

FORMATO AMIGO

Apreciado Cliente: De acuerdo con lo establecido en el numeral 4.2.2.1.1.4 Parte I, Título IV, Capítulo IV de la Circular Básica Jurídica 007 de 1996 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, es obligación del Cliente actualizar la información requerida por la entidad financiera, mínimo una vez al año.

Datos Básicos

Nombres						Apellidos					
Tipo Documento Identificación		No. Documento Identificación		Lugar y Fecha de Expedición				Año	Mes	Día	
Lugar y Fecha Nacimiento		Año	Mes	Día		Nacionalidad (País)		¿Residente en el País?		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Estado Civil		Nivel Académico		Profesión		Número Personas a Cargo		Número de Hijos			

Datos Laborales

Ocupación		Nombre de la Empresa		Cargo		Fecha Ingreso	Año	Mes	Día		Código CIU
-----------	--	----------------------	--	-------	--	---------------	-----	-----	-----	--	------------

Información Financiera

Ingresos Mensuales		Egresos Mensuales		Total Activos		Total Pasivos		Total Patrimonio			
Fecha Corte Información Financiera		Año	Mes	Día		Otros Ingresos Mensuales		¿Es una Persona Expuesta Políticamente (PEP)?		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Direcciones y Teléfonos

Dirección Residencia		Barrio		Ciudad		Teléfono	
Dirección Oficina		Barrio		Ciudad		Teléfono	
Otra Dirección		Barrio		Ciudad		Teléfono	
Teléfono Celular		Correo Electrónico		Envío de Información de Productos y Servicios		<input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Banca Virtual	
Indique el medio por el cual desea recibir el Reporte Anual de Costos				<input type="checkbox"/> Correo Electrónico		<input type="checkbox"/> Banca Virtual	

Operaciones Internacionales

Su Actividad Implica Transacciones en Moneda Extranjera		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Tipo de Transacción		Banco	
Nro. Cuenta Corriente en Moneda Extranjera		Ciudad		País			

Declaración Voluntaria de Origen y Destino de Fondos

Obrando en nombre propio y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, veraz y verificable realizo la siguiente declaración de origen de bienes y/o fondos al Banco GNB Sudameris y/o cualquiera de sus Filiales, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la Superintendencia Financiera de Colombia y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de productos bancarios.

- Los recursos que entregue en depósito, en inversión o en garantía o para cancelar obligaciones a mi nombre, provienen de las siguientes fuentes (descripción y detalle de la actividad o negocio): _____.
- País origen de los fondos: _____.
- Declaro que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
- No admitiré que terceros efectúen depósitos a las cuentas de la entidad que represento, cancelen obligaciones o realicen inversiones para con el Banco GNB Sudameris, y/o cualquiera de sus Filiales, con fondos provenientes de actividades ilícitas o aparentemente lícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
- Destinaré los fondos que procedan de cualquier financiación que me otorgue el Banco GNB Sudameris a los fines específicos para los que hayan sido concedidos y en ningún caso para la realización de actividades ilícitas.
- Autorizo al Banco GNB Sudameris y/o cualquiera de sus Filiales, para saldar cuentas y depósitos de cualquier tipo, que mantenga en dichas instituciones y para declarar de plazo vencido las obligaciones a mi cargo, en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a dichas entidades de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o la violación de los compromisos aquí adquiridos.
- El propósito de mi relación contractual con el Banco y/o cualquiera de sus Filiales _____.

Autorizaciones

Autorizo al Banco GNB Sudameris y/o cualquiera de sus Filiales a reportar, solicitar y divulgar ante las entidades que manejan o administran bases de datos, la información relativa a mi capacidad de endeudamiento y mi comportamiento como Cliente de la entidad, de acuerdo con las disposiciones legales que regulan la materia.
Me obligo con el Banco GNB Sudameris y/o cualquiera de sus Filiales a actualizar mi información y documentación respectiva mínimo una vez al año, en concordancia con la facultad que tienen los establecimientos bancarios de saldar los productos en caso de incumplimiento de esta obligación.

Fecha de Actualización		Año	Mes	Día	Espacio Exclusivo Para el Banco	
Firma del Cliente		Huella Dactilar				
No. de Identificación					Nro. Cuenta Cliente	

Para su comodidad este formulario y los documentos anexos, pueden ser entregados en cualquier Oficina del Banco GNB Sudameris a Nivel Nacional. Cualquier aclaración o información adicional con gusto será atendida a través de nuestra Línea de Atención al Cliente GNB en Contacto: Bogotá 307 77 07 y 01 8000 910499 - 01 8000 910660 desde otras ciudades.