamiento podrá realizarse aun en el evento en que no se llegare a formalizar una relación contractual con Las Entidades o que ella ya hubiere terminado, únicamente (i) cuando la Ley o la normatividad aplicable a Aval Fiduciaria exija la conservación de los Datos Personales, (ii) con el fin de que Las Entidades tengan soporte y medio probatorio válido en cualquier proceso judicial, al igual que soporte de las operaciones realizadas.

NOTA: La autorización del tratamiento de mis Datos Personales para dar cumplimiento a las "Finalidades inherentes a la prestación de los servicios por parte de Las Entidades", anteriormente descritas, se entiende emitida con mi firma en la parte final de este FORMATO DE SOLICITUD DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN

2. Finalidades relacionadas con la comercialización y/o promoción de productos y servicios de o con ENTIDADES AUTORIZADAS

1.1.15. Promocionar, comercializar u ofrecer, de manera individual o conjunta, los productos y/o servicios o productos y servicios ofrecidos en alianza comercial, a través de medios o canales físicos, electrónicos o digitales, o para complementar, optimizar o profundizar el portafolio de productos y/o servicios actualmente ofrecidos.

1.1.16. Tramitar la apertura y/o vinculación de productos y/o servicios con las ENTIDADES AUTORIZADAS.

1.1.17. Realizar ventas cruzadas de productos y/o servicios ofrecidos por LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, incluyendo la celebración de convenios de marca compartida.

1.1.18. Enviar mensajes, notificaciones o alertas a través de medios físicos, electrónicos, digitales o celulares para remitir y divulgar, promociones, campañas comerciales, publicitarias, de mercadeo, sorteos, eventos u otros beneficios, así como dar a conocer otros servicios y/o productos ofrecidos por LAS ENTIDADES AUTORIZADAS.

1.1.19. Para compartir los Datos Personales con las ENTIDADES AUTORIZADAS, para fines comerciales de dichas entidades, y en tal caso, dichas ENTIDADES AUTORIZADAS, una vez Las Entidades compartan los Datos Personales, tratarán estos últimos conforme a sus propias políticas de tratamiento de datos personales, y obtendrán del respectivo Titular de Datos Personales, la respectiva autorización.

1.1.20. Para compartir los Datos Personales con las entidades gremiales a la que corresponda Las Entidades, en este último caso, únicamente con fines estadísticos y de estudio, análisis de mercadeo. Una vez Las Entidades compartan los Datos Personales, dichas entidades gremiales, tratarán estos últimos conforme a sus propias políticas de tratamiento de datos personales, y obtendrán del respectivo Titular de Datos Personales, la respectiva autorización.

1.1.20. Para compartir los Datos Personales con las entidades gremiales a la que corresponda Las Entidades, en este último caso, únicamente con fines estadísticos y de estudio, análisis de mercado. Una vez Las Entidades compartan los Datos Personales, dichas entidades gremiales, tratarán estos últimos conforme a sus propias políticas de tratamiento de datos personales, y obtendrán del respectivo Titular de Datos Personales, la respectiva autorización.

1.1.21. Para que, con el propósito de cumplir las finalidades señaladas en este numeral 1.2 de la, pueda realizar transferencias de Datos Personales a entidades pertenecientes al Grupo Bac Credomatic, de propiedad del grupo Aval, en El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Costa Rica, Panamá, México, Bahamas, Estados Unidos y Gran Caimán, así como con entidades del Grupo Aval ubicadas en Panamá, lo cual realizará Las Entidades con observancia de la normatividad aplicable vigente y la Política de Tratamiento de Datos Personales.

Para efectos del cumplimiento de las finalidades indicadas en este numeral 1.2., el tratamiento podrá realizarse aun en el evento en que no se llegare a formalizar una relación contractual con Las Entidades, o que ella ya hubiere terminado, para (i) cuando la Ley o la normatividad aplicable a Las Entidades exijan la conservación de los Datos Personales, (ii) con el fin de que Las Entidades tenga soporte y medio probatorio válido en cualquier proceso judicial, al igual que soporte de las operaciones realizadas, y para (iii) promocionar, comercializar u ofrecer, de manera individual o conjunta, sus productos y/o servicios o productos y servicios ofrecidos en alianza comercial, a través de medios o canales físicos, digitales o personales, o para complementar, optimizar o profundizar el portafolio de productos y/o servicios actualmente ofrecidos por Las Entidades o las ENTIDADES AUTORIZADAS. Para los propósitos de este numeral (iii), la autorización para tratar mis datos personales se otorga por un plazo máximo de 2 años desde la terminación de mi vínculo contractual con Las Entidades, o en el evento que no se lleve a cabo ningún vínculo, desde la recolección de mi dato personal.

Autorizo expresamente a Las Entidades, para realizar el tratamiento de mis Datos Personales indicado en la Política de Tratamiento de Datos Personales, para las "Finalidades relacionadas con la comercialización y/o promoción de productos y servicios de o con ENTIDADES AUTORIZADAS" aquí descritas.

Si No

3. Datos Sensibles

Las Entidades tratará Datos Sensibles de los clientes, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político, datos relativos a la salud, a la vida sexual y datos biométricos, para las finalidades descritas en el numeral 5.1. de la Política de Tratamiento de Datos Personales y el numeral 1.1) de este documento, y en la medida que así se requiera para el efecto.

Lo anterior incluye la finalidad de realizar, validar, autorizar o verificar transacciones incluyendo, cuando sea requerido para el efecto, la consulta y reproducción por parte de Las Entidades, de datos sensibles tales como la huella, imagen o voz.

Todo lo anterior, de conformidad con lo establecido en la Política de Tratamiento de Datos Personales.

Para efectos del cumplimiento de las finalidades indicadas en este numeral 2., el tratamiento podrá realizarse aun en el evento en que no se llegare a formalizar una relación contractual con Las Entidades, o que ella ya hubiere terminado, para (i) cuando la Ley o la normatividad aplicable a Las Entidades exija la conservación de los Datos Personales, y (ii) con el fin de que Aval Fiduciaria tenga soporte y medio probatorio válido en cualquier proceso judicial, al igual que soporte de las operaciones realizadas.

Autorizo **expresamente** a Las Entidades, para realizar el tratamiento de mis Datos Sensibles únicamente conforme a lo previsto en este numeral 2.

Si No

4. Datos de Niños, Niñas y Adolescentes

Las Entidades podrán tratar únicamente datos públicos (nombre y número de identificación) de niños, niñas y adolescentes, exclusivamente cuando éstos sean beneficiarios y/o titulares de los productos ofrecidos por la entidad, y únicamente para los efectos previstos en el numeral 5.1. de la Política de Tratamiento de Datos Personales y el numeral 1.1.) de este documento, y en todo caso, asegurando el respeto de los derechos prevalentes de niños, niñas y adolescentes

Para efectos del cumplimiento de las finalidades indicadas en este numeral 3, el tratamiento podrá realizarse aun en el evento en que no se llegare a formalizar una relación contractual con Las Entidades., o que ella ya hubiere terminado, para (i) cuando la Ley o la normatividad aplicable a Las Entidades exija la conservación de los Datos Personales, y (ii) con el fin de que Las Entidades tengan soporte y medio probatorio válido en cualquier proceso judicial, al igual que soporte de las operaciones realizadas.

Las Entidades son conscientes que los datos de menores de edad son datos sensibles y sólo podrán ser entregados por el representante legal del menor, bajo el previo ejercicio del menor de su derecho a ser escuchado, y en estos casos el tratamiento responderá y respetará el interés superior de los niños, niñas y adolescentes.

Autorizo expresamente a Las Entidades, para realizar el tratamiento de los Datos Personales del menor de edad anteriormente indicado únicamente conforme a lo previsto en este numeral, siempre que dichos datos sean públicos.

Si No

Manifestación General

En todo caso, mediante la suscripción del presente formulario manifiesto que: (i) que los Datos Personales suministrados son veraces, verificables y completos, (ii) haber sido informado sobre el derecho a conocer, actualizar y rectificar mis Datos Personales, y en general mis derechos como Titular de Datos Personales(iii) Conocer en todo la Política de Tratamiento de Datos de Clientes de Las Entidades, y especial las finalidades para las cuales serán tratados mis datos personales y mis datos personales sensibles y de niños, niñas y adolescentes, según las autorizaciones por mi impartidas (iv) conocer el carácter facultativo de mis y/o las de mis respuestas a las preguntas que sean hechas cuando versen sobre datos sensibles o sobre datos de los niños, niñas o adolescentes, (v) solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la autoridad competente por infracción a la ley una vez haya agotado el trámite de consulta o reclamo ante Las Entidades (vi) revocar la autorización por mi impartida y/o solicitar la supresión de mis Datos Personales, siempre y cuando no exista un deber legal o contractual que obligue a la permanencia del Dato Personal, y en todo caso, conforme lo previsto en el artículo 15 de la Ley 1581 de 2012 y el artículo 2.2.2.25.2.6 del Decreto 1074 de 2015.

Manifiesto además que, al momento de solicitar la autorización para el tratamiento de mis Datos Sensibles, fui advertido por Las Entidades que no estoy obligado a autorizar su tratamiento.

Para el ejercicio de sus derechos, y la atención de consultas y reclamos, puede acercarse a la Calle 10 4-47 Piso 20 en la ciudad de Cali, o al correo electrónico: solicitudes@avalfiduciaria.com y a la Defensoría del Consumidor Financiero de Las Entidades

Las Entidades informa que el tratamiento de sus Datos Personales se efectuará de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de Clientes de la entidad en esta materia, la cual puede ser consultada en la página web de Las Entidades.

22. Información al Consumidor Financiero

Declaro que he recibido información cierta, clara suficiente y oportuna, sobre las características, condiciones, medidas de seguridad, recomendaciones, costos y riesgos de uso de los productos que he adquirido con la fiduciaria, como también de los derechos, responsabilidades y medidas de seguridad que debo adoptar en el manejo de los mismos.

23. Política de Actualización de Datos para el Cumplimiento de FATCA y CRS

Certifico que soy el titular de la cuenta o estoy autorizado para firmar en nombre del titular de la cuenta y manifiesto que todas las declaraciones realizadas frente a la información solicitada en este formato está completa y es correcta según mi leal saber y entender. De igual forma me comprometo a informar a AVAL FIDUCIARIA dentro de los 20 días siguientes, cualquier cambio en la información proporcionada.

Reconozco que la información contenida en esta autocertificación puede ser enviada a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, quién a su vez puede proporcionarla a las Autoridades Tributarias de otros países en el marco de los tratados internacionales sobre intercambio automático de información.

AVAL FIDUCIARIA, no ofrece ni puede dar asesoría en materia tributaria. Si se surgen dudas acerca de cómo definir el estatus de tu residencia fiscal, por favor contacta a tu asesor tributario o a la Autoridad Tributaria de tu país.

24. Deberes y Obligaciones de la Fiduciaria hacia el Inversionista

Apreciado Cliente en atención a las políticas de la Fiduciaria nos permitimos informarle los deberes que tenemos con Usted en el siguiente orden: DEBERES Y OBLIGACIONES DE LA FIDUCIARIA HACIA EL INVERSIONISTA: 1. Solicitud de protección como "cliente inversionista". 2. La Fiduciaria debe proceder como expertos prudentes y diligentes. 3. Deber de información. La Fiduciaria deberá adoptar políticas y procedimientos para entregar la información dirigida a sus clientes o posibles clientes sobre las inversiones. 4. Deberes frente a los conflictos de interés. La Fiduciaria debe establecer y aplicar consistentemente principios, políticas y procedimientos, para la detección, prevención, manejo de conflictos de interés en la realización de operaciones de intermediación. 5. Deber de documentación. La Fiduciaria debe documentar oportuna y adecuadamente las ordenes recibidas por los clientes y las operaciones sobre valores. 6. Deber de reserva. Salvo las excepciones expresas la Fiduciaria, estará obligada a guardar reserva de las operaciones sobre valores ejecutadas. 7. Deber de separación de activos. La Fiduciaria debe mantener separados los activos administrados de los propios y de los de otros clientes. 8. Deber de valoración. La Fiduciaria debe valorar con la periodicidad indicada a precios Fiduciaria tiene que brindar recomendaciones individualizadas relevantes del tipo de operación, con el fin de que el cliente tome decisiones atendiendo a su perfil de riesgo. 9. Aplicación de reglas propias. Acorde al régimen de mercado. 10. Deber de mejor ejecución de las operaciones. La Fiduciaria adoptará políticas y procedimientos para la ejecución de sus operaciones. 11. Deber de asesoría frente a los "clientes inversionistas". La normativo aplicable a la respectiva actividad para las operaciones de adquisición y enajenación de valores. 12. Deberes en la realización de operaciones con derivados financieros no estandarizados. Los intermediarios de valores también deberán cumplir con los deberes anteriormente señalados en la realización de operaciones con derivados financieros no estandarizados. 13. Deber de otorgar condiciones de mercado en la realización de operaciones en el mercado mostrador a los "clientes inversionistas" contra partes. 14. Deberes adicionales de información respecto de los "clientes inversionistas" contra partes en el mercado mostrador. Cuando la Fiduciaria actúe como contratante de "clientes inversionistas", debe informarlo de manera específica. 15. Obligación de registro. De todas las operaciones realizadas en el mercado en un sistema autorizado por la Superintendencia Financiera de Colombia. Dicho organismo impartirá las instrucciones relativas al tiempo máximo, forma y condiciones en las cuales se deberá efectuar el registro.

Firma del Representante Legal

Índice Derecho

Número de Identificación

25. Uso Exclusivo de Aval Fiduciaria y Aval Casa de Bolsa - Resultado Entrevista / Visita

Fecha de Diligenciamiento

 | |

Lugar de la Entrevista

La información aportada por el cliente es consistente con los resultados de la entrevista

Si No

Resultado de la Entrevista o Visita / Concepto del Cliente

Nombre Completo de Quien Entrevista / Vincula

Código del Funcionario

Nombre Completo de Quien Verifica la Información Comercial

Código del Funcionario

Firma del Funcionario que Realiza la Entrevista