



SOLICITUD VINCULACIÓN PERSONA NATURAL

GIN – GCDT – PR – 02 – FR – 01

Fecha de diligenciamiento: _____

Agencia: _____

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y apellidos: _____

Tipo documento identificación: _____ No.: _____

Fecha de expedición: _____ Ciudad de expedición: _____

Sexo: _____ Lugar de nacimiento: _____ Estado civil: _____

Fecha de nacimiento: _____ Personas a cargo: _____

Nivel educativo: _____

Dirección residencia actual: _____ Barrio: _____

Ciudad: _____ Departamento: _____

Teléfono residencia: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____

Tipo de vivienda: _____ Antigüedad: _____

Ocupación, oficio o profesión: _____ Independiente Dependiente

Actividad económica: _____ CIU: _____

Nombre de la empresa o negocio: _____ Fecha de vinculación: _____

Cargo: _____

Dirección de la empresa: _____ Barrio: _____

Ciudad: _____ Departamento: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

Si es menor de edad

Nombres y apellidos del apoderado: _____ No. Identificación: _____

Dirección de residencia actual: _____ Teléfono: _____

Parentesco: _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales

Ingresos: _____

Rentas: _____

Otros ingresos: _____

Detalle de otros ingresos originados en actividades diferentes a la principal

Total activos: _____ Total pasivos: _____ Total patrimonio: _____

Egresos mensuales

Gastos familiares: _____

Arrendamientos: _____

Otros gastos: _____

DATOS DE OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Efectúa transacciones en moneda extranjera: _____ Tipo de transacción: _____ Divisa: _____ Tipo de cuenta: _____

No. cuenta: _____ Banco: _____ Ciudad: _____ País: _____

COMPROMISOS Y OBLIGACIONES

Por medio del presente documento hago constar que entre FINANCIERA PAGOS INTERNACIONALES S.A. – COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO de una parte, y mi persona, identificada como se consigna en este formulario, quien en este documento se denominará EL CLIENTE, existe un contrato universal de operaciones y servicios cuyo régimen general, previo al cumplimiento de todo el proceso de conocimiento del cliente (en caso de no reunir o que el cliente no allegue la totalidad de la información, la relación contractual no existirá), en adelante será el siguiente: 1. EL CLIENTE declara que conoce los reglamentos de las operaciones y servicios que FINANCIERA PAGOS INTERNACIONALES S.A. - C.F. ofrece, reglamentos que declara haber recibido, acepta en su integridad y se consideran incorporados a éste contrato, así como las modificaciones, adiciones o supresiones que FINANCIERA PAGOS INTERNACIONALES S.A. - C.F. estipule para las nuevas operaciones en el futuro o servicios que ofrezca, y las costumbres mercantiles utilizadas por las entidades crediticias en la ejecución de todas las mencionadas operaciones y servicios. 2. El cliente declara conocer las condiciones de uso y seguridad que se encuentran consignados en el reglamento del producto CDTs. 3. Este contrato estará vigente mientras EL CLIENTE sea usuario de alguno de los productos o servicios que ofrece FINANCIERA PAGOS INTERNACIONALES S.A. - C.F. No obstante, éste puede darlo por terminado en cualquier momento, dando aviso por escrito a EL CLIENTE y sin perjuicio de las obligaciones de éste con FINANCIERA PAGOS INTERNACIONALES S.A. - C.F. 4. Para todos los efectos EL CLIENTE señala como su domicilio el indicado en la solicitud que precede a este contrato. Mientras no notifique a la oficina de FINANCIERA PAGOS INTERNACIONALES S.A. - C.F. en la que radicó esta solicitud, por escrito, el cambio de su domicilio.

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Para efectos de que FINANCIERA PAGOS INTERNACIONALES S.A. - C.F. suministre a EL CLIENTE una debida prestación de los servicios y productos financieros ofrecidos por FINANCIERA PAGOS INTERNACIONALES S.A. - C.F., EL CLIENTE faculta en forma expresa e irrevocable a FINANCIERA PAGOS INTERNACIONALES S.A. - C.F. para realizar las siguientes actividades: a). Autorizo con carácter permanente y de manera irrevocable a Financiera Pagos Internacionales S.A. – C.F., para que con los fines previstos en la ley 1266 de 2008 y/o en las normas que la reglamenten, modifiquen o sustituyan, procese y reporte a la Central de Información del Sector Financiero CIFIN, a DATACREDITO y a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, toda la información pasada, presente y futura referente al nacimiento, ejecución y extinción de las obligaciones dinerarias que tenga o que llegare a contraer con Financiera Pagos Internacionales S.A. – C.F., independientemente de la naturaleza del contrato que les de origen. De igual manera, quedan autorizados para consultar, en cualquier momento, toda la información referente a mi comportamiento financiero, crediticio y comercial que repose en dichas bases de datos. Acepto que los registros objeto de reporte permanezcan mientras estén vigentes y adicionalmente por el término máximo de permanencia de los datos señalado en la citada ley 1266 de 2008 y/o en las normas que la reglamenten, modifiquen o sustituyan. b). Con la presente solicitud de vinculación, se recauda información general del cliente para efectos de una posible vinculación del cliente a otros productos o servicios. c). Sin perjuicio de la obligación legal señalada en la Circular Básica Jurídica expedida por la Superintendencia Financiera, para que EL CLIENTE actualice los datos aquí consignados, éste autoriza expresa e irrevocablemente a FINANCIERA PAGOS INTERNACIONALES S.A. - C.F. para que obtenga de parte de mi empleador los datos necesarios para cumplir con dicha actualización. En el evento que FINANCIERA PAGOS INTERNACIONALES S.A. - C.F. establezca que se han aportado documentos falsos total o parcialmente para la vinculación de EL CLIENTE a través de cualquier producto, este hecho derivará de inmediato la no aprobación del producto y FINANCIERA PAGOS INTERNACIONALES S.A. - C.F. informará a las autoridades competentes acerca del(os) hecho(s) ilícito(s).

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro que el origen de los recursos que entrego para la apertura de Productos y Servicios que estoy solicitando a Financiera Pagos Internacionales S.A. – C.F., provienen de actividades lícitas que relaciono a continuación _____ y no admitiré que terceros efectúen depósitos a mi(s) cuenta(s) con dineros provenientes de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano ó en cualquier norma que lo modifique ó adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

En constancia de lo anterior, firmo con huella y cédula de ciudadanía.

FIRMA	HUELLA
Cédula de ciudadanía:	

ESPACIO EXCLUSIVO PARA FINANCIERA PAGOS INTERNACIONALES S.A. – COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO

Tipo de consulta:	Datacrédito	Cifin	Datawin
Documentos verificados por:	Firma:		
Observaciones:			
Nombre funcionario que hizo la verificación de la información:	Firma:	Fecha:	
Relación de documentación aportada por el cliente la cual se conservará en la carpeta del cliente:			