



Formulario Único de Vinculación

| | |
|---------------------------|---------|
| dd / mm / aaaa | |
| Fecha | Ciudad |
| | |
| Lugar de diligenciamiento | Oficina |

Clase de vinculación

- Actualización Titular / Fideicomitente Beneficiario / Tercero / Partícipe
- Apoderado Autorizado

> La solicitud de vinculación deberá estar diligenciada totalmente, sin enmendaduras ni tachones

- Persona Natural Persona Jurídica Fideicomitente

Convenciones

> Las siguientes convenciones le ayudarán a reconocer, a lo largo del formulario, cuales secciones diligenciar y cuales no, de acuerdo al tipo de vinculación que esté realizando.

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> PN Persona natural | <input type="radio"/> Act Actualización de Datos |
| <input type="radio"/> PJ Persona jurídica | <input type="radio"/> Inv Vinculación a Negocios de Inversión |
| | <input type="radio"/> Fid Vinculación a Negocios Fiduciarios |

Datos Persona Natural

PN | Act | Inv | Fid

Documento de Identificación

| | | | | | | | | |
|--|--|---|---|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------------|---|
| <input type="radio"/> C.C. | <input type="radio"/> C.E. | <input type="radio"/> T.I. | <input type="radio"/> PAS. | <input type="radio"/> NUIP. | <input type="radio"/> C.D. | <input type="radio"/> R.C. | <input type="text"/> | <input type="text" value="dd / mm / aaaa"/> |
| | | | | | | | Número de identificación | Fecha expedición del documento |
| <input type="text" value="Ciudad / País"/> | <input type="text" value="Ciudad / País"/> | <input type="text" value="dd / mm / aaaa"/> | <input type="text" value="dd / mm / aaaa"/> | | | Sexo | <input type="radio"/> Femenino | <input type="radio"/> Masculino |
| Lugar expedición del documento | Lugar de nacimiento | Fecha de nacimiento | Nacionalidad | | | | | |

Nombres y apellidos

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |

Estado civil Soltero (a) Casado (a) Unión libre Divorciado (a) Viudo (a)

| | | | |
|--|--------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="text" value="Dirección de residencia"/> | <input type="text" value="Estrato"/> | <input type="text" value="Teléfono fijo"/> | <input type="text" value="Celular"/> |
|--|--------------------------------------|--|--------------------------------------|

Ocupación Empleado (a) Pensionado (a) Rentista Hogar

| | |
|--|---|
| <input type="text" value="Ciudad / País de residencia"/> | <input type="text" value="Departamento de residencia"/> |
|--|---|

Estudiante Independiente **Declara renta** Si No

| |
|----------------------------------|
| <input type="text" value="CIU"/> |
|----------------------------------|

| | | |
|--|------------------------------------|--|
| <input type="text" value="Nombre de la empresa donde labora"/> | <input type="text" value="Cargo"/> | <input type="text" value="Dirección oficina"/> |
|--|------------------------------------|--|

| | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|
| <input type="text" value="Teléfono fijo"/> | <input type="text" value="Ciudad / Municipio"/> | <input type="text" value="Departamento"/> | <input type="text" value="País"/> |
|--|---|---|-----------------------------------|

| | |
|---|---|
| <input type="text" value="Correo electrónico para notificaciones"/> | <input type="text" value="Correo electrónico Transaccional"/> |
|---|---|

Envío de correspondencia Dirección de residencia Dirección oficina Correo electrónico para notificaciones Correo electrónico transaccional

| | | |
|--|-----------------------------|--|
| ¿Obligado a tributar en otro país? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No | ¿Cuál? <input type="text"/> | <input type="text" value="Número TIN o su equivalente"/> |
|--|-----------------------------|--|

| | | |
|---|---|--|
| ¿Tiene algún vínculo con funcionarios de ACCION FIDUCIARIA? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No | <input type="text" value="Nombre del funcionario"/> | <input type="text" value="Tipo de vínculo"/> |
|---|---|--|

Datos Persona Jurídica

PJ | Act | Inv | Fid

| | | |
|--|--|---------------------------------|
| <input type="text" value="Nombre o razón social"/> | <input type="text" value="NIT o equivalente"/> | <input type="text" value="DV"/> |
|--|--|---------------------------------|

| | |
|--|--|
| <input type="text" value="Ciudad / País"/> | Naturaleza Jurídica <input type="radio"/> E.U. <input type="radio"/> S.A.S. <input type="radio"/> Ltda. <input type="radio"/> S.A. |
| Tipo de sociedad o Entidad | Nacionalidad |

Representante legal

| | |
|--|--|
| <input type="text" value="Nombres y apellidos"/> | Documento de Identificación <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS. |
|--|--|

| | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="text" value="Ciudad / País"/> | <input type="text" value="dd / mm / aaaa"/> | <input type="text" value="Número de identificación"/> | Residente <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| Lugar de nacimiento / Nacionalidad | Fecha de nacimiento | | |

Tipo de empresa Pública Privada Mixta Otra ¿Cuál?

| | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="text" value="Dirección oficina / representante legal"/> | <input type="text" value="Ciudad / Municipio / País"/> | <input type="text" value="Teléfono"/> |
|--|--|---------------------------------------|

Actividad económica Industrial Transporte Agrícola Servicios financieros Comercial Construcción Civil Otra

| | |
|--|----------------------------------|
| <input type="text" value="Sector de la economía"/> | <input type="text" value="CIU"/> |
|--|----------------------------------|

| | | |
|---|---|---|
| ¿Cómo desea recibir su correspondencia? (escoja solo una opción) | <input type="text" value="Correo electrónico para notificaciones"/> | <input type="text" value="Correo electrónico Transaccional"/> |
| <input type="radio"/> Dirección física <input type="radio"/> Correo electrónico | | |

Datos Persona Jurídica

PJ | Act Inv Fid

Relación de accionistas

Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social suscrito, aporte o participación (En caso de requerir más espacio debe anexar la relación de accionista hasta el beneficiario final).

| Nombres y apellidos | Nacionalidad y residencia fiscal | Tipo de identificación | Número de identificación | Participación % | Número TIN o equivalente |
|---------------------|----------------------------------|------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

\$ Información Financiera

PN PJ | Act Inv Fid

Pasivos: COP \$

Activos: COP \$

Salario: COP \$

Ingresos mensuales: COP \$

Egresos mensuales: COP \$

Ingresos no operacionales: COP \$

Otros ingresos: COP \$

Detalle de otros ingresos:

Persona Pública y Políticamente Expuesta

PN PJ | Act Inv Fid

¿Por su cargo maneja recursos públicos?

Sí No

¿Por su actividad u oficio, goza de reconocimiento público?

Sí No

¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?

Sí No

¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?

Sí No ¿Quién?

Nombres y apellidos

Número de identificación

Declaración FATCA

PN PJ | Inv Fid

1. Usted ha permanecido dentro del territorio de los Estados Unidos más de 183 días en el último año, o 122 días (promedio) durante los tres últimos años.* Sí No
2. Posee la tarjeta verde (Green Card - tarjeta de residencia) de los Estados Unidos. Sí No
3. ¿Recibo cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneración, emolumentos, otras ganancias fijas u ocasionales, y/o ingresos **, solo si dicho pago proviene de fuentes dentro de los Estados Unidos? Sí No
4. ¿Recibo cualquier ingreso bruto procedente de la venta u otra disposición de cualquier activo que puede producir intereses o dividendos cuya fuente se encuentre dentro de los Estados Unidos? Sí No

Si alguna de las anteriores respuestas es afirmativa debe diligenciar el formato que corresponda (W-8-BEN-E, W9, W8 o el que indique la norma de acuerdo a persona natural o jurídica).

* A excepción de permanencia por: razones médicas, estudio, trabajo diplomático, deportistas profesionales o profesores.

** Ingresos FDAP son todos los ingresos excepto: Las ganancias obtenidas por la venta de bienes muebles o inmuebles (incluyendo la adquisición de activos a descuento y primas de opciones, pero sin incluir el descuento de emisiones originales). Las partidas de ingresos excluidos de los ingresos brutos son considerar si el titular de los ingresos es considerado persona de los Estados Unidos o tiene condición de extranjero.

Documentación Anexa Persona Jurídica

Lista de los principales socios y/o accionistas cuando esta información no conste en el Certificado de Existencia y Representación legal y su participación sea directa o indirectamente mayor al 5% del capital social hasta la última persona natural.

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? Si No

> En caso de que su respuesta sea **No**, dirijase a la siguiente sección: **Identificación del bien o recurso que se entrega o transfiere.**

Transacciones que realiza Importaciones Exportaciones Inversiones Préstamos M/E Cambio de Divisas Pago de servicios

Otra ¿Cuál? _____

_____ COP \$

¿Qué países? _____ Valor promedio mensual

¿Es inversionista de portafolio de moneda extranjera? Si No | ¿Posee productos financieros en el exterior? Si No | ¿Posee cuentas en moneda extranjera? Si No

Productos

| | Producto 1 | Producto 2 | Producto 3 |
|----------------------------------|------------|------------|------------|
| Tipo: | | | |
| Identificación o número entidad: | | | |
| Ciudad: | | | |
| Monto: | | | |
| País: | | | |
| Moneda: | | | |

Identificación del bien o recurso que se entrega o transfiere

Clase o tipo de recurso a entregar o transferir Inmueble Dinero Otro ¿Cuál? _____

_____ COP \$

No. de identificación del bien _____ Valor

Referencias Financieras

¿Tiene usted algún producto en entidades financieras?: Si No | Entidad _____

Cuenta corriente Cuenta de ahorros Fondo de inversión Otro ¿Cuál? _____

Categorización del Cliente

Para efecto de sus inversiones en los Fondos de Inversión Colectiva administrados o distribuidos por ACCION FIDUCIARIA, de conformidad con las normas vigentes usted como cliente puede ser clasificado como "INVERSIONISTA PROFESIONAL", lo cual implica que cuenta con la experiencia y conocimientos necesarios para comprender, evaluar y gestionar adecuadamente los riesgos inherentes a las decisiones de inversión, para lo cual debe cumplir las condiciones de los artículos 7.2.1.1.2 o 7.2.1.1.3 del Decreto 2555 de 2010 y adjuntar las certificaciones correspondientes; o como "CLIENTE INVERSIONISTA" que no cumple con las condiciones anteriores, lo que implica que cuando usted vaya a invertir en un Fondo de Inversión Colectiva de riesgo moderado o alto, se le brindará asesoría de acuerdo con su perfil de riesgo.

Por favor marque con una "X" su clasificación:

- INVERSIONISTA PROFESIONAL:** Solo entidades vigiladas por la SFC, organismos financieros extranjeros y multilaterales, fondos de inversión colectiva, profesionales del mercado con certificación vigente de AMV e inversionistas con patrimonio, portafolio y frecuencia de operaciones requeridos en las normas que adjunte los anexos requeridos.
- CLIENTE INVERSIONISTA:** Todos los que no cumplan las condiciones anteriores

Nota: Si usted es inversionista en un proyecto inmobiliario, usted está considerado como CLIENTE INVERSIONISTA CON PERFIL CONSERVADOR.

En caso de ser un CLIENTE INVERSIONISTA, la siguiente encuesta permitirá a ACCION FIDUCIARIA identificar su nivel de tolerancia al riesgo y en consecuencia asignarle un Perfil de Riesgo que nos ayudará a brindarle asesoría en cumplimiento de las disposiciones del Decreto 2555 de 2010 con sus respectivas modificaciones, que establece el deber de asignar un Perfil de Riesgo a los clientes clasificados como "Clientes Inversionistas", para sus inversiones en Fondos de Inversión Colectiva.

En caso de que sus objetivos de inversión o cualquier otro elemento determinante en la asignación de su Perfil de Riesgo llegaren a cambiar durante su vinculación a los Fondos

de Inversión Colectiva administrados por ACCION FIDUCIARIA le solicitamos informar tal circunstancia, con el fin de proceder a asignarle un nuevo Perfil de Riesgo de ser el caso. Es su responsabilidad mantenernos informados al respecto. El Perfil de Riesgo asignado por ACCION FIDUCIARIA únicamente aplica para la asesoría en los Fondos de Inversión Colectiva administrados y distribuidos por ACCION FIDUCIARIA.

ENCUESTA – SOLO DILIGENCIE LA ENCUESTA SI USTED CLASIFICA COMO "CLIENTE INVERSIONISTA" Escoja una sola respuesta para cada pregunta y lea detenidamente el cuestionario antes de responder.

Encuesta Perfil de Riesgo

Diligencian personas naturales y jurídicas

> **¿Cómo describiría su grado de conocimiento de inversiones?**

- Bajo / 1 pto Medio / 2 pts Alto / 3 pts

> **¿Cuál es su principal objetivo de la inversión?**

- Contar con liquidez y mantener capital / 1 pto
 Aumentar su patrimonio, con retornos estables en el largo plazo / 2 pts
 Que su inversión tenga alta rentabilidad esperada / 3 pts

> **¿Qué porcentaje del portafolio de inversiones piensa usted manejar a través de nuestra plataforma?**

- Entre el 0% y el 30% / 1 pto
 Entre el 31% y el 50% / 2 pts
 Entre el 51% y el 100% / 3 pts

> **Indique: ¿en cuál o cuáles de los siguientes activos ha invertido anteriormente?**

- Cuentas corrientes, de ahorros, Fondos de Inversión Colectiva, CDT's o Bonos / 1 pto
 Renta variable, acciones, Fondos de Inversión Colectiva en acciones o monedas (libras, yenes, euros etc) / 2 pts
 Notas estructuradas, fondos de cobertura, derivados, títulos de contenido crediticio u otros / 3 pts

> **Si su inversión comienza a perder valor ¿Qué haría?**

- Vendería inmediatamente / 1 pto
 Consultaría un experto / 2 pts
 Asumiría la pérdida en el corto plazo y esperaría obtener ganancias en el largo plazo / 3 pts

Solo para personas naturales

> **¿Cuál es su principal fuente de ingresos?**

- Pensiones, salarios u honorarios / 1 pto
 Aportes familiares / 2 pts
 Rentas de Capital u otros / 3 pts

> **¿A qué plazo le gustaría invertir? ¿Cuánto tiempo está dispuesto a esperar para obtener una ganancia de su inversión?**

- Menos de 3 años / 1 pto
 Entre 3 y 5 años / 2 pts
 Más de 5 años / 3 pts

> **Seleccione su rango de edad**

- Más de 51 años / 1 pto
 Entre 31 y 50 años / 2 pts
 Menos de 30 años / 3 pts

Solo para personas jurídicas

> **¿Qué porcentaje representa la inversión con respecto al nivel de ingresos de la empresa?**

- Menos del 10% / 1 pto
 Entre el 11% y el 24% / 2 pts
 Más del 25% / 3 pts

> **De acuerdo al ciclo de caja de su empresa ¿Cuál sería el plazo de la inversión?**

- A la vista / 1 pto
 De 1 a 4 semanas / 2 pts
 Más de 4 semanas / 3 pts

> **¿Qué clasificación tiene su empresa?**

- Pequeña:** Activos menores a 5,000 SMMLV o personal inferior a 50 trabajadores / 1 pto
 Mediana: Activos entre 5,001 SMMLV y 30,000 SMMLV o personal entre 51 y 200 trabajadores / 2 pts
 Grande: Activos superiores a los 30,001 SMMLV o personal superior a 201 trabajadores / 3 pts

> **¿A través de esta sociedad se administra el patrimonio de accionistas?**

- Si No

Resultado

Puntos obtenidos: _____

Perfil resultante: _____

Conservador: **8 - 14 puntos**
 Moderado: **15 - 19 puntos**
 Agresivo: **20 - 24 puntos**

Información Requerida

PN | Inv | Fid

Persona Natural

1. Fotocopia del documento de identificación.
2. Registro de la huella dactilar del/los fideicomitente(s), aportante(s) o del representante para el caso de menores o incapaces.
3. Registro de la firma del/los fideicomitente(s), aportante(s) o del representante para el caso de menores o incapaces.
4. Tarjeta de firmas provista por ACCION FIDUCIARIA.
5. Si en la Declaración FATCA contestó afirmativamente a alguna de las preguntas (2, 3 y 4) por favor diligenciar el Formulario W-9 que se encuentra en la página Web de la fiduciaria y anexarlo a la documentación solicitada.

Asalariados: Declaración de Renta y/o Certificado Laboral con fecha de expedición no superior a treinta (30) días, Declaración de Renta o Certificado de Ingresos y Retenciones.

Independientes: Declaración de Renta y/o Certificado de Ingresos expedidos por contador público y/o Constancia de Honorarios.

Pensionados: Cualquiera de los anteriores y/o comprobante de pago de pensión de los últimos tres (3) meses.

PN | PJ | PJ | Inv | Fid

Persona Jurídica

1. Certificado de Existencia y Representación legal no mayor a noventa (90) días.
2. Fotocopia del documento de identificación del representante legal y de las personas con firma autorizada.
3. Registro de la firma y huella del representante legal y los autorizados.
4. Fotocopia del NIT y RUT
5. Declaración de Renta del último periodo gravable. **Act**
6. Certificado de Libertad y Tradición de los inmuebles con fecha de expedición no superior a treinta (30) días.
7. Estados financieros vigentes. **Act**

Declaración voluntaria de Origen de los Fondos

PN | PJ | Act | Inv | Fid

Yo _____
identificado con el documento de identidad N° _____

de _____, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de los recursos a ACCION FIDUCIARIA, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la circular Jurídica No 29 del año 2014 expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), la ley 190 de 1995 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas legales concordantes.

1. Declaro que los recursos que entrego en depósito, provienen de las siguientes fuentes (detalle la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocios, etc.):

Declaro que los recursos que entrego, no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

3. No admitiré 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 modifique o adicione, ni efectuaré transacciones relacionadas con tales actividades ilícitas o en favor de personas relacionadas con las mismas.

Declaraciones y Autorizaciones

1. Autorizo cancelar el encargo fiduciario en los Fondos de Inversión Colectiva administradas por ACCION FIDUCIARIA y ordenar la suspensión o liquidación de los patrimonios autónomos, fideicomisos de Garantía, Administración y Pagos, etc., que mantenga en la Sociedad Fiduciaria, en caso de infracción de cualquiera de los numerales en este documento o de las normas legales sobre prevención de lavado de activos emitidas por el estamento competente, eximiendo a ACCION FIDUCIARIA de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que

hubiere proporcionado en este documento o cualquier información suministrada a la Sociedad Fiduciaria.

2. Acepto que en el desarrollo del contrato de Fideicomiso de Inversión, Administración, Garantía, Inmobiliario, Representación Legal de Bonos, o en general de cualquier negocio que suscriba con ACCION FIDUCIARIA, se apliquen los normal legales reglamentarias, convenios interbancarios y costumbres mercantiles utilizados por el Sistema Financiero en la prestación de Servicios Fiduciarios.

3. Declaro que toda la información presentada en este y con este formato es válido y autorizo a la Fiduciaria para que lo confirme, y en el evento en que cualquier información del mismo cambie me obligo a comunicarlo inmediatamente a la Fiduciaria, e igualmente a reportar cualquier modificación respecto a mi nacionalidad o residencia.

4. Tratamiento de datos personales: Autorizo a ACCION FIDUCIARIA para consultar, almacenar, procesar, utilizar, obtener o compilar información de datos personales, comerciales, privados, o semiprivados suministrados a los que tuviere acceso la entidad por cualquier medio o causa. Así mismo, autorizo el envío de la información financiera como sujeto de tributación financiera en los Estados Unidos al Internal Revenue Service (IRS), en los términos del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) o el intercambio de información tributaria en virtud de tratados y acuerdos internacionales suscritos por Colombia.

5. Manifiesto que he recibido el Prospecto del Fondo de Inversión Colectiva en el que he decidido invertir, que he recibido las explicaciones necesarias al respecto y que he tenido a disposición el Reglamento del Fondo, el cual puedo consultar en el sitio web de ACCION FIDUCIARIA.

¿He solicitado asesoría? Si No

Firma

Fecha

Autorización para el tratamiento de datos personales

PN | PJ | Act | Inv | Fid

Autorizo en forma permanente en calidad de titular de mi información personal de manera libre, expresa, previa, inequívoca e informada, y sin lugar a pagos ni retribuciones a ACCION FIDUCIARIA a título personal y/o en su calidad de administrador de patrimonios autónomos o de los fondos de inversión colectiva o a quien represente sus derechos en los términos del literal a) del artículo 6 de la ley 1581 de 2012, para que

directamente o a través de terceros i) soliciten, almacenen, consulten, compartan, informen, reporten, rectifiquen, procesen, modifiquen, actualicen, aclaren, retiren, o divulguen, ante Operadores de Información y Riesgo, o ante cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos, todo lo referente a mi información financiera, comercial y crediticia (presente, pasada y futura), incluyendo mis datos biométricos, y

aquella relacionada con mis derechos y obligaciones originados en virtud de cualquier contrato u operación que haya llegado o llegare a celebrar o realizar con la entidad; **(ii)** accedan, recolecten, procesen, actualicen, conserven, compartan, y destruyan mi información y documentación incluso aún, cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma; **(iii)** suministren, consulten, verifiquen y compartan mi información financiera, comercial, crediticia y datos biométricos con contratistas o cualquier otra entidad nacional o extranjera que preste servicios de verificación o análisis de administración de riesgo; y actualice mi información de acuerdo con el análisis realizado; **(iv)** compilen y remitan a las autoridades competentes, incluyendo las fiscales y los reguladores financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados o que llegare a contratar, datos de contacto, movimientos y saldos, y toda aquella información que reposare en la entidad que sea solicitada por normas nacionales o extranjeras; **(v)** consulten multas y sanciones a mi cargo ante las diferentes autoridades administrativas y judiciales; **(vi)** consulten, soliciten o verifiquen información sobre mis activos, bienes o derechos en entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior; **(vii)** consulten, soliciten o verifiquen información de ubicación o contacto en entidades públicas o privadas y en general el tratamiento de mi información personal de cualquier naturaleza, la cual podría estar contenida en cualquier medio, con fines de: **(a)** Conozcan mi comportamiento financiero, comercial y crediticio, y el cumplimiento de mis obligaciones legales; **(b)** realicen todas las gestiones necesarias tendientes a confirmar y actualizar la información; **(c)** validen y verifiquen mi identidad para el ofrecimiento y administración de productos y servicios, así mismo para que se compartan la información; **(d)** establezcan una relación contractual, así como mantenerla y terminarla; y actualizar mi información; **(e)** ofrezcan y presten sus productos o servicios a través de cualquier medio o canal para mi beneficio y de acuerdo con mi perfil; **(f)** realicen una adecuada prestación y administración de los servicios financieros, incluyendo la gestión de cobranza; **(g)** suministren información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole; **(h)** conozcan mi ubicación y datos de contacto para efectos de notificaciones con fines de seguridad y

ofrecimiento de beneficios y ofertas comerciales; **(i)** efectúen análisis e investigaciones comerciales, estadísticas, de riesgos, de mercado, y financiera incluyendo contactarme para estos fines, y en general todas las actividades derivadas de la operación de ACCION FIDUCIARIA que requieren acceso a mi información personal. Solo en aquellos casos en que yo sea deudor de ACCION FIDUCIARIA, de los fondos de inversión colectiva o de los negocios fiduciarios por ella administrados, autorizo que dichos fines se extiendan a: **(i)** gestión y administración de recuperación de cartera productiva e improductiva, **(ii)** recopilación de información de deudores y acreedores respectivos, **(iii)** realizar reportes y consultas de las obligaciones vigentes o en mora a las centrales de riesgo crediticio o entidades que manejen o administren bases de datos con los mismos fines legalmente establecidas, lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejarán en las mencionadas bases de datos. Así mismo, manifiesto que los datos personales que suministro y suministraré a ACCION FIDUCIARIA a través de cualquier medio son veraces, exactos, actualizados, completos, y verificables, de igual forma, he sido informado de manera clara y comprensible sobre mi derecho de conocer, actualizar, rectificar, solicitar prueba de esta autorización, ser informado sobre el uso que se ha dado a mis datos personales, presentar quejas ante la autoridad competente, revocar esta autorización, solicitar la supresión de los datos personales suministrados y acceder de forma gratuita a los mismos. Declaro que **i)** conozco el aviso de privacidad de ACCION FIDUCIARIA, y acepto su Política de Protección de Datos Personales publicada en la página web www.accion.com.co. y **ii)** conozco y acepto que los canales habilitados por ACCION FIDUCIARIA, como responsable del tratamiento de los datos, para elevar consultas o reclamaciones de manera verbal o escrita, son a través de la línea telefónica 60 (1) 6915090, en la dirección calle 85 No. 9-65 de la ciudad de Bogotá o en la página web www.accion.com.co en la sección “comuníquese con nosotros”. Como constancia de aceptación y autorización para el tratamiento de mis datos personales, registro mi firma sobre el presente documento.

| | |
|-------|-------|
| | |
| Firma | Fecha |

 **Firma del cliente**



En señal de recepción, entendimiento, aceptación y con el compromiso de consultar actualizaciones en la página web firmo el presente documento.

Huella

| | |
|------------------------|--------------------------|
| | |
| Firma | Fecha |
| | |
| Tipo de identificación | Número de identificación |

Información de la entrevista

* Espacio para uso exclusivo del asesor comercial

Lugar de la entrevista: _____

Fecha de la entrevista: _____

Resultado Aceptado Rechazado

Nombre del asesor responsable: _____

Sala de ventas _____

Observaciones:

Firma del asesor responsable

Resultado de vinculación

* Espacio de uso exclusivo para el área de vinculación

Fecha de vinculación: _____

Nombre y cargo de quién vincula: _____

Observaciones:

Nombre del proyecto inmobiliario: _____

Firma área de vinculación



www.accion.com.co