



La Nacional de Fianzas  
NIT.830.136.648-8

## FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

Ciudad y fecha: \_\_\_\_\_ ESTA INFORMACIÓN FORMA PARTE INTEGRAL DE LA FIANZA Y DEL CONTRATO DE VINCULACIÓN COMERCIAL CON LA COMPAÑÍA, DEBE SER DILIGENCIADO EN TODAS LAS PARTES SEGÚN CORRESPONDA LA CLASE.

Afianzado \_\_\_\_\_ Beneficiario \_\_\_\_\_ Apoderado \_\_\_\_\_ Prospecto para Asesor \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_ Cua. \_\_\_\_\_

### 1. DATOS PERSONALES

(Para personas jurídicas serán las del Representante legal)

C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> No. _____	Apellidos _____	Nombres _____
Fecha de nacimiento Año _____ Mes _____ Día _____	Lugar de Nacimiento _____	Nacionalidad _____
Direccion de Residencia _____		Ciudad _____
Telefono celular _____	Fax _____	E-mail _____

### 2. ACTIVIDAD ECONOMICA

#### PERSONA NATURAL

Tipo de Actividad Asalariado _____ Independiente _____ Estudiante _____ Rentista _____ Socio _____ Pensionado _____			
Ocupacion/Oficio/Profesion _____	Nombre de la Empresa donde Trabaja _____	Cargo _____	Telefono _____
Ciudad _____	Direccion _____		Fax _____

#### PERSONA JURIDICA

Razón o denominación social: _____		Nit: _____
Datos oficina principal Direccion: _____		_____
Telefono: _____	Fax: _____	
Datos sucursal o agencia: Direccion: _____		Ciudad: _____
Telefono: _____	Fax: _____	
Tipo de empresa: Publica _____ Privada _____ Mixta _____ Otra _____Cuál? _____		
Actividad económica: Industrial _____ Comercial _____ Transporte _____ Construccion _____ Agricola _____ servicios financieros _____ Otra _____Cuál? _____		

### 3. INFORMACION FINANCIERA

#### PERSONA NATURAL

Balance Personal	Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales
Total Activos \$ _____	Ingresos Principales \$ _____	Egresos \$ _____
Total Pasivos \$ _____	Otros Ingresos Cuales? \$ _____	Otros Egresos Cuales? \$ _____
Total Patrimonio \$ _____	Total Ingresos \$ _____	Total Egresos \$ _____

#### PERSONA JURIDICA

Balance Personal	Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales
Total Activos \$ _____	Ingresos Principales \$ _____	Egresos \$ _____
Total Pasivos \$ _____	Otros Ingresos Cuales? \$ _____	Otros Egresos Cuales? \$ _____
Total Patrimonio \$ _____	Total Ingresos \$ _____	Total Egresos \$ _____

Realiza transacciones en moneda extranjera	Si <input type="checkbox"/>	Tiene Productos en moneda extranjera	Si <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>



La Nacional de Fianzas  
NIT.830.136.648-8

## FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

### 4. DECLARACIÓN DE FONDOS

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo que aquí consigno es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos con el fin de dar cumplimiento a lo señalado a las normas legales que rigen la materia.

1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (Detalle: negocio, actividad, oficio, oficio, ocupación, etc.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Declaro que mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano en cualquier norma que lo modifique o adicione.

3. Autorizo a la compañía para tomar las medidas correspondientes, en caso de detectar cualquier inconsistencia en la información consignada en este formulario, eximiendo a la compañía de toda responsabilidad que se derive de ello.

4. Me obligo para con la compañía a mantener actualizada la información suministrada mediante el siguiente formulario para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto a la información aquí contenida de acuerdo con los procedimientos para tal efecto tenga dispuesta la compañía.

### 5. AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACION

Autorizo de manera permanente e irrevocable a la compañía o a quien represente sus derechos para que con fines estadísticos de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice cualquier información de carácter financiero y comercial desde el momento de solicitud de la fianza a las centrales de información o bases de datos debidamente constituidas que estime conveniente en los términos y durante el tiempo que los sistemas de bases de datos, las normas y autoridades establezcan.

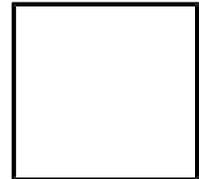
La consecuencia de esta autorización será la inclusión de mis datos en las mencionadas bases de datos y por lo tanto las actividades del sector financiero o de cualquier otro sector afiliadas a dichas centrales conocerán mi comportamiento presente y pasado relacionado con mis obligaciones financieras o cualquier otro dato personal o económico que estime pertinente.

La compañía LA NACIONAL DE FIANZAS S.A. es una compañía afianzadora, la Fianza expedida por esta compañía no es un contrato de Seguro, las Fianzas emitidas se hacen con pleno conocimiento y autorización del cliente.

### 6. FIRMA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento.

Nombre



-----  
Nombre del Representante Legal

-----  
Firma

Huella índice derecho

Espacio para comprobación de la realización de la entrevista y posterior verificación de la información consignada en el formulario por parte del asesor

Datos Asesor:

Razón o denominación social: \_\_\_\_\_

Clave con la Compañía: \_\_\_\_\_

Nombre responsable del proceso de conocimiento del cliente \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Cédula de ciudadanía: \_\_\_\_\_

-----  
Firma del Asesor y sello

Espacio para la verificación de la información. (exclusivo para La Compañía de Fianzas)

-----  
Nombre del funcionario de la compañía que analizó la información, contenida en este formulario.

-----  
Ciudad y fecha.