

Para tener en cuenta: Diligencie todos los campos del formulario. Si la información solicitada no aplica a su caso, escriba N/A.
Recuerde anexas todos los documentos requeridos y firmar el formulario.

El presente formulario fue diseñado siguiendo los lineamientos de la CBJ 029 de 2014 y demás normas superiores que rigen al sistema financiero o las entidades fiduciarias. Las definiciones, campos requeridos, información solicitada, etc., son diseñados e incorporados en este formulario para cumplir con la normatividad de las entidades vigiladas. La Sección 1.1 fue diseñada además para seguir el requerimiento del Decreto 1674 de 2016. Las Secciones 3 a 5 fueron construidas para atender los acuerdos a los que está inscrita Colombia: Intergubernamental (IGA) del Tesoro de los Estados Unidos y estándar global de reporte para el Intercambio Automático de Información sobre Cuentas Financieras (AEOI) de la OECD. Las encuestas 7 y 8 siguen lo consignado en el Decreto 2555 de 2010 en los artículos 7.2.1.1.2 & 7.2.1.1.4 y 3.1.4.1.3 & 7.3.1.1.3, respectivamente. La sección 9 corresponde a los lineamientos establecidos por el Decreto 1377 de 2013, la Ley estatutaria 1581 de 2012 y la Ley 1266 de 2008.

El completo diligenciamiento, así como la respuesta de las declaraciones y autorizaciones del formato, son requisito inicial para continuar con el proceso de actualización.

1. DATOS PERSONALES

Fecha de solicitud: DD MM AA	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombres:		Documento de identidad: <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.D. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> NUJIP <small>Cédula de Ciudadanía Cédula Diplomática Cédula de Extranjería Tarjeta de Identidad Número Único de Ident. Personal</small>	
Nacionalidad: <input type="radio"/> Colombiano(a) <input type="radio"/> Estadounidense <input type="radio"/> Otro ¿Cuál?					No.	
¿Reside en Colombia?: <small>En caso de residir en el extranjero, indique el país.</small> <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		Tiempo de residencia fuera del país: Meses Años		Dirección de residencia:		Número del teléfono de residencia:
Número del teléfono celular:		Ciudad/Departamento:		Dirección de correo electrónico:		
Autorizo el envío de mis extractos, certificaciones, rendiciones de cuentas y cualquier otro tipo de información relacionada con el (los) producto(s) presentado(s) por la fiduciaria al correo electrónico, en caso de marcar (No) recibirá la información física de sus productos a la dirección de su oficina principal. <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No						
Ocupación principal: <input type="radio"/> Empleado <input type="radio"/> Pensionado <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Estudiante <input type="radio"/> Hogar <input type="radio"/> Desempleado		Estado civil: <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> Unión libre <input type="radio"/> Separado(a)/Divorciado(a)				
Último nivel educativo alcanzado: <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Bachillerato <input type="radio"/> Técnico <input type="radio"/> Tecnólogo <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Posgrado					Profesión u ocupación:	
Código de la actividad económica principal CIU:		Nombre de la empresa o negocio donde labora:		Cargo que desempeña:		
Dirección empresa o negocio:		Teléfono:		Ciudad / Departamento:		Fecha de Vinculación a la empresa donde labora: DD MM AA
¿Actualmente algún familiar suyo es empleado en Fiduagraria S.A.? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		Parentesco:		Nombre:		

1.1. PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)

1. Ha ocupado durante los últimos dos años alguno de los cargos relacionados en el Decreto 830 del año 2021.	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Cargo	Nombre Entidad:	Fecha de Vinculación: DD MM AA	Fecha de dejación: DD MM AA
Si contestó afirmativamente, por favor suministre la siguiente información:					
Nombre y apellido del cónyuge:			Número de documento de identidad del cónyuge:		
Familiares hasta segundo grado de consanguinidad, primero afinidad y primero civil					
Nombres y apellidos:	Tipo de documento de identidad:	Número de identificación:	Parentesco/vínculo:		

¿Es fideicomitente de patrimonios autónomos o fideicomisos que administren recursos públicos? Si No

Entidad fiduciaria:	Entidad pública de la cual administra los recursos:
Entidad fiduciaria:	Entidad pública de la cual administra los recursos:
Entidad fiduciaria:	Entidad pública de la cual administra los recursos:

2. Algún familiar suyo (padres, esposos, hijos, hermanos, abuelos, cuñados, suegros) ha ocupado durante los últimos dos años uno de los cargos relacionados en el Decreto 830 del año 2021. Si No

Nombres y apellidos:	Tipo de documento de identidad	Número de identificación	Cargo
Entidad:	Fecha de Vinculación: DD MM AA	Fecha de dejación: DD MM AA	Parentesco/vínculo:
Nombres y apellidos:	Tipo de documento de identidad	Número de identificación	Cargo
Entidad:	Fecha de Vinculación: DD MM AA	Fecha de dejación: DD MM AA	Parentesco/vínculo:

Nombres y apellidos:		Tipo de documento de identidad		Número de identificación		Cargo	
Entidad:		Fecha de Vinculación: DD MM AA		Fecha de dejación: DD MM AA		Parentesco/vinculo:	
3. Es asociado cercano (colegas de trabajo cercanos, asesores, consultores personales) de una persona que ha ocupado durante los últimos dos años uno de los cargos relacionados en el Decreto 830 del año 2021. <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No							
Nombres y apellidos:		Tipo de documento de identidad		Número de identificación		Cargo	
Entidad:		Fecha de Vinculación: DD MM AA		Fecha de dejación: DD MM AA		Tipo de asociado:	
Nombres y apellidos:		Tipo de documento de identidad		Número de identificación		Cargo	
Entidad:		Fecha de Vinculación: DD MM AA		Fecha de dejación: DD MM AA		Tipo de asociado:	

En caso de desconocer algún dato de la información solicitada en los puntos 2 y 3 por favor manifiéstelo en el correspondiente campo.

2. PRODUCTOS EN MONEDA EXTRANJERA

¿Tiene productos financieros en el extranjero en la cual tiene derecho o poder de firma o de otra índole? Si No

Tipo de producto:		Número de identificación del producto:		Entidad:					
Ciudad:		País:		Moneda:		Monto:		En Calidad de: <input type="radio"/> Titular <input type="radio"/> Apoderado <input type="radio"/> Firma autorizada	

3. DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA EXTRANJERA

Declaro que tengo responsabilidad fiscal en un país diferente a Colombia: Si No,

Si su respuesta fue afirmativa por favor relacione el país y el número de identificación tributaria en el que tiene responsabilidades fiscales

País _____ No. de Id tributario _____

País _____ No. de Id tributario _____

País _____ No. de Id tributario _____

Con la firma de este formulario me comprometo a informar a Fiduagraria S.A., sobre cualquier cambio de circunstancias que pueda alterar, modificar o afectar, las responsabilidades fiscales declaradas.

4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS FONDOS

Con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), en la ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción), las Circulares Externas de la Superintendencia Financiera de Colombia y demás exigencias de ley,

Yo, identificado con el nombre y documentos de identidad, tal como lo he diligenciado en este documento, obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es veraz, verificable y cierto, declaro:

1. Que los recursos que entrego a FIDUAGRARIA S.A. para su administración, provienen del desarrollo de las siguientes actividades:

Salarios Honorarios Ahorros Venta de activos Otro ¿Cuál? _____

2. Que los recursos que entrego no provienen de actividades ilícitas o los productos de los cuales soy titular; ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

3. Que autorizo a cancelar el producto, cuando figure mi nombre en cualquier tipo de investigación o proceso relacionado con delitos fuentes de lavado de activos y financiación del terrorismo o en cualquier lista inhibitoria y por lo tanto eximo a FIDUAGRARIA S.A. de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falta o inexacta que hubiere proporcionado en este documento o en cualquier documento que la modifique, adicione, o complemente

4. Que acepto que en el desarrollo del vínculo jurídico por medio del cual se desarrolle la prestación de los servicios financieros por FIDUAGRARIA S.A., se apliquen las normas legales y reglamentarias, convenios interbancarios y costumbres mercantiles utilizados por el sistema financiero en la prestación de los servicios fiduciarios.

5. Actualizaré la información suministrada en el presente formulario por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que lo solicite la fiduciaria, así como los soportes exigidos. En tal sentido, la Fiduciaria podrá dar por terminado la relación comercial con el cliente por incumplimiento de esta obligación.

5. ENCUESTA CLASIFICACIÓN DEL INVERSIONISTA

(Esta sección la debe diligenciar si los recursos que entrega a la Fiduciaria van a ser administrados a través de Fondos de Inversión Colectiva.)

- Tengo un patrimonio igual o superior a diez mil (10.000) SMMLV.
- Soy titular de un portafolio de inversión de valores igual o superior a cinco mil (5.000) SMMLV.
- He realizado directa e indirectamente (15) o más operaciones de enajenación o de adquisición, durante un período de (60) días calendario en un tiempo que no supere los (2) años anteriores a este momento. (El valor agregado de estas operaciones debe ser igual o superior al equivalente a treinta y cinco mil (35.000) SMMLV).

SI	NO
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. ENCUESTA PERFIL DE RIESGO DEL INVERSIONISTA

(Esta sección la debe diligenciar si los recursos que entrega a la Fiduciaria van a ser administrados a través de Fondos de Inversión Colectiva.)

HORIZONTE DE TIEMPO

- Cuándo cree que va a necesitar la totalidad o parte del dinero que está invirtiendo?
 - a) Menos de un años
 - b) Entre 1 y 2 años
 - c) Entre 2 y 5 años
 - d) Entre 5 y 10 años
 - e) No por al menos 10 años

OBJETIVOS DE INVERSION

- Cuál es el propósito para invertir?
 - a) Protección de capital
 - b) Planeación financiera
 - c) Obtener rentabilidad
 - d) Como un medio de ingreso

CONOCIMIENTO DE INVERSIONES

- Esta afirmación es verdadera o falsa? Comprar acciones de una sola empresa , por lo general, puede darle un retorno más seguro que un Fondo de Inversión Colectiva?
 - a) Verdadero
 - b) Falso

TOLERANCIA AL RIESGO

- Cuál de los siguientes riesgos representan una mayor preocupación para usted?
 - a) Una pérdida de capital en cualquier periodo de un año o menos
 - b) Una tasa de inflación que supere la tasa de rendimiento a largo plazo, por que erosionará el poder de compra del dinero
 - c) Que el rendimiento del portafolio sea insuficiente para alcanzar las metas propuestas
 - d) Que el rendimiento de la inversión sea consistentemente menor que los puntos de referencia de la industria

EXPERIENCIA

3. Cuál de las siguientes descripciones, refleja mejor su experiencia a la hora de invertir?

- a) No tiene experiencia previa de inversiones, maneja cuentas de ahorros, corriente, CDT
 b) Ha invertido en Fondos de Inversión Colectiva, Fondos Voluntarios de pensiones y/o fiduciarias. Comprende el funcionamiento básico y que hay una relación riesgo retorno en los principales activos
 c) Ha tenido inversiones en acciones o fondos de acciones a nivel local
 d) Ha tenido inversiones de portafolio fuera del país, derivados o productos estructurados

CAPACIDAD PARA ASUMIR PERDIDAS

6. Qué porcentaje de los recursos que pretende invertir son recursos de liquidez (recursos que no usa para cubrir sus gastos o para ahorrar)

- a) Menos del 20%
 b) Entre el 20% y el 50%
 c) Entre el 50% y el 75%
 d) Más del 75%

Con la firma de este formulario declaro que he recibido la información necesaria y suficiente para tomar la decisión de invertir en el Fondo de Inversión Colectiva administrado por Fiduagraria S.A. Conozco la naturaleza de la inversión y tengo conocimiento de la relación existente entre el riesgo que asumo al realizar la inversión y la rentabilidad que se espera de la misma. He sido asesorado acerca del riesgo inherente a este tipo de inversión y sostengo que se ajustan al nivel de tolerancia que tengo frente a la posibilidad de pérdida, por lo cual deseo continuar con mis inversiones en este FIC.

7. AUTORIZACIONES Y MANIFESTACIONES

AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de manera libre, expresa, voluntaria a FIDUAGRARIA S.A. para 1. Consultar, almacenar, administrar, transferir, reportar, procesar y divulgar ante las Centrales de Información o bases de datos, mi información financiera, crediticia, comercial, de servicios y las provenientes de terceros países, dentro del marco jurídico fijado por la Ley 1266 de 2008 o de aquellas normas que la modifiquen, aclaren o deroguen. La presente Autorización tiene como finalidad servir (i) como elemento de análisis para establecer y mantener una relación contractual, cualquiera que sea su naturaleza, (ii) para la evaluación de los riesgos derivados de una relación contractual vigente (iii) como elemento de análisis para hacer estudios de mercado o investigaciones comerciales o estadísticas (iv) para el adelantamiento de cualquier trámite ante una autoridad pública o una persona privada, respecto del cual dicha información resulte pertinente, (v) realizar reportes y consultas de las obligaciones vigentes y en mora a las centrales de riesgo crediticio legalmente establecidas, lo que implica que el cumplimiento o incumplimiento se reflejaran en las mencionadas centrales de riesgo. 2. Recolectar usar y tratar mis datos personales y sensibles, dentro de las finalidades legales, pre-contractuales, contractuales y comerciales relacionadas con los servicios y/o productos de FIDUAGRARIA S.A. Lo anterior conforme a la política de tratamiento de datos personales que se encuentra disponible para su consulta en www.fiduagraria.gov.co sección Nuestra Compañía/Políticas, Planes y Proyectos.

FIDUAGRARIA S.A. como responsable del tratamiento de datos personales, le informa que usted como titular de sus datos personales tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar, suprimir, revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de los datos personales y solicitar prueba de esta autorización; asimismo podrá negarse a autorizar el tratamiento de sus datos sensibles, siendo entonces facultativo su otorgamiento. Los anteriores derechos los podrá ejercer en cualquier momento y a través de los diferentes canales de contacto de FIDUAGRARIA S.A. y al correo electrónico servicioalcliente@fiduagraria.gov.co.

Autorizo: Si No

AUTORIZACIÓN PARA COMPARTIR INFORMACIÓN

Autorizo de manera libre, expresa, voluntaria a FIDUAGRARIA S.A. suministrar, compartir, enviar o entregar mi información personal a la matriz, asociaciones gremiales o terceros que apoyan sus operaciones de cobranza, dentro de las finalidades legales, pre-contractuales, contractuales, comerciales o derivadas de procesos de sinergia. Lo anterior conforme a la política de tratamiento de datos personales que se encuentra disponible para su consulta en www.fiduagraria.gov.co sección Nuestra Compañía/Políticas, Planes y Proyectos.

Autorizo: Si No

Manifiesto que la información aquí suministrada será actualizada en la forma y términos impartidos por la Superintendencia Financiera de Colombia en atención a las normas de control y prevención del lavado de activos y de la financiación del terrorismo, entregando información veraz y verificable, desde ahora y mientras subsista la relación contractual; para ello me comprometo a suministrar la totalidad de los soportes documentales e información requerida por FIDUAGRARIA S.A., por lo tanto, el incumplimiento total o parcial de lo aquí manifestado facultará a FIDUAGRARIA S.A., para suspender o terminar en cualquier momento cualquier relación comercial suscrita entre las partes, sin que sea imputable a FIDUAGRARIA S.A., cualquier responsabilidad contractual o extracontractual que se pueda generar por este hecho.

En constancia de haber leído y aceptado lo anterior firmo el presente documento:

FIRMA
NOMBRE _____

Impresión Dactilar

FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA
NOMBRE _____

Nota: Este espacio se utiliza únicamente en caso que el titular del producto sea menor de edad y usted sea su representante legal, apoderado o curador.

8. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Tenga en cuenta que deberá cumplir con los siguientes requisitos si le aplican:

1. Para registrar firma autorizadas y/o apoderados deberá remitir documento suscrito por el titular en el cual se relacione la siguiente información: vínculo o relación con el cliente, cargo (si aplica), indicar si es una Persona Expuesta Políticamente – PEP, en caso afirmativo indicar el cargo que dio origen al PEP, fecha de inicio y dejación del cargo. Adicionalmente, se debe adjuntar fotocopia legible de la cédula.

9. ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA LA FIDUCIARIA

Tipo de vinculación: Fideicomitente Beneficiario Otro ¿Cuál?

Verificación de la información y documentación suministrada

La presente información es consistente con la documentación presentada y con la verificación de datos realizada. Si No

Nombre del funcionario que realiza la verificación:

Fecha de la verificación:

DD MM AA

Cargo del funcionario:

Firma del funcionario:

Observaciones:

Vinculación personas expuestas políticamente

Nota: (*) Si alguna de las respuestas de la sección 1.1 es afirmativa el cliente se encuentra en categoría PEP por lo cual la aprobación de la vinculación deberá ser autorizada de conformidad a lo establecido en el Manual SARLAFT de la entidad.

Nombre del funcionario de jerarquía superior que aprueba actualización de un PEP:	Cargo del funcionario:
Observaciones:	Fecha de la aprobación: DD MM AA Firma del funcionario:

Resultado Clasificación

Nombre del funcionario que realiza la verificación:	Fecha de la verificación: DD MM AA
Cargo del funcionario:	Firma del funcionario:
Clasificación inversionista:	Si cumple con las características 1 y 2 ó 1 y 3, o cualquiera de las preguntas 4, 5, 6: <input type="radio"/> Inversionista Profesional Si no cumple con las características de un inversionista profesional <input type="radio"/> Cliente Inversionista

Perfil de Riesgo del Inversionista

Categoría: a) 1 punto b) 2 puntos c) 3 puntos d) 4 puntos e) 5 puntos

	<input type="radio"/> CONSERVADOR (Entre 4 y 8 puntos)	<input type="radio"/> MODERADO (Entre 9 y 15 puntos)	<input type="radio"/> AGRESIVO (Entre 16 y 25 puntos)
PERFIL	Su objetivo de inversión es la conservación del capital con niveles de bajo riesgo y alta liquidez. Sacrifica rentabilidad por minimizar el riesgo.	Su objetivo de inversión es obtener un equilibrio entre rentabilidad y crecimiento de capital tolerando una exposición moderada al riesgo.	Su objetivo de inversión es maximizar su rentabilidad aceptando una exposición significativa al riesgo. Está dispuesto a asumir pérdidas a cambio de más rentabilidad.

ANEXO

Personas Expuestas Políticamente – PEP: de acuerdo con el decreto 830 de 2021, Se considerarán como Personas Expuestas Políticamente (PEP), de manera enunciativa, las siguientes:

1. Presidente de la República, Vicepresidente de la República, consejeros, directores y subdirectores de departamento administrativo, ministros y viceministros.
2. Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de (i) los Ministerios, (ii) los Departamentos Administrativos, y (iii) las Superintendencias o quien haga sus veces.
3. Presidentes, Directores, Gerentes, Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de: (i) los Establecimientos Públicos, (ii) las Unidades Administrativas Especiales, (iii) las Empresas Públicas de Servicios Públicos Domiciliarios, (iv) las Empresas Sociales del Estado, (v) las Empresas Industriales y Comerciales del Estado y (vi) las Sociedades de Economía Mixta.
4. Superintendentes y Superintendentes Delegados.
5. Generales de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, Inspectores de la Policía Nacional. Así como los Oficiales y Suboficiales facultados para ordenar el gasto o comprometer recursos de las instituciones públicas.
6. Gobernadores, Alcaldes, Diputados, Concejales, Tesoreros, Directores Financieros y Secretarios Generales de: (i) gobernaciones, (ii) alcaldías, (iii) concejos municipales y distritales, y (iv) asambleas departamentales.
7. Senadores, Representantes a la Cámara, Secretarios Generales, secretarios de las comisiones constitucionales permanentes del Congreso de la República y Directores Administrativos del Senado y de la Cámara de Representantes.
8. Gerente y Codirectores del Banco de la República.
9. Directores y ordenadores del gasto de las Corporaciones Autónomas Regionales.
10. Comisionados Nacionales del Servicio Civil, Comisionados de la Comisión de Regulación de Energía y Gas, de la Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico y, de la Comisión de Regulación de Comunicaciones.
11. Magistrados, Magistrados Auxiliares de Aitas Cortes y Tribunales, jueces de la República, Fiscal General de la Nación, Vicefiscal General de la Nación, Delegados y directores de la Fiscalía General de la Nación.
12. Contralor General de la República, Vicecontralor General de la República, Contralores Delegados, Contralores territoriales, Contador General de la Nación, Procurador General de la Nación, Viceprocurador General de la Nación, Procuradores Delegados, Defensor del Pueblo, Vicedefensor del Pueblo, Defensores Delegados y Auditor General de la República.
13. Tesoreros y ordenadores del gasto de la Altas Cortes y Tribunales, Fiscalía General de la Nación, Contraloría General de la República, Procuraduría General de la Nación, Defensoría del Pueblo, Contaduría General de la Nación y Auditoría General de la República.
14. Magistrados del Consejo Nacional Electoral, Registrador Nacional del Estado Civil y Registradores Delegados.
15. Notarios y Curadores Urbanos.
16. Ordenadores del gasto de universidades públicas.
17. Representantes legales, presidentes, directores y tesoreros de partidos y movimientos políticos, y de otras formas de asociación política reconocidas por la ley.
18. Los fideicomitentes de patrimonios autónomos o fideicomisos que administren recursos públicos.

Personas Expuestas Políticamente Extranjeras

(i) jefes de Estado, jefes de Gobierno, ministros, subsecretarios o secretarios de Estado; (ii) congresistas o parlamentarios; (iii) miembros de tribunales supremos, tribunales constitucionales u otras altas instancias judiciales cuyas decisiones no admitan normalmente recurso, salvo en circunstancias excepcionales; (iv) miembros de tribunales o de las juntas directivas de bancos centrales; (v) embajadores, encargados de negocios altos funcionarios de las fuerzas armadas, (vi) miembros de los órganos administrativos, de gestión o de supervisión de empresas de propiedad estatal y (vii) representantes legales, directores, subdirectores y/o miembros de las juntas directivas de organizaciones internacionales.

PEP de organizaciones internacionales.

Son aquellas personas que ejercen funciones directivas en una organización internacional. Se entienden por PEP de organizaciones internacionales directores, subdirectores, miembros de juntas directivas o cualquier persona que ejerza una función equivalente.