



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE CUENTA DE PERSONAS NATURALES

Los espacios con fondo gris son de uso exclusivo de SERFINCO.

NEGOCIO	
Oficina o Sucursal	
Verificación	
Asistente	Documental
Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>

Fecha de diligenciamiento	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN
---------------------------	--	--

1. DATOS BÁSICOS

Primer Apellido		Segundo Apellido	
Primer Nombre		Segundo Nombre	
Documento <input type="checkbox"/> Pasaporte	No. Documento	Fecha y lugar de expedición	
<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Reg. Civil		Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	de: <input type="text"/>
Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Nacionalidad	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento
Estado Civil <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Unión Libre	Nivel Educativo <input type="checkbox"/> Primario <input type="checkbox"/> Secundario <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Postgrado	Es residente colombiano <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Dirección Residencia			
Ciudad de residencia		Departamento	País
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Apartado Aéreo
Correo Electrónico -E-mail		Autorizo envío de información comercial y de mercadeo a esta dirección de correo electrónico <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Profesión		Es Funcionario Público? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Administra Recursos Públicos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Ocupación u Oficio <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Inversionista <input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Otro, cuál? _____		Está usted certificado por AMV? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Nombre del Cónyuge			
Tipo de Documento <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Reg. Civil	Número de Documento del Cónyuge	Pertenece a un grupo familiar vinculado a Serfinco? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Número Documento de identificación (del Líder)

2. INFORMACIÓN LABORAL Y ACTIVIDAD ECONÓMICA

Actividad Económica Por favor indique la actividad por la cual usted percibe ingresos:

<input type="checkbox"/> Empleado	<input type="checkbox"/> Transporte	<input type="checkbox"/> Rentista de capital	<input type="checkbox"/> Rentista inmobiliario	<input type="checkbox"/> Construcción
<input type="checkbox"/> Empleado Socio	<input type="checkbox"/> Ganadero	<input type="checkbox"/> Servicios Financieros	<input type="checkbox"/> Socio	<input type="checkbox"/> Industrial
<input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Agricultor	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Arrendatario	<input type="checkbox"/> Servicios

Si es independiente, describir actividad económica _____

Nombre de Empresa o Negocio	
Nit.	Cargo que desempeña
Dirección	
Ciudad	Departamento
País	Teléfono
	Fax

3. DIRECCIÓN DE ENVÍO DE CORRESPONDENCIA

Si reside en el exterior, indique una dirección en Colombia utilizando la casilla "Otra dirección"

<input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Otra:	Otra dirección
	Ciudad
	Departamento

Autorizo el envío de informes, extractos y comprobantes de transacciones a:

<input type="checkbox"/> Correo electrónico registrado en datos básicos	Si elige recibir esta información vía email, por favor indique con qué periodicidad desea recibir su Portafolio:	<input type="checkbox"/> Mensual
<input type="checkbox"/> Otro Correo Electrónico: _____		<input type="checkbox"/> Trimestral
<input type="checkbox"/> Dirección de envío de Correspondencia (Formato Físico)		

4. INFORMACIÓN FINANCIERA (Revisar conexión con asteriscos)

Favor diligenciar cifras completas en pesos colombianos; ejemplo un millón de pesos, escribir 1.000.000 INGRESOS (Indique los conceptos que corresponden a los ingresos mensuales)

Ingresos laborales Arrendamientos Rendimientos financieros Comisiones y honorarios Otros ingresos, Cuales: _____

Ingresos Mensuales \$ _____ Egresos Mensuales \$ _____

Total Activos \$ _____ Total Pasivos \$ _____

Total Patrimonio \$ _____ Monto promedio anual que estima invertir a través de SERFINCO: \$ _____

¿Piensa utilizar cuentas de SERFINCO para recaudo de dinero de terceros? Sí NO En caso afirmativo, indique la naturaleza de estos recursos: _____

Las operaciones a realizar corresponden a recursos provenientes de campañas políticas? Sí No

*Origen de los fondos: _____

**"Declaro que la fuente de fondos es propia y no proviene de actividades ilícitas. En ningún evento he prestado mi nombre para que terceras personas, con recursos obtenidos ilícitamente, efectúen inversiones en nombre mío."

5. INFORMACIÓN TRIBUTARIA (Revisar conexión con asteriscos)

Es Agente de Retención en la fuente? (Agente Retenedor) Sí NO Si es agente retenedor incluir fotocopia del RUT Declara Renta? Sí **NO Si seleccionó NO en la pregunta anterior, por favor responda: Es Independiente no declarante? Sí NO

**"Declaro que mi patrimonio bruto a diciembre 31 del año inmediatamente anterior no superó los topes exigidos por la ley y las normas reglamentarias vigentes, ni mis ingresos totales anuales superan los respectivos topes. Igualmente no incumplí los demás requisitos legales exigidos para no declarar."

6. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza usted operaciones en moneda extranjera? Sí No

Tipo de operaciones que normalmente realiza: En los campos de Monto Anual por favor diligenciar cifras completas: ejemplo mil dólares, escribir 1.000

Importación Monto anual USD _____ Donaciones TIPO(S) DE MONEDA(S) EN QUE REALIZA ESTAS OPERACIONES
 Exportación Monto anual USD _____ Transferencias Dólares americanos
 Inversiones en el exterior Monto anual USD _____ Servicios (Suscripciones, pagos, etc.) Euros
 Otras operaciones, cuál: _____ Otra, cuál: _____

Posee usted productos financieros en Moneda Extranjera Sí No Si su respuesta es SI, por favor detalle a continuación:

Tipo de Producto	Identificación	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

7. OTRAS DECLARACIONES

Manifiesto que la información que he suministrado es verídica. Autorizo de manera expresa e irrevocable a Serfinco S.A. Comisionistas de Bolsa o a las personas designadas por dicha Firma para que conforme a sus políticas realice las gestiones pertinentes al control del lavado de activos, verificación de referencias comerciales y personales mías (y de mi representado). De igual forma doy consentimiento expreso e irrevocable a Serfinco S.A. Comisionistas de Bolsa, para consultar en cualquier tiempo en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño financiero, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro y de lavado de activos; así como reportar a las centrales de riesgo sobre el cumplimiento oportuno o incumplimiento si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias o de mis deberes legales de contenido patrimonial.

En caso de infracción sobre cualquiera de las políticas y/o controles relativos a la prevención del lavado de activos, autorizo a Serfinco S.A. Comisionistas de Bolsa a saldar las obligaciones e inversiones propias (y de mi representado) eximiendo a Serfinco S.A. Comisionistas de Bolsa de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado a la firma comisionista.

En virtud de la presente relación comercial, autorizo a Serfinco S.A. Comisionistas de Bolsa para que afecte la cuenta que se encuentra a nombre mío (o de mi apoderado) con todos aquellos débitos y créditos a que haya lugar, con el fin de hacer pagos o cobros, producto de operaciones o servicios que me hayan realizado o prestado respectivamente. Reconozco y acepto que todos los depósitos que se hagan a las cuentas de Serfinco S.A. Comisionistas de Bolsa o de las carteras colectivas, serán acreditados a favor mío una vez el soporte físico sea recepcionado por Serfinco S.A. Comisionistas de Bolsa.

Declaro que no estoy impedido para operar en el mercado público de valores. Tengo conocimiento de las normas y reglamentos que regulan el mercado público de valores. Autorizo expresamente a Serfinco S.A. Comisionistas de Bolsa para que, sin previa notificación jurídica o extrajudicial y de acuerdo con los reglamentos establecidos por la Bolsa de Valores, venda en bolsa los valores adquiridos por mí (o mi representado), así como otros valores mobiliarios que mantenga en poder de la misma, para aplicar el producto de ellos al pago de las obligaciones a mi cargo (o a cargo de mi representado) no cubiertas. Teniendo en cuenta las características del mercado de valores, manifiesto que asumo la responsabilidad por las decisiones que tome en virtud de las recomendaciones de inversión dadas por Serfinco S.A. Comisionistas de Bolsa a través de cualquiera de sus funcionarios y agentes externos.

Autorizo a grabar en cintas magnetofónicas o en cualquier otro medio idóneo de almacenamiento de información, las conversaciones telefónicas o la transmisión de cualquier clase de datos que realice por cualquier medio. La información obtenida es de carácter reservado, pudiendo ser utilizada por Serfinco S.A. Comisionistas de Bolsa con fines probatorios, pero se abstendrá de realizar divulgaciones ilícitas o fraudulentas de la misma. Tales grabaciones aceptadas no son ilegales y su correcta utilización no es violatoria de los derechos constitucionales o de la persona que llegue a representar en las relaciones con Serfinco S.A. Comisionistas de Bolsa.

Autorizo a la Sociedad Comisionista de Bolsa Serfinco S.A. para que reporte, procese, solicite, consulte y/o divulgue, a la Bolsa de Valores de Colombia como Administrador de Bases de Datos, o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a las operaciones que la Sociedad Comisionista de Bolsa Serfinco S.A. realice o registre en el Sistema por mi cuenta, incluyendo aquellas realizadas o registradas con antelación a la fecha de la presente autorización, así como toda aquella información relacionada con el nacimiento, modificación, o extinción de las obligaciones surgidas en virtud de dichas operaciones, incluido su manejo y cumplimiento. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones en el mercado de valores se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignarán de manera completa, todos los datos referentes a mi comportamiento en el sector bursátil.

Manifiesto que conozco y acepto que toda la información relacionada con el reporte de las transacciones realizadas o registradas en el Sistema por parte de la Sociedad Comisionista de Bolsa Serfinco S.A. actuando por mi cuenta y toda aquella relacionada con el nacimiento, modificación, o extinción de mis obligaciones surgidas en virtud de dichas operaciones, incluido su manejo y cumplimiento, se someterá a las condiciones de reporte detalladas en el artículo 2.1.8. de la Circular Única de la Bolsa de Valores de Colombia.

Manifiesto y acepto que en mi calidad de Titular de los Datos, mantendré indemne a la Bolsa de Valores de Colombia, por cualquier asunto, controversia o reclamo relacionado con la consulta o la utilización de la información que reposa en las bases de datos personales, así como los relacionados con los reportes realizados por la Sociedad Comisionista de Bolsa Serfinco S.A., cuando los mismos sean imputables o de responsabilidad de la Sociedad Comisionista de Bolsa.

Calidad de Autorizado:
Se entiende por cotitular aquella persona que por manifestación expresa del cliente comparte la titularidad de las inversiones. El cliente y los cotitulares que aparezcan en los títulos o inversiones tienen solidaridad activa respecto a Serfinco S.A. Comisionistas de Bolsa condicionada a la muerte del cliente. Por lo tanto, Serfinco S.A. Comisionistas de Bolsa podrá cumplir sus obligaciones frente a cualquiera de ellos.



Apoderado u ordenante es la persona que como mandatario del cliente está autorizada para impartir órdenes en la respectiva cuenta, relacionadas con todas las operaciones legalmente permitidas en el objeto social de Serfinco S.A. Comisionistas de Bolsa, recibir documentos y valores emitidos en el desarrollo de ellas, liquidar inversiones, recibir el producto de las mismas y ordenar pagos a nombre propio o de terceros. La revocación de este mandato deberá ser comunicada por escrito a Serfinco S.A. Comisionistas de Bolsa por el cliente u ordenante facultado. Este mandato podrá surtir efectos aún después de la muerte del cliente. Aún así Serfinco S.A. Comisionistas de Bolsa podrá abstenerse en algunos casos de ejecutar las órdenes del mandante u ordenante.

Reconozco y acepto las políticas establecidas por Serfinco S.A. Comisionistas de Bolsa para todos sus productos ofrecidos, incluyendo los servicios por Internet.

Anexos: Fotocopia de documento de identidad Fotocopia de la Declaración de Renta. Constancia de ingresos (Honorarios Laborales, Certificados de Ingresos y Retenciones, Carta Laboral o el documento que corresponda)

Observaciones

Lugar de Visita al Cliente: Oficina Otro lugar, Cual: _____ Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____
 Residencia Ciudad _____ Hora: _____ : _____ am
 Sede SERFINCO pm

Firma del Cliente, Representante(s) Legal(es) o Apoderado

 Huella Índice Der. _____
 Nombre y Firma Asesor Serfinco

 Me hago responsable por el diligenciamiento de este documento por parte del cliente