



FORMULARIO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

PERSONAS NATURALES

Fecha diligenciamiento	D	M	A
ARRENDATARIO	<input type="checkbox"/>	DEUDOR SOLIDARIO	<input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN GENERAL

Nombres		Apellidos		Tipo de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C.D. <input type="checkbox"/>		No. de documento	
Correo Electrónico			Teléfono fijo		Celular		Profesión / Ocupación actual
Dirección de domicilio:				Departamento Residencia:		Ciudad Residencia:	
Dependiente Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Descripción actividad			Independiente Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Descripción actividad		
Empresa donde trabaja		Cargo que desempeña y dependencia			Antigüedad	Sueldo actual \$	
¿Es servidor público? si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Maneja recursos públicos? si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Persona públicamente reconocida? si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
¿Tiene vínculos familiares con una persona públicamente reconocida?				Nombre persona públicamente reconocida Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Responsable del IVA? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Régimen común si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Régimen simplificado si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Grandes contribuyentes si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Resolución No. _____			

DETALLE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD

Dirección	No. de matrícula inmobiliaria		Ciudad
Dirección	No. de matrícula inmobiliaria		Ciudad

DETALLE VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD

Marca	Modelo		Placa
Marca	Modelo		Placa

INFORMACIÓN FINANCIERA

Fecha datos financieros	D	M	A	Ingresos mensuales \$	Otros ingresos \$	Descripción otros ingresos	Egresos Mensuales \$
Activos \$	Pasivos \$		Total patrimonio \$		¿Maneja moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Cuál moneda? _____
¿Realiza operaciones internacionales? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
Posee productos financieros en el exterior		Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Descripción productos			Nombre del banco o entidad	
Número de cuenta en moneda extranjera			País de la cuenta			Ciudad de la cuenta	

REFERENCIAS

PERSONALES

Nombre o razón social		Correo Electrónico		Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
-----------------------	--	--------------------	--	--------	----------------------

FAMILIARES

Nombres	Parentesco		Correo Electrónico		Ciudad	Teléfono fijo / Cel.
---------	------------	--	--------------------	--	--------	----------------------

UTILICE ESTE ESPACIO VOLUNTARIAMENTE SI TIENE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE NOS PERMITA CONOCERLO MEJOR

--

Consideraciones Generales: i) Los datos personales solicitados en el presente formulario son recogidos atendiendo las disposiciones legales y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo, ii) Conforme a lo previsto en el literal b) del artículo 2 de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidas en dicha norma, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, por lo que su uso no requiere autorización de su titular, la cual proviene de la Ley.

DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE ORIGEN DE RECURSOS.- Declaro: 1) Que la información que suministro en este formulario es exacta, completa y verídica, por tanto la falsedad, omisión o error en ella tendrá las consecuencias estipuladas por la ley y anula la presente solicitud. Además autorizamos a ARRENDAMIENTOS ENVIGADO SAS., en adelante LAS EMPRESAS para reproducirla y hacerla valer ante cualquier autoridad cuando resulte pertinente.

2) Que tanto mi actividad económica como mi profesión son lícitas y las ejerzo dentro de los marcos legales, que los dineros destinados para el pago de las obligaciones derivadas de esta solicitud son lícitos. **AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA, REPORTE Y ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN EN CENTRALES DE RIESGO.-** Autorizo a LAS EMPRESAS o a quien en el futuro ostente la calidad de arrendador y/o acreedor (es) de la(s) obligación(es) por mi contraída(s), para: 1) Que, confines estadísticos, de control, supervisión, desarrollo de herramientas que prevengan el fraude, y de conocimiento de mi comportamiento financiero y crediticio por parte de los Usuarios de la Información (definidos en la Ley 1266 de 2008), consulten, actualicen, monitoreen, compartan, procesen y reporten a las centrales de información financiera y crediticia que operan en Colombia, el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento o incumplimiento de la(s) obligaciones(s) dinerarias contraída(s) con éstas, en particular como elemento de análisis para establecer y mantener una relación contractual, cualquiera que sea su naturaleza. La permanencia de la información relacionada con el incumplimiento de mis obligaciones en la Central de Información Financiera y Crediticia, dependerá del tiempo que haya durado mi incumplimiento y del momento en el cual se efectúe el pago, de conformidad con lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1266 de 2008.

2) Corroborar con cualquier persona, institución o autoridad la información relativa a mis referencias comerciales, financieras, de negocios y actividades, obligaciones con el sector financiero y asegurador, antecedentes judiciales y cualquier otro dato que se considere necesario para ampliar la información suministrada y tener un adecuado conocimiento sobre mi comportamiento comercial. 3) Que ejerzan funciones de Diputación para el Cobro de las empresas de seguros que garanticen el cumplimiento de las obligaciones contractuales si fuere necesario. 4) Que la información contenida en este Formulario que sea susceptible de cambio y/o modificación, sea actualizada a través de los medios y/o procedimientos que las mismas determinen. 5) No obstante la anterior autorización, me obligo para con LAS EMPRESAS, o a quien en el futuro ostente la calidad de arrendador y/o acreedor de la(s) obligación(es) por mi contraídas, a mantener actualizada la información suministrada para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto de la información aquí contenida, de acuerdo con los medios y/o procedimientos que la compañía disponga para tal efecto. 6) En caso de ser un posible sujeto de tributación en los Estados Unidos, autorizo de manera irrevocable para que LAS EMPRESAS envíen mi información personal a Internal Revenue Service (IRS) o a la entidad que esta designe y/o a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN), en los términos del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), o las normas que lo modifiquen y las reglamentaciones aplicables. 7) Que la comunicación previa a que se refiere el Artículo 12 de la Ley 1266 de 2008, se realice bien sea de manera telefónica, a través de mensajes de texto SMS y MMS, aplicaciones de mensajería instantánea tales como WhatsApp, Twnel o medios similares, en la facturación, a través de mi correo electrónico o a las direcciones físicas que he informado en este formulario.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: 1. Para los efectos de la presente autorización, INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A. y la AGENCIA DE SEGUROS

EL LIBERTADOR LTDA., en adelante LAS EMPRESAS y quien ostente la calidad de arrendador, serán las entidades RESPONSABLES del tratamiento de mis datos personales, los cuales se recolectan observando la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, cuyos datos de contacto se incluyeron en el literal i) del numeral 1.3. de esta autorización. Manifiesto que LAS EMPRESAS me han informado de manera expresa lo siguiente: 1.1. USUARIOS DE LA INFORMACIÓN: Serán LAS EMPRESAS, quien ostente la calidad de arrendador y las compañías que hacen parte del Grupo Empresarial Bolívar cuya matriz es GRUPO BOLIVAR S.A., el listado completo está disponible en la página web www.grupobolivar.com opción "Nuestras Compañías". Declaro que con base en dicho conocimiento, autorizo para que LAS EMPRESAS y quien ostente la calidad de arrendador compartan con las compañías que hacen parte del Grupo Empresarial Bolívar la información personal de contacto que he suministrado y la que sea relevante para las finalidades aquí previstas. Si Usted no es cliente actual de alguna de LAS COMPAÑÍAS del Grupo Bolívar o de la AGENCIA DE SEGUROS EL LIBERTADOR

LTDA. y no quiere ser contactado por estas, firme en este espacio _____. 1.2. FINALIDADES DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Mis datos personales serán tratados para las siguientes finalidades: 1.2.1. Desarrollar las actividades para la adecuada prestación de los servicios o productos contratados, en particular los servicios de análisis de riesgo, asesoría y cobranza que presta INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A. a los arrendadores, SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A. y a SEGUROS BOLIVAR S.A. 1.2.2. Desarrollar las actividades propias de los contratos que se celebren. 1.2.3. Ofrecer y/o enviar material publicitario o promocional de servicios y productos que las empresas del Grupo Bolívar y las fundaciones que han adherido a sus principios, prestan y/o suministran, y que conforme a su objeto social, puedan complementar el portafolio de servicios financieros, de seguros, asistencia, inmobiliario, hotelero y editorial.

1.2.4. Realizar campañas comerciales y de mercadeo. 1.2.5. Hacer contactos tendientes a realizar investigaciones de mercado, medición del nivel de satisfacción, respecto de productos y/o servicios. 1.3. DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN: Como Titular de la Información, me asisten los derechos previstos en la Ley 1581 de 2012 y normas que la complementen. En especial, el derecho a conocer, actualizar, rectificar y revocar la autorización que he otorgado para el uso de mis datos personales, que hayan sido recolectados para las finalidades antes indicadas, excepto las previstas en los numerales 1.2.1. y 1.2.2. ya que la facultad de revocación no aplica respecto de la información requerida para el desarrollo de los servicios contratados y de los contratos que se celebren derivados del presente estudio. Para el ejercicio de estos derechos las empresas, ponen a disposición del Titular los siguientes canales de comunicación: i) Para correo físico:

INVESTIGACIONES Y COBRANZAS EL LIBERTADOR S.A. y AGENCIA DE SEGUROS EL LIBERTADOR LTDA. Carrera 13 No. 26-45 Piso 16 ciudad de Bogotá, con líneas de atención telefónica (051) 3527070 y (051) 3527310 respectivamente, sitio web: www.elibertador.co, para correo físico: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A. y SEGUROS BOLIVAR S.A. Avenida El Dorado No. 68B-310 Piso 10 ciudad de Bogotá, con línea de atención: #322 desde celular, línea 018000 123 322, llamadas fuera de Bogotá y línea (051) 312 2122 desde Bogotá. ii) Las Políticas de Tratamiento de Información personal, se encuentran disponibles para mi consulta en los siguientes vínculos: www.elibertador.co; www.segurosbolivar.co. 1.4. ENCARGADOS DE LA INFORMACIÓN: Serán los terceros que realicen el tratamiento por cuenta del Responsable. 2. AUTORIZACIÓN: Manifiesto de manera expresa, que autorizo el tratamiento de los datos personales que me fueron recolectados para las finalidades y en los términos aquí indicados. 3. AUTORIZACIÓN DE ENVÍO SMS, MMS y Aplicaciones de Mensajería Instantánea o Medios Similares: Autorizo de manera expresa ser contactado entre otros medios a través del envío de mensajes de texto SMS, mensajes de multimedia (MMS), aplicaciones de mensajería instantánea tales como WhatsApp, Twnel. 4. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE REFERENCIAS:

Autorizo de manera irrevocable a LAS EMPRESAS y a quien ostente la calidad de arrendador a corroborar con cualquier persona, institución y/o autoridad, la información relativa a mis referencias personales, comerciales, financieras, mis negocios, actividades, obligaciones con el sector financiero y asegurador, antecedentes judiciales y cualquier otro dato que a juicio de las empresas mencionadas, sea pertinente para verificar y ampliar la información por mi suministrada, así como para evaluar la aceptación de la misma.

Manifiesto que Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a **ARRENDAMIENTOS ENVIGADO S.A.S.**, identificada con el NIT 890.913.992-9 y domiciliada en Envigado en la siguiente dirección Cra. 43 No. 38 Sur-75, como responsable del tratamiento de mis datos personales, así mismo, autorizo a los encargados, y a todas las personas naturales o jurídicas que éste designe, para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento, para los fines relacionados con su objeto social y en especial para los siguientes fines:

→ Para comunicar a sus grupos de interés información sobre sus servicios, eventos académicos y empresariales, publicaciones y publicidad sobre temas asociados a su objeto social. → Desarrollar el objeto social de **ARRENDAMIENTOS ENVIGADO S.A.S.**, conforme a sus estatutos sociales, incluidas las gestiones propias de: Evaluación y análisis de riesgos – financiera y administrativa, crédito, cartera y cobranza, clientes, proveedores, talento humano, seguridad en las instalaciones, abastecimiento, servicio al cliente, tecnologías de la información. → Para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de las relaciones contractuales existentes con sus grupos de interés. → Para conocer de manera prospectiva las necesidades de sus grupos de interés con el fin de innovar en la prestación de sus servicios. → Para mantener contacto y comunicación constante a cerca de: Programas de fidelización, estrategias de mercadeo y publicidad, estrategias comerciales y de servicio al cliente, estrategias de crédito y cobranza, actividades propias de la administración del talento humano o relaciones laborales. → Para cumplir con leyes o normatividad aplicable al negocio en Colombia y para cumplir lo dispuesto por el ordenamiento jurídico colombiano en materia laboral y de seguridad social, entre otras, aplicables a empleados, ex empleados, empleados en misión, empleados temporales, empleados actuales y candidatos a futuro empleo. → Para hacer tratamiento de los datos a través de cualquiera de nuestros canales de comunicación, incluidas las redes sociales y página web. → Para envío de notificaciones y avisos → Para crear bases de datos (incluyendo bases de datos respecto de bases de datos sensibles) para fines relacionados con el objeto social de **ARRENDAMIENTOS ENVIGADO S.A.S.** → Para crear bases de datos para fines de investigación y desarrollo de nuevos productos o servicios, así como para estudios de riesgo y demás actividades similares. → Para informar sobre nuevos servicios, sedes y horarios.

Así mismo, autorizo a **ARRENDAMIENTOS ENVIGADO S.A.S.** y/o a Experian Colombia S.A. (en adelante Experian), Carrera 7 No. 76-35 Tel 3191400 de Bogotá D.C., o quien represente sus derechos, a acceder a mis datos personales contenidos en la base de datos de Operadores de información de seguridad social autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social o de administradoras de pensiones, a mis datos personales recolectados, y a mis datos personales contenidos en la base de datos de Experian (Operador de información crediticia), en adelante mi información personal, para darle tratamiento en los términos expresados en la Política de Tratamiento de la Información Personal de **ARRENDAMIENTOS ENVIGADO S.A.S.** y/o Experian y para finalidades de gestión de riesgo crediticio tales como: (i) elaboración y circulación a terceros de scores crediticios, herramientas de validación de ingresos, herramientas predictivas de ingresos, herramientas para evitar el fraude y en general, herramientas que permitan adelantar una adecuada gestión del riesgo crediticio. (ii) Compararla, contrastarla y complementarla con la información financiera, comercial, crediticia, de servicios y proveniente de terceros países de Experian.

Conozco que mis datos personales registrados en las bases de datos son necesarios para el desarrollo del objeto social del responsable, y son, entre otros: Nombres y apellidos completos, razón social, identificación, dirección, teléfonos, correos electrónicos, fecha de nacimiento, datos biométricos. En todo caso, en cualquier momento y de acuerdo con la ley 1581 de 2012, puedo revocar el consentimiento y ejercer mi derecho a la supresión de datos personales, teniendo como prioridad las obligaciones legales o contractuales si las hubiere.

Entiendo que me asisten los derechos previstos en las leyes 1266/08 y 1581/12 y en el caso de querer conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos, me puedo comunicar, con el oficial de protección de datos personales, a la dirección Cra. 43 No. 38 Sur-75 de Envigado y/o al correo electrónico protecciondedatos@arrendamientosenvigados.com.

Reconozco que **ARRENDAMIENTOS ENVIGADO S.A.S.** me informó que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas, así mismo se me informó que es facultativa la entrega de documentación que contenga datos personales sensibles y en consecuencia no he sido obligado a entregarla, por lo tanto autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de mis datos sensibles. Del mismo modo, reconozco que **ARRENDAMIENTOS ENVIGADO S.A.S.** me informó que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales de niñas, niños y adolescentes, y en consecuencia no he sido obligado a responderlas, así mismo se me informó que es facultativa la entrega de documentación que contenga datos personales de niñas, niños y adolescentes, y en consecuencia no he sido obligado a entregarla, por lo tanto autorizo expresamente para que se lleve a cabo su tratamiento. Autorizo expresamente al responsable, la transferencia internacional de información a terceros países, en caso de ser necesario para el cumplimiento del tratamiento.

Me comprometo a conocer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en nuestra página web www.arrendamientosenvigados.com. Así mismo, Autorizo a **ARRENDAMIENTOS ENVIGADO S.A.S.** para modificar o actualizar su contenido, a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo a través de la página web o de cualquier canal de comunicación. La presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Si se actúa en representación de otra persona: Actuó en representación de _____ con documento de identidad No. _____

FIRMA _____

NOMBRE _____

No. Identificación _____ de _____

Celular _____ Correo electrónico _____

QUIEN SUMINISTRE INFORMACIÓN QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD INCURRE EN EL DELITO DE FALSEDAD EN DOCUMENTO PRIVADO Arts. 289 - 290 C.P. LA PRESENTACIÓN DE FIADORES DE PROFESIÓN (OFICINAS O CLASIFICADOS) AUTOMÁTICAMENTE ANULA LA SOLICITUD.