



Formato de Vinculación de Cliente Persona Natural

Fecha solicitud		
Día	Mes	Año

Tipo de identificación	No.
Nuiip <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> pasaporte <input type="checkbox"/> carné <input type="checkbox"/>	

I. Datos Básicos

Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento(día/mes/año)	Lugar de Nacimiento	País
Estado Civil		Dirección residencia	
Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>			
Otro <input type="checkbox"/>			
Urbanización	Ciudad	Teléfono fijo	Celular
Profesión u oficio	Actividad económica (si es independiente)	Empresa donde Labora (Empleados)	
Dirección de la Empresa	Teléfono Empresa	Fax	Mail
Entrega de correspondencia			
Dirección oficina <input type="checkbox"/> Dirección Residencial <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Especificar _____			

II. Información Financiera (reporte la información en millones de pesos (\$))

Ocupación:		
Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Rentista de Capital <input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> -----		
Ingresos mensuales	Egresos mensuales	Patrimonio
Detalle de otros ingresos ó ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal		

ACTIVOS (millones de \$)		PASIVOS(millones de \$)	
Corrientes (ahorro e inversiones)	\$	Financieros (deudas financieras)	\$
Fijos (vehículos y propiedades)	\$	Corrientes (deudas con terceros)	\$
Otros	\$	Otros	\$
Total Activos	\$	Total Pasivos	\$

III. Referencias Financieras y Comerciales

NIT	Nombre Empresa	Teléfono(s)	Ciudad
Entidad Financiera	Número de cuenta	Nombre contacto	Teléfono
			Ciudad
1.			
2.			

IV. Registro de Autorizaciones

Personas y operaciones autorizadas (para impartir órdenes y firmar)		
Corretaje <input type="checkbox"/> Mercado abierto: Repos <input type="checkbox"/> Forward <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/> cual _____		
Nombres y apellidos	Número identificación	Cargo
1.		
2.		

V. Operaciones Internacionales

Realiza operaciones en moneda extranjera?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Posee cuentas en el exterior?: SI (relacionar) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Si su actividad económica implica transacciones en moneda extranjera señale los tipos de transacción:			
Importaciones <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Préstamos en ME <input type="checkbox"/> Pago de servicios <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>			
Cuales? _____			

Relación de cuentas en moneda extranjera

Nombre del Banco	Número de cuenta	Tipo de cuenta	Ciudad / País	Moneda
1.				
2.				

VI. Autorizaciones para Consultar, Reportar y Compartir Información

Autorizo en forma expresa e irrevocable a **Correagro S.A.** o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente e irrevocable para que con fines estadísticos y de información interbancaria ó comercial, informe, reporte, procese ó divulgue a las centrales de información y riesgo, en especial a la CIFIN a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos o a cualquier entidad financiera, todo lo referente a mi comportamiento como cliente en general y la información comercial de que dispongo en cualquier tiempo y en especial sobre el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones por mi contraídas o que llegare a contraer y el cumplimiento o no de mis obligaciones presentes, pasadas y futuras, en términos legales.

Autorizo a Correagro el envío de información a través de otros medios tales como mensajes de texto, correo electrónico, llamada telefónica, fax etc. Sobre cualquier novedad que se presente con mis obligaciones.

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

Nombre del Cliente _____

Firma _____

No. Documento identidad: _____

Fecha: _____

VII. Autorización y declaraciones Especiales - Declaración para operar en el mercado de Valores

Declaro que no estoy impedido para operar en el mercado público de valores y que tengo conocimiento de las normas y reglamentaciones que regulan el mercado público de valores, en especial las normas y reglamentos de la Bolsa Mercantil de Colombia. (Documentos que se encuentran disponibles en la página web www.bolsamercantildecolombia.com)

Autorizo igualmente a **Correagro S.A.** para grabar en cintas magnetofónicas o en cualquier otro medio de almacenamiento de información las conversaciones telefónicas en la negociación, acuerdo y ejecución de las operaciones, entre el(la) suscrito(a) y los funcionarios ó empleados de **Correagro S.A.** Se entiende que la información contenida es de carácter reservado, pudiendo ser utilizada por **Correagro S.A.** con fines probatorios, absteniéndose de realizar divulgaciones ilícitas ó fraudulentas de la misma, o darla a conocer a terceros con fines diferentes a los previstos, sin previo y expreso consentimiento de mi parte u ordenantes debidamente autorizados. Se hace constar que la presente autorización no constituye por parte de **Correagro S.A.** acto contrario a la ley y que su correcta utilización de acuerdo con lo previsto en este documento no es de ningún caso violatoria de mis derechos constitucionales o legales ó de la sociedad que represento.

Autorizo expresamente a **Correagro S.A.** para que sin previa notificación judicial o extrajudicial y de acuerdo con los procedimientos establecidos por la BMC vendan por la bolsa mercantil u otro sistema los valores o títulos adquiridos por mí y otros valores mobiliarios que mantengan en poder de la misma para aplicar el producto de la venta a las obligaciones a mi cargo no cubiertas, a favor de **Correagro S.A.**

Declaro que conozco y cumpliré las normas que me obligan a actualizar la información básica y financiera al menos una vez al año y autorizo igualmente la inclusión de la información básica en las bases de datos que para el efecto se constituya.

Manifiesto que he sido informado por Correagro S.A de las características, condiciones y requisitos del producto _____ solicitados y de los costos, gastos, comisiones, y tarifas que se causan en desarrollo de los productos y servicios, así como mis derechos y obligaciones, las medidas para el manejo de garantías de los productos y servicios y las consecuencias derivadas del incumplimiento del contrato.

Declaro que la información aquí consignada y la que suministre para el desarrollo de las operaciones de ORF y demás productos que realice a través de la SCB corresponde a la realidad y puede ser verificada por cualquier medio. Así mismo que la información remitida para realizar el registro de facturas a la SCB a través de la Bolsa Mercantil corresponden a transacciones efectivamente realizadas y concuerdan con la información que reposan en mis registros contables.

VIII. Declaración de origen de Fondos

Obrando de manera voluntaria, manifiesto que todo lo aquí consignado es cierto y realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a **Correagro S.A.** con el propósito de que pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la circular externa 003 de 2005 expedida por la Superintendencia de Valores hoy Superintendencia Financiera de Colombia, el estatuto orgánico sistema financiero (Decreto 663 de 1993), la ley 90 de 1995 "Estatuto anticorrupción", ó cualquier norma que adicione, modifique o reemplace y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de operaciones financieras y operaciones de Bolsa.

1. Declaro que los recursos que entrego no provienen de ninguna actividad ilícita de los contemplados en el código penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.
2. Los recursos que entrego o entregaré en desarrollo de las operaciones con la bolsa provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio, comisiones, dividendos, etc.)

3. No permitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo adicione, ni realizaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

Eximo a **Correagro S.A.** de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere suministrado en este documento o de la violación del mismo

IX. Firma de Aceptación del Contrato

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo la presente solicitud de vinculación a los _____ días del mes de _____ del año _____, en la ciudad de _____

Nombre del Cliente _____

Firma _____

No. Documento identidad: _____

Fecha: _____

PARA USO EXCLUSIVO de Correagro S.A.

Informe de la visita y entrevista: (obligatorio diligenciar por parte del Ejecutivo de Cuenta)

Ejecutivo de Cuenta que realizó la visita	Fecha de visita y hora:	Firma Ejecutivo de Cuenta