



Diligenciar en tinta negra y en mayúscula

I. Datos generales

Todos los campos deben estar diligenciados. Si no se cuenta con la información o no aplica se deben anular los campos.

Formulario I. Datos generales containing fields for Razón social, Actividad económica, Tipo de empresa, País de constitución, Dirección oficina principal, and contact information.

Si se trata de sucursal o sede relacione los datos de la empresa principal

Formulario for providing details of the main company, including address and phone number.

Representante legal

Formulario for the legal representative, including name, ID type, and contact details.

Diligencie los siguientes campos si usted o algunos de sus familiares (hasta segundo grado de consanguinidad/ afinidad y primer civil)* son considerados públicamente expuestos

- 1. Persona que por razón de su cargo maneja recursos públicos
2. Persona que posee algún grado de poder público
3. Persona que goza de reconocimiento público

En caso de haber marcado afirmativo alguno de los anteriores campos, diligenciar el formato FT1718 autorización para vinculación de personas públicamente expuestas

*Consanguinidad: padres, hijos, abuelos, nietos, hermanos. * Afinidad: cónyuge, suegros, hijastros, cuñados, abuelos cónyuge. * Primero civil: esposo(a)

II. Información financiera último período fiscal (valor en pesos, no diligenciar con ceros los campos de total ingresos mensuales, total egresos mensuales, total activos, total patrimonio)

Formulario II. Información financiera with fields for monthly income, expenses, and assets.

* Detalle de otros ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal:

Más del 50% de sus ingresos son financieros* o provienen de inversiones? Si No En caso afirmativo diligenciar la sección VI. Información de las personas que ejercen control (Controlling persons)

Ingresos financieros: dividendos, intereses, rentas y regalías, anualidades, beneficios de seguros, ganancias por la venta de activos fijos, ganancias por transacciones en commodities, futuros y tipo de cambio.

III. Socios o accionistas (relacione cuando su participación sea mayor al 5 %) (registre de mayor a menor % de participación)

Incluir personas que sin ser socios, ejercen control en la compañía. Para fundaciones registre la información de: constituyentes y aportantes. Para cooperativas: principales asociados. Si tiene más de cinco (5) socios, accionistas, aportantes, constituyentes, etc, o si uno de estos corresponde a una empresa por favor diligenciar como anexo el formato FT 1720 Accionistas adicionales beneficiario final al formato único de vinculación persona jurídica.

Table with columns for Tipo id, Número de identificación, Nombre PN o razón social, Primer apellido, Segundo apellido, % part., Solo para accionistas persona natural, and Marque con 'x' si es: Accionista PJ, Persona públicamente expuesta, **controlante?

Si alguno de los socios es persona jurídica, se anexa certificación de la empresa especificando que no tiene dentro de sus accionista un us sustancial owner.

*Sociedad exenta bajo fatca: entidad pública, empresa del estado o cuyo accionista principal sea el estado, organización multilateral, banco central, gobiernos de territorios americanos, ciertos planes de pensiones, entidad cuyo accionista principal sea una entidad exenta.

**Controlante: es aquella persona que pese a no ser propietario de una participación mayoritaria del capital de la persona jurídica que actúa como cliente, ejerce el control de la persona jurídica.

IV. Relación de productos en moneda extranjera

Formulario IV. Relación de productos en moneda extranjera with fields for Tipo de operaciones and Tipo de producto.

V. Solo para solicitud de fiducias especiales: garantía, administración y otras

Clase del recurso e identificación del bien que se entrega _____

VI. Información de las personas que ejercen control (Controlling persons)

Diligencia esta sección si respondió afirmativamente a la pregunta más del 50 % de sus ingresos son financieros o provenientes de inversiones?

Personas que ejercen control (Controlling persons): Personas naturales que ejercen control sobre una entidad o aquellas que poseen directa o indirectamente el 25% o más de la propiedad de la misma.

Nombre	Dirección residencia	País de residencia fiscal	No. de identificación en el extranjero	Fecha de nacimiento	País de nacimiento

Todas las personas que ejercen control (Controlling persons): han sido realacionadas en la tabla anterior? Si No * En caso negativo, por favor adjuntar una certificación personal de cada uno de los controlling persons no relacionados que contenga la información de la tabla anterior.

VII. Declaración origen de fondos y autorizaciones

Contratos regulatorios

Partes: 1) Itaú CorpBanca Colombia S.A., Itaú Securities Services Colombia S.A Sociedad Fiduciaria, Itaú (Panamá) S.A., Itaú Comisionista de Bolsa Colombia S.A., Itaú Casa de Valores S.A., Itaú Asset Management Colombia S.A Sociedad Fiduciaria, Itaú Corredor de Seguros Colombia S.A., Itaú BBA Colombia S.A., Corporación Financiera y cualquier otra sociedad que utilice la red de oficinas de Itaú CorpBanca Colombia S.A., en adelante y para los efectos de la presente declaración de adhesión a las normas, LAS SOCIEDADES y 2) la persona natural que solicita la vinculación, en adelante y para los efectos de la presente declaración de adhesión a las normas, EL CLIENTE. En adelante y para todos los efectos de la presente declaración, cuando se haga referencia a 1) y 2) conjuntamente, se denominará Las Partes. Declaración de adhesión a las normas: Las cláusulas contenidas en el Contrato Único de Vinculación para Personas Jurídicas (en adelante CUV), serán aplicables a (I) los contratos que celebren Las Partes como consecuencia de la contratación por parte del CLIENTE de los servicios ofrecidos por LAS SOCIEDADES y aceptados por EL CLIENTE y (II) los servicios financieros que, discrecionalmente, presten LAS SOCIEDADES al CLIENTE. El CUV podrá ser consultado en www.itaú.co. EL CLIENTE se reserva el derecho de dar por terminado cualquiera de los Contrato(s) cuando se produzcan modificaciones al mismo por disposición de la ley, los acuerdos interbancarios o por decisión de LAS SOCIEDADES, dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario siguientes al envío de la comunicación mediante la cual, cualquiera de LAS SOCIEDADES, notifique la modificación. Cualquiera de LAS SOCIEDADES informará a EL CLIENTE de cualquier modificación a los reglamentos de los contratos o servicios financieros, originada en leyes, reglamentos administrativos, acuerdos interbancarios o cambios realizados por ellas, mediante comunicación escrita. Las leyes de orden público económico se entienden incorporadas a los Contrato(s) a partir de su vigencia; las restantes modificaciones se entenderán integradas a los Contrato(s) pasados los cuarenta y cinco (45) días calendario siguientes al envío de la información de la modificación por cualquiera de LAS SOCIEDADES. La continuación de la relación comercial establecida por el presente contrato a partir de los cuarenta y cinco (45) días calendario siguientes al envío de la comunicación en que cualquiera de LAS SOCIEDADES da noticia de la modificación del mismo, o la utilización por parte de EL CLIENTE de cualquiera de los productos con posterioridad a dicho plazo, constituye manifestación de aceptación a la modificación por parte de EL CLIENTE.

Autorizaciones y declaraciones

1. Autorización para compartir información: Con fines de administración y control de riesgos, cumplimiento de obligaciones regulatorias, tratamiento de datos y propósitos comerciales relacionados con las actividades de LAS SOCIEDADES, autorizo expresamente a LAS SOCIEDADES para compartir entre sí toda la información derivada de mis (nuestras) relaciones con LAS SOCIEDADES, incluyendo aspectos jurídicos, económicos, financieros y datos personales, así como a compartir esa misma información con los propósitos indicados con entidades que cuenten con el carácter de matriz o controlante directa o indirecta, incluyendo a Itaú CorpBanca Colombia S.A. y/o Itaú Unibanco, así como con otras sociedades subsidiarias de estas o vinculadas directa o indirectamente con LAS SOCIEDADES, bien sea que se encuentren domiciliadas en Colombia o en el extranjero, especialmente en Brasil, Chile u otros países. La autorización se extiende al suministro de información a las autoridades que ejercen control, supervisión o jurisdicción sobre cualquiera de las entidades con las cuales puede ser compartida la información. Igualmente autorizo(amos) para que el presente formato sea remitido a las demás SOCIEDADES y se tenga en cuenta dentro del proceso de vinculación en las demás SOCIEDADES. Autorizo (amos) a LAS SOCIEDADES para que, en desarrollo de las actividades comerciales que sostenga (mos) y con el fin de profundizarlas, tratar los datos, efectuar control o administración de riesgos o cumplir obligaciones regulatorias, también compartan con terceros incluyendo autoridades, tanto en Colombia como en el exterior, mis datos de orden jurídico, financiero y económico, incluso si se trata de datos personales, privados o semiprivados.

2. Autorización envió de Información: Autorizo expresamente a LAS SOCIEDADES a enviarme mensajes sobre campañas comerciales, información financiera, movimientos de productos, extractos, cobranzas o cualquier otra información a la dirección de correo electrónico, e-mail, teléfonos, dirección física, canales electrónicos o cualquier otro dato de contacto que haya suministrado en la solicitud de vinculación o en cualquier otro medio de información. **3. Autorización para Consulta y Reporte a Centrales de Riesgo:** Autorizo, conjunta o individualmente a LAS SOCIEDADES, o a quien en el futuro represente sus derechos u ostente la calidad de acreedor, de manera irrevocable y permanente, para: (I) reportar, procesar, solicitar y divulgar a las autoridades en ejercicio de sus funciones, a las Centrales de Información Financiera y crediticia, a Datacreditio, 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 que tengan fines de información y con esos mismos fines, financieros, crediticios, estadísticos, de control, supervisión, comerciales, y de consolidación de información, todos mis datos personales económicos, incluyendo la información referente a mi comportamiento comercial y crediticio, tales como el nacimiento, modificación o extinción de obligaciones contraídas con anterioridad o que se llegaren a contraer fruto de contratos financieros o bursátiles celebrados con LAS SOCIEDADES. La autorización otorgada a LAS SOCIEDADES se extiende a la consulta y reporte de toda la información referente a las operaciones que dichas sociedades comisionistas realicen o registren en el sistema por cuenta del suscrito, incluso aquellas realizadas o registradas antes de la presente autorización. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones incluido el mercado de valores, se reflejará en las mencionadas bases de datos. El suscrito declara que conoce y acepta que toda la información relacionada con el reporte de las transacciones realizadas o registradas por parte de LAS SOCIEDADES 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 somerá a las condiciones de reporte detalladas en el artículo 2.1.8 de la Circular Única de la Bolsa de Valores de Colombia (II) registrar, tratar, utilizar y compartir mis datos personales con sus aliados comerciales y/o proveedores, así como para que LAS SOCIEDADES, aliados comerciales y/o sus proveedores utilicen mis datos personales para contactarme y/o informarme de sus productos y servicios. (III) para que me sean enviados mensajes sobre los reportes realizados o por realizar a centrales de información, movimientos de productos, información de carácter comercial proveniente de LAS SOCIEDADES, así como de aliados comerciales que pueda resultar de mi interés o que complemente el portafolio de productos y servicios financieros y bursátiles que tenga vigente con aquellas a la dirección electrónica, e-mail, teléfonos, dirección física o cualquier otro dato de contacto que haya suministrado a LAS SOCIEDADES en la solicitud de vinculación o en cualquier otro medio de información. (IV) compilar, usar, circular, notificar, intercambiar mi información que surja de la relación con LAS SOCIEDADES datos personales, comerciales, sensibles con terceros países y sus autoridades (V) En el evento en que por mi situación aplique, igualmente autorizo a LAS SOCIEDADES para compilar, entregar, compartir, notificar mi información financiera, datos personales, comerciales, tributarios, o de cualquier naturaleza en cumplimiento de regulación de autoridades nacionales o extranjeras. Declaro entender y aceptar que: a) Todo incumplimiento de obligaciones derivadas de los productos o servicios adquiridos, eventos de mora o retardo en el cumplimiento de obligaciones, facultará a LAS SOCIEDADES a efectuar los reportes negativos correspondientes y b) que si en el futuro deseo no recibir información comercial de alguna de LAS SOCIEDADES o Aliados Comerciales puedo solicitar que cese este envío a través de los medios de contacto puestos a disposición por LAS SOCIEDADES. c) LAS SOCIEDADES están autorizadas por mi parte para solicitar a terceros cualquier información que ellos administren sobre mis ingresos reportados ante ellos, como aportes de seguridad social, tanto a salud como a pensión, salarios u honorarios percibidos y declarados así como datos personales de contacto, sean números de teléfono fijo o celular o direcciones de correspondencia física o electrónica y cualquier información personal con el fin de que LAS SOCIEDADES puedan realizar análisis financieros, crediticios, estadísticos, de control, supervisión, comerciales, y de actualización de datos de contacto o cumplimiento de deberes de conocimiento de cliente. **4. Declaración origen de fondos :** Quien suscribe la presente solicitud obrando en nombre propio y/o en representación de la persona jurídica que representa, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realiza la siguiente declaración de fuente de fondos a LAS SOCIEDADES: 1. Declaro (amos) que los recursos, fondos, dineros y/o bienes depositados o entregados para este fin, provienen de:

2. Declaro que los recursos entregados y los que maneja a través de LAS SOCIEDADES, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. 3. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas o a cualquier título, entreguen fondos a mi favor provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

5. Autorización de cargo: Autorizo expresamente a LAS SOCIEDADES a que el saldo pendiente de cualquiera de las obligaciones a mi cargo por concepto de los productos de los cuales sea titular, sea cargado a los productos de mi titularidad en el Banco, incluyendo cuentas corrientes, de ahorros o depósitos a término, cupos de crédito o cualquier otro producto que ofrezcan o lleguen a ofrecer y del cual sea titular individual o colectivamente, conjunta o solidariamente. **6. Declaración para operar en el mercado de valores:** 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 LAS SOCIEDADES que bajo su objeto social están habilitadas para ello, para que sin previa notificación judicial o extrajudicial y de acuerdo con los procedimientos establecidos por la bolsa, venda a través de la misma los valores o títulos adquiridos por mi y otros valores mobiliarios, que mantenga en su poder para aplicar el producto de la venta a las obligaciones a mi cargo no cubiertas. Autorizo igualmente a LAS SOCIEDADES para grabar todas las operaciones e instrucciones que le sean dadas sobre nuestras operaciones. Certifico que la información aquí suministrada corresponde a la realidad y puede ser verificada por cualquier medio y autorizo igualmente la inclusión de la información en las bases de datos que para el efecto se constituyan.

7. Autorización grabación de llamadas: Con la firma del presente documento, autorizo de manera expresa e irrevocable a LAS SOCIEDADES, y a las filiales y subsidiarias de éste, a grabar y conservar en cintas magnetofónicas, registros digitales o en cualquier otro medio que consideren idóneo para el almacenamiento de información, las conversaciones telefónicas de la negociación, acuerdo y ejecución de operaciones, transacciones, solicitudes, quejas o cualquier otra información que resulte entre el suscrito y dichas entidades. La información así obtenida y recopilada estará sujeta a reserva en la forma prevista por la ley, sin perjuicio de que pueda utilizarse por las entidades así autorizadas con fines probatorios, de control, transparencia de operaciones, administración de información, calidad o cualquier otro propósito comercial. **8. Autorización destrucción de documentos:** LAS SOCIEDADES, estarán libremente facultados a aceptar o negar la solicitud de vinculación contenida en el presente documento. En el caso que los productos solicitados correspondan a cupos de crédito, acepto que serán revocables en cualquier momento. En caso que la presente solicitud sea negada autorizo irrevocablemente a que todos los documentos que entregue para estudio no me sean devueltos y sean destruidos después de quince (15) días de la decisión del rechazo. **9. Autorización para desembolso:** Autorizo a LAS SOCIEDADES como comercializador de servicios financieros a descontar los valores correspondientes a comisiones, servicios bancarios, seguros e impuestos del valor del desembolso y/o utilidades de cupos de créditos a las tarifas previamente informadas. **10. Actualización de información:** Declaro que toda la información y/o documentación aportada y consignada en el presente formato, es cierta veraz y verificable; razón por la cual, autorizo su verificación mientras subsista alguna relación comercial o financiera con cualquiera de LAS SOCIEDADES, y me comprometo actualizar o confirmar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que así lo solicite cualquiera de LAS SOCIEDADES, suministrando los soportes documentales requeridos; faculto a LAS SOCIEDADES para terminar cualquiera de los contratos con ellas celebrados cuando no cumpla con este compromiso o cuando la información suministrada sea errónea, falsa o inexacta. Igualmente me obligo a informar a LAS SOCIEDADES cualquier cambio en la información relacionada con: (I) los datos de contacto, (II) el lugar de residencia fiscal, y (III) el lugar de domicilio, a través del formato o los canales definidos por LAS SOCIEDADES, dentro de los 10 días siguientes a la fecha en que se produzca el cambio. **11. Seguros:** 1. Declaro que he sido informado de las condiciones generales del seguro así como acepto su contenido. También conozco que dichas condiciones se encuentran disponibles para consultar en la página web: www.itau.co. En caso de presentarse modificaciones a las condiciones iniciales LAS SOCIEDADES informarán previamente dichas modificaciones y las publicarán en la página web citada previamente, con un plazo que permita al cliente su verificación. 2. Autorización de débito: Autorizo (amos) de manera irrevocable a LAS SOCIEDADES para debitar de cualquier saldo o producto a nuestro favor, sea que seamos titulares del mismo en forma conjunta o separada, la suma total correspondiente a cualquier prima de seguros de la cual sea Tomador, con los productos otorgados, o de las que sea Adherente contribuyente respecto de cualquier póliza de seguros tomada por LAS SOCIEDADES. Exonero desde ya a LAS SOCIEDADES de cualquier responsabilidad que se genere por el no pago de primas en los eventos en que no existan recursos disponibles para realizar los débitos aquí autorizados. 3. Endoso: EL CLIENTE puede contratar las pólizas de seguro con una entidad diferente a la compañía Aseguradora escogida por LAS SOCIEDADES para los productos que la requieran, para lo cual debe entregar la póliza endosada a LAS SOCIEDADES previamente al desembolso, la cual debe ser emitida por una Aseguradora aceptable por LAS SOCIEDADES y cubrir los riesgos mínimos exigidos y se comprometo a mantenerla vigente durante toda la duración del crédito. 4. Renovación Automática: Todas las póliza(s) de seguro(s) que acompañan los productos tendrán renovación automática cada año siempre que se mantengan las condiciones iniciales de la póliza, si estas llegasen a modificarse, LAS SOCIEDADES deberán notificar(nos) previamente y publicar las nuevas condiciones en las páginas web: www.itau.co, con un plazo que permita al cliente su verificación. 5. El valor del seguro quedará sujeto a la negociación vigente en cada licitación con las aseguradoras. **12. Tarjeta de débito:** El cliente podrá hacer uso de los servicios previstos en el reglamento para el uso de la tarjeta de crédito y/o tarjeta débito, en los términos del mismo, para lo cual se requerirá de la tarjeta y del número de identificación personal (NIP) que le asigne el banco, el cual será personal e intransferible. EL CLIENTE se hace responsable de la custodia de la tarjeta y del número de identificación personal (NIP), que deberá ser mantenido bajo absoluta reserva, asumiendo el cliente la responsabilidad que se derive de la revelación de dicho número. El cliente conoce y acepta el reglamento para el uso de tarjeta débito, el cual se encuentra incluido en el contrato único de vinculación persona jurídica al cual se puede acceder por medio del portal web del banco. **13. Declaro haber recibido los formatos impresos de Cartilla de seguridad y Volante deposito seguro los cuales he leído y entiendo en su totalidad.**

Autorizo el manejo de mi información personal Autorizo que se comparta información entre LAS SOCIEDADES. Autorizo al reporte de información a centrales de riesgo

Declaro conocer y aceptar el contenido del presente formulario en constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el documento a los _____ días del mes de _____ del año _____ en la ciudad de _____

Firma representante legal
Nombres y apellidos _____

No. documento de identidad



Acceso a portal *Solo aplica para vinculación portal

Cliente quiere acceso a portal: Si No

Administrador asignado por la Empresa

Nombres y apellidos _____ Correo electrónico _____
Teléfono _____ Tipo de identificación _____ Número _____

Certificación entrega y activación de tarjeta y clave * *Aplica solo para pymes

Solicitud de tarjeta de débito: Si No Tarjeta número: _____ Extractos entregados al correo: _____

Fecha de entrega: _____

Franquicia: Visa Mastercard

Recibió tarjeta: Si No

Recibió clave: Si No

Cuenta asociada a la tarjeta de débito:

Tipo de cuenta: Corriente Ahorros

Número de cuenta principal _____

Visación de firmas (este campo indica que la firma ha sido visada y verificada por la oficina y validado que la tarjeta débito ha sido asociada a cuenta del cliente).

Visación (espacio para diligenciamiento de la oficina) **Tarjeta y clave entregada por:**

Nombres y apellidos _____

No. de identificación _____

Firma y sello de visado del subgerente operativo

Firma y sello de visado del asesor

Para uso exclusivo de Itau CorpBanca Colombia S.A. y filiales

Comentarios de visita*:

*Registre brevemente sus comentarios de la visita a instalaciones del cliente sobre: Verificación de instalaciones físicas, objeto social o actividad económica del cliente, mercado objetivo y No. de empleados, lógica de los soportes presentados Vs. actividad económica desarrollada.

Certifico que he revisado el correcto diligenciamiento del formulario, realizado la entrevista presencial con el cliente, he tomado firmas y huellas del cliente y validado la completitud de los documentos aportados por el cliente. Certifico que la anterior entrevista fue realizada en mi presencia en la siguiente fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

Comercial que realiza la vinculación:

Nombres y apellidos _____ No. de identificación _____ Cargo _____

Código del comercial / Gerente _____ Ciudad _____

Nombre de la oficina _____ Firma comercial autorizado _____

Código de la oficina _____

Verificación Cámara de Comercio:

Vigencia 30 días (se consultó el link de la cámara correspondiente a cada ciudad): Si No Vigencia hasta 90 días (se consultó el link de la cámara y verificación de rúes): Si No

Nombre de quien realiza la verificación de información y listas de control

Nombres y apellidos _____ No. de identificación _____