



# Formulario de Actualización Información Persona Natural

El formulario debe estar 100% diligenciado, sin enmendaduras, ni tachones,  
con firmas claras y la huella nítida.  
Por favor, **anule** los espacios no usados

Fecha		
DD	MM	AAAA

## 1. Información Básica (adjuntar copia documento identidad al 150%)

Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Doc. Identidad	Numero documento	Fecha expedición Doc.	Fecha Nacimiento	Ciudad Nacimiento			
<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> otro		DD MM AAAA	DD MM AAAA				
<input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PASP							
Departamento		País Nacimiento		Estado civil			
				Soltero Casado Unión Libre Viudo otro _____			
Dirección Residencia		Ciudad Residencia	Departamento	Telefono res.	Tel. Celular		
Dirección oficina		Ciudad oficina	Departamento oficina	Tel. oficina	Fax. oficina		
Profesión		Correo electrónico		Envío correspondencia			
				<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Maneja recursos publicos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Es empleado publico? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Goza de reconocimiento publico? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

## 2. Información Financiera del Cliente (En Millones de pesos)

Ocupación u oficio: Empleado Independiente Pensionado Renista de capital Hogar Estudiante otro _____					
Si es Empleado: indicar: Empresa _____			Si es independiente indicar Actividad económica principal _____		
Cargo _____					
Activos	Pasivos	Patrimonio	Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales	
Otros ingresos. Origen (ingresos no operacionales originados en actividades diferentes a la principal)		Monto	Otros Egresos. Origen (Egresos no operacionales originados en actividades diferentes a la principal)		Monto
Realiza operaciones en Moneda extranjera? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Tipos de operaciones que realiza en Moneda Extranjera		Endeudamiento	
		<input type="checkbox"/> Importaciones <input type="checkbox"/> Inversiones en el Exterior		<input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/> Mercado Libre <input type="checkbox"/> otro _____	

## 3. Declaración de Origen de Fondos

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 provienen de las siguientes fuentes (detallar origen) \_\_\_\_\_
  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 desinadas 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.

## 4. Autorización y declaraciones Especiales

- 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.
- 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.
- Autorizo a Correagro S.A. en los términos de Ley Estatutaria 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, de manera voluntaria, expresa, inequívoca y permanente para dar tratamiento de mis datos personales (públicos, privados, semiprivados) y comerciales en los negocios contratados.

## 5. Firma de Aceptación del Contrato (En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo la presente solicitud )

Nombre completo	Firma	Huella
Documento Identidad	Fecha Actualización:	