

# FORMULARIO DE VINCULACIÓN PERSONA NATURAL

El formulario de vinculación debe ser diligenciado de manera completa, sin enmendaduras, ni tachones, con las firmas claras y huellas nítidas.

## Fecha de diligenciamiento

CRM -----

DD | MM | AÑO

CUENTA No. -----

### 1. DATOS DEL TITULAR

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ No ID: \_\_\_\_\_

Tipo de ID: C.C.  C.E.  P.S.T.E.  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ ¿Tiene nacionalidad diferente a la colombiana?  SI  NO ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento:  D  M  AÑO Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Fecha de expedición:  D  M  AÑO Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Con el fin de realizar el envío de su información de manera más ágil y contribuir con el medio ambiente, lo invitamos a autorizar el envío de su extracto a través de correo electrónico.

**Autoriza**  SI  NO En caso de no autorizar el envío de correspondencia al correo electrónico, **seleccione lugar de correspondencia:** Residencia:  Oficina:  Personal:

Correo 1: \_\_\_\_\_ Correo Facturación Electrónica: \_\_\_\_\_

Dirección de Residencia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Goza de reconocimiento público:  SI  NO Maneja recursos públicos:  SI  NO

Ocupa o ha ocupado cargos públicos:  SI  NO ¿Cuál? \_\_\_\_\_ ¿El objetivo de la vinculación está encaminado a manejar recursos de campañas o partidos políticos?  SI  NO

¿Tiene usted familiares (Padres, hijos, conyugues, abuelos, hermanos, suegros y/o cuñados) catalogado como "PEP"\* Personas Expuesta Políticamente?  SI  NO En caso de que sea afirmativo indique:

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Tipo de ID: C.C.  C.E.  P.S.T.E.  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

No ID: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Tiene algún vínculo con funcionarios de Acciones & Valores S.A.  SI  NO Nombre: \_\_\_\_\_ Tipo de ID: C.C.  C.E.  P.S.T.E.  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

No ID: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Es socio de una persona jurídica  SI  NO Nombre: \_\_\_\_\_ Tipo de ID: C.C.  C.E.  P.S.T.E.  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

No ID: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Tiene algún vínculo con un cliente de Acciones & Valores S.A.  SI  NO Nombre: \_\_\_\_\_ Tipo de ID: C.C.  C.E.  P.S.T.E.  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

No ID: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

**Operaciones a realizar:** Contrato de comisión  Mercado Cambiario  Admon Portafolio  Fondos  Derivados  Corresponsalia  Renta Variable  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

\* Se denominan PEP, quienes cumplan con los cargos y condiciones mencionados en el Decreto 830 del 26 de julio 2021 por el cual se reglamentan las disposiciones del Decreto 1081 de 2015 relacionado con el régimen de las Personas Expuestas Políticamente (PEP).

### 2. INFORMACIÓN LABORAL

Ocupación: Empleado  Independiente  Pensionado  Rentista  Hogar  Estudiante  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

**Si es empleado, indique** Empresa: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

¿Declara renta?  SI  NO ¿Tributa en un país diferente a Colombia?  SI  NO ¿Cuál? \_\_\_\_\_ **Regimen de IVA:** Responsable de IVA  No responsable de IVA

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA (Expresar cifras en pesos colombianos) Corte D M AÑO

Activos	Pasivos	Ingresos Anuales	Egresos Anuales	Otros ingresos
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

Descripción otros ingresos: \_\_\_\_\_

**Declaración de origen de los recursos:** Ingresos laborales  Desarrollo Actividad Económica  Herencia  Pensión  Dependencia de terceros  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

### 4. OPERACIONES INTERNACIONALES

**Realiza operaciones en moneda extranjera**  SI  NO

En caso de marcar **SI** indique con cuáles países: \_\_\_\_\_

Valor promedio mensual \$ \_\_\_\_\_

**Tipo de transacciones a realizar**

Importaciones  Exportaciones  Endeudamiento Externo

Cuenta de compensación  Inversión en el Exterior

Mercado Libre  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Tiene cuentas en el exterior**  SI  NO

Tipo de cuenta: \_\_\_\_\_ Nº de cuenta: \_\_\_\_\_

Entidad: \_\_\_\_\_ Moneda: \_\_\_\_\_

Ciudad/país: \_\_\_\_\_

Espacio destinado únicamente para personas naturales que actúan a través de sus padres, apoderados o personas con discapacidad mental, que actúan por medio de curador o consejero en los términos de la ley 1306 de 2009.

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ Tipo de ID: C.C.  C.E.  P.S.T.E.  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

No ID: \_\_\_\_\_  
Expedida en: \_\_\_\_\_

### 5. DEPENDIENTE TERCERO

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Tipo de ID: C.C.  C.E.  P.S.T.E.  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

No ID: \_\_\_\_\_

Parentesco con el titular: \_\_\_\_\_

En caso de depender de un tercero, remitase a diligenciar el anexo "DEPENDENCIA DE TERCERO" página 8.

### FONDO DE INVERSIÓN COLECTIVA

Certifico que previa suscripción de este documento, he recibido los reglamentos y los prospectos de los Fondos de Inversión Colectiva administrados por Acciones & Valores S.A., por ende dejo constancia que acepto y entiendo la información que en ellos se consigna.

Así mismo tengo el conocimiento que dichos documentos se encuentran en la página web de Acciones & Valores S.A. (www.accivalores.com).

## 6. DECLARACIÓN ORIGEN DE RECURSOS

Yo, \_\_\_\_\_, con tipo ID: C.C.  C.E.  P.S.T.E.  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_, con No ID: \_\_\_\_\_, expedido en \_\_\_\_\_, obrando en nombre propio, de manera voluntaria, declaro bajo gravedad de juramento que los recursos que se entreguen a Acciones & Valores S.A., no proviene de actividades ilícitas ni vinculadas con el cultivo, producción o tráfico de estupefacientes, ni actividades contempladas en el Código Penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, dando cumplimiento a lo señalado en las normas expedidas por la Superintendencia Financiera de Colombia, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), el Estatuto Anticorrupción (Ley 190 de 1995) y demás normas legales concordantes para el manejo de títulos valores.

### Declaro que:

- No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas mencionadas anteriormente ni efectúe transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.
- Conozco y acepto que Acciones & Valores S.A. cancelará o suspenderá en cualquier momento las operaciones o relaciones comerciales en el evento en que se identifique inexactitud en la información suministrada en este documento o cualquier otro allegado a la firma o cuando sea incluido en listas de personas relacionadas con actividades delictivas, lavado de activos o financiación del terrorismo o se tengan serios elementos de juicio que lleven a tal conclusión.

Declaro que el país origen de mis recursos es \_\_\_\_\_

## 7. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES A LA SOCIEDAD COMISIONISTA

Autorizo a Acciones & Valores S.A. a:

- Trasladar a mi(s) Fondo de Inversión Colectiva Accival Vista los saldos a favor que se presenten en mi cuenta.
- Consultar, reportar, procesar, solicitar o divulgar toda la información referente a las operaciones que he realizado por mi cuenta, en cualquier tiempo y mientras exista una relación jurídica con la sociedad comisionista antes mencionada por intermedio de él o de terceros, las referencias relativas a mi comportamiento credencial y crediticio, en todos los entes actualmente autorizados para el manejo de base de datos o los que en el futuro se establezcan con este propósito, así como la información exigida por los entes de control y vigilancia, de conformidad con la política de tratamiento de datos personales que por mi suscrita en los términos y condiciones pactadas en dicho documento. Lo anterior implica que el cumplimiento de mis obligaciones, presentes o pasadas en el mercado de valores, se reflejará en las mencionadas bases de datos.
- Autorizo la cancelación de los productos asociados a mi cuenta en Acciones & Valores S.A., la liquidación de las operaciones y mi desvinculación como cliente; en caso de suministro de información falsa, incumplimiento de alguna disposición contenida en este formulario de vinculación, de la normatividad vigente y/o de los procedimientos internos, incluyendo pero sin limitarse a ellos los procedimientos SARLAFT y Operativos aplicables a cada caso. Reconozco que proporcionar información incorrecta, falsa o inexacta en este documento, durante el proceso de vinculación y posterior a este puede tener consecuencias, y eximo a Acciones & Valores S.A. de responsabilidad en tales casos y a proceder como se indicó de la misma forma como se detalló en precedencia. Me comprometo a actuar de buena fe y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la información proporcionada. Esta autorización se otorga de manera consciente y voluntaria, después de haber sido debidamente informado sobre sus implicaciones.
- Grabar en cintas magnetofónicas o cualquier otro medio todas las conversaciones realizadas, con el propósito de dar mayor seguridad y transparencia al mercado público de valores. Se entiende que la información obtenida es de carácter reservado. Igualmente "Dejo constancia que esta autorización no es violatoria de mis derechos constitucionales o los de quien represento". Así mismo, autorizo que estas sean utilizadas para los fines pertinentes o los que por ley se deriven, sin ser los únicos:
- Para ser presentadas como pruebas en procesos judiciales, arbitrales, de amigables componedores o en audiencias en conciliación, en los cuales el cliente grabado, la sociedad comisionista o la bolsa sean parte.
- Para resolver casos que se encuentren en conocimiento del Autorregulador del Mercado de Valores de Colombia.
- Para aclarar dudas sobre determinada consulta formulada por un cliente a la Sociedad Comisionista y la instrucción o concepto impartido por ésta.
- Para fines probatorios en los procesos, actuaciones o investigaciones administrativas por cualquier autoridad.

Declaro que:

- Para efectos de lo previsto en el Art.10, numeral 1 del Reglamento General de Operaciones sobre Divisas, autorizo a la firma comisionista para celebrar mis operaciones sobre divisas de la posición propia de ésta y/o a través del Contrato de Comisión.
- No estoy impedido para operar en el mercado de valores ni en el mercado cambiario.
- En mi calidad de propietario de los títulos entregados para cobertura y que se encuentran en la cuenta disponible, ordeno irrevocablemente a Acciones & Valores S.A. que en el evento en que no se hayan suministrado oportunamente los recursos para el cumplimiento de las operaciones, previa notificación al suscrito enajene dichos títulos a través de un sistema transaccional y con el producto de la venta cumpla tales operaciones. Acciones & Valores S.A. podrá también ejercer derecho de retención sobre los títulos hasta tanto se cumplan cabalmente las operaciones. Lo anterior sin perjuicio de que la Bolsa de Valores de Colombia S.A. aplique respecto de los títulos lo dispuesto en sus reglamentos de garantías en caso que ellos hubieren sido entregados como tales en respaldo de las operaciones.
- Tengo conocimiento de las normas y reglamentos que regulan el mercado de valores y el mercado cambiario, las cuales he consultado y estudiado detenidamente previa suscripción de este documento.
- Soy consciente que toda orden impartida debe constar en un medio susceptible de reproducción.
- Que las órdenes impartidas se den por teléfono, correo electrónico o de manera física, y asumo cualquier responsabilidad que se derive del uso indebido.
- Me comprometo a actualizar mi información por lo menos una vez al año, o cuando esta contenga alguna modificación, asumo la responsabilidad y consecuencias que se desprendan por la no actualización de mi información o de los errores que se presenten en suministro de esta.
- Reconozco que las obligaciones de la Sociedad Comisionista de Bolsa son de medio y no de resultado, razón por la que nunca se me podrán garantizar rentabilidad mínima y operaciones exitosas.
- Declaro que conozco que los Fondos de Inversión Colectiva y/o Fondos de Capital Privado administrados por Acciones & Valores S.A. Comisionista de Bolsa, tienen un Reglamento y un Prospecto los cuales he recibido y aceptado, además que entiendo y acepto que estos se encuentran disponibles en la página web de Acciones & Valores S.A. o que previa mi solicitud, pueden ser suministrados por mi gerente de cuenta y por ello, cuando realice inversiones en cualquiera de los Fondos de Inversión Colectiva y/o Fondos de Capital Privado, se entenderá que he conocido y aceptado tales reglamentos y prospectos.

Visto en señal de aceptación \_\_\_\_\_

## 8. DECLARACIÓN FATCA

En cumplimiento a la normativa FATCA, declaro que:

- Autorizo mediante el presente, a Acciones & Valores S.A. Comisionista de Bolsa para que recopile y haga entrega de toda la información que requiera el Gobierno de los Estados Unidos en cumplimiento de la ley FATCA.
- Declaro que los recursos entregados a Acciones & Valores S.A., no son de propiedad de ningún US PERSON.
- Declaro que todos los datos relacionados en el presente formulario corresponden a información veraz, cierta y comprobable.
- Declaro que ante cualquier cambio en la información declarada en el presente formulario y que se consideren de importancia para determinar y/o actualizar mi condición de US PERSON, será informado de manera inmediata. Así mismo, manifiesto que haré entrega de cualquier documento, soporte, declaración o información de cualquier índole que Acciones & Valores S.A. requiera para dar cumplimiento con la regulación FATCA y todas aquellas que la relacionen.
- Declaro libre de toda responsabilidad a Acciones & Valores S.A. sobre la documentación o información que en cumplimiento de la ley FATCA, la entidad deba suministrar a la o las entidades que corresponda. (IRS, DIAN, entre otras).
- Acuerdo indemnizar a Acciones & Valores S.A. por cualquier obligación impuesta a Acciones & Valores S.A. con ocasión al incumplimiento de las obligaciones a mi cargo relacionadas con la ley FATCA.
- Declaro que la información aquí manifiesta tiene carácter de declaración jurada.

Así mismo, declaro que:

- Estoy realizando el proceso de vinculación ante Acciones & Valores S.A., en calidad de cliente o apoderado de un cliente.
  - Soy US PERSON SI  NO  En caso de ser afirmativo se deberá informar el número de identificación de contribuyente americano. No \_\_\_\_\_
  - Declaro que mi representante legal o apoderado es US PERSON\*. (En caso de registrar apoderado o representante legal). SI  NO
  - Declaro bajo la gravedad de juramento que informé todas las nacionalidades que poseo. SI  NO
- \*US PERSON: Ciudadano de los Estados Unidos o extranjero residente de los Estados Unidos. Los ciudadanos estadounidenses o las personas US PERSON deben entregar debidamente diligenciado el formulario W-9 a Acciones & Valores S.A.

Visto en señal de aceptación \_\_\_\_\_

## 9. AUTODECLARACIÓN DE INFORMACIÓN FISCAL - CRS

Acciones & Valores S.A., está obligado a obtener y/o actualizar la información necesaria de sus clientes, para dar cumplimiento al intercambio automático de información sobre cuentas financieras en material fiscal, de acuerdo a las recomendaciones adoptadas por la OCDE, conocidas como **CRS-Common Reporting Standard**. Por lo anterior, agradecemos diligenciar la siguiente información.

Complete la siguiente tabla (Si tiene dudas para diligenciar esta información por favor acuda a su asesor legal o de impuestos):

*País de residencia fiscal	Número de identificación fiscal (TIN, NIT, SSN, TAX, ID)

(\*) El país de residencia fiscal es el país en el que usted vive. Estudiar o trabajar en el extranjero, o un viaje extenso puede causar que sea residente en otro lugar o residente en más de un país al mismo tiempo (doble residencia). Es probable que usted sea residente fiscal en los países que usted paga impuesto sobre la renta.

Conforme a la información relacionada en la anterior tabla, declaro que la información que he proporcionado en este formulario es completa correcta y actualizada. Así mismo, declaro y autorizo que esta y cualquier otra información que posea Acciones & Valores S.A., puede ser proporcionada a las autoridades tributarias locales o extranjeras que en cumplimiento de las leyes de intercambio de información tributaria, así lo requieran. Certifico que soy titular de la cuenta (o que actúo en representación del titular de la cuenta). Certifico que he informado todos los países con quien tengo obligaciones fiscales. Me comprometo a informar a Acciones & Valores S.A. cualquier cambio de información, dentro de los 30 días calendario de conocido o producido el cambio. Manifiesto que todas las declaraciones expuestas en este formulario, son dadas de manera libre, consciente, expresa, informada e inequívoca. Eximo de toda responsabilidad a Acciones & Valores S.A., por el suministro de información errada o falsa así cualquier incumplimiento de las leyes de intercambio de información tributaria y sus conexas, que se encuentren a mi cargo.

## 10. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

Autorizo a Acciones & Valores S.A. de manera previa, expresa e informada para que realicen las finalidades que se indican a continuación, necesarias para el desarrollo de nuestra actividad:

- Efectuar el tratamiento de mis datos personales para el desarrollo de la relación contractual y las actualizaciones que se den en desarrollo del contrato.
- Analizar mi información financiera, comercial, crediticia, de servicios, para el desarrollo del objeto social de Acciones & Valores S.A. y sus aliados.
- Compartir mi información con personas naturales o jurídicas que administran bases de datos, para efectos de prevención, control de fraudes, selección de riesgos y para la prestación de los servicios necesarios e inherentes a la ejecución de las operaciones autorizadas a Acciones y Valores S.A.

Visto en señal de aceptación \_\_\_\_\_

## 11. DATOS SENSIBLES

Acciones & Valores S.A., en ningún momento solicita Datos Sensibles\* salvo aquellos que sean requeridos para la prestación del servicio, lo cual se le informará al titular de forma previa a la entrega de su consentimiento (p.ej. dactilar, voice i.d, reconocimiento facial, entre otros), este tipo de datos constituyen una categoría especial, por lo que los clientes no están en la obligación de autorizar su tratamiento, bajo la regulación de Protección de Datos Personales.

Reconozco que me han informado sobre el carácter facultativo de entregar mis datos sensibles para que los mismos sean tratados por la sociedad comisionista. Asimismo, la posibilidad de negarme a entregar o autorizar el tratamiento de datos sensibles.

SI  NO

\*Dato Sensible: es el dato que afecta la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación.

## 12. DATOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

Acciones & Valores S.A. no solicitará datos personales de niños, niñas y adolescentes, salvo aquellos datos que sean estrictamente necesarios para alguno de los fines descritos en nuestra política de protección de datos personales o requeridos por ley.

Reconozco que no estoy obligado a autorizar el tratamiento de datos personales de menores.

## 13. AUTORIZO PARA FINES COMERCIALES, OFRECIMIENTO Y ADMINISTRACIÓN DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS A ACCIONES & VALORES S.A. PARA:

Brindarme información comercial, de productos, servicios, legal, de seguridad, con fines de actualización de datos o de cualquier otra índole, directamente y/o a través de sus proveedores, a través de los siguientes canales:

- SMS  SI  NO
- Correo electrónico  SI  NO
- Redes sociales o mensajería instantánea  SI  NO

Autorizo a Acciones & Valores S.A., de manera previa, expresa e informada para que realice el tratamiento de mis datos personales para la siguiente finalidad:

- Compartir con terceros y aliados datos personales relacionados con contacto, notificación, saldos e información transaccional.  SI  NO

Canales Habilitados para ejercer mis derechos

Reconozco que los siguientes son canales de atención para ejercer mis derechos para: conocer, actualizar, rectificar y/o suprimir mi información personal: Sucursales físicas, Sucursal telefónica, Redes sociales, Fuerza comercial, Defensor del Consumidor Financiero.

Reconozco que puedo consultar la política de tratamiento de datos personales y sobre las definiciones, finalidades ingresando a la siguiente página aquí para consultar toda la información: <https://www.accivalores.com/sobre-nosotros-para-personas-y-familias/informacion-financiera-y-regulatoria>.

## 14. AUTORIZACIÓN PARA INCLUSIÓN DE INFORMACIÓN EN OPERADORES DE BANCOS DE DATOS (Art. 2.1.7 de Circular Única de la BVC)

Autorizo a la Sociedad Comisionista de Bolsa Acciones & Valores S.A. o a quien esta designe, para que reporte, procese, solicite, consulte en cualquier lista o base de datos pública, nacional o extranjera y/o divulgue a la Bolsa 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 Acciones & Valores S.A. realice o registre en el Sistema por mi cuenta, 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, de conformidad con la política de tratamiento de datos personales que fue por mi suscrita en los términos y condiciones pactadas en dicho documento. 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.

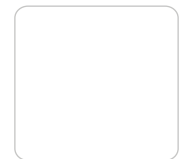
Manifiesto que conozco y acepto que toda la información relacionada con el reporte de las transacciones realizadas o registradas en el Sistema por parte de la Sociedad Comisionista de Bolsa Acciones & Valores S.A. actuando por mi cuenta y toda aquella relacionada con el nacimiento, modificación, o extinción 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.

Declaro bajo mi responsabilidad que la información consignada en este formulario es veraz y podrá ser confirmada por Acciones & Valores S.A.

En constancia de haber leído y aceptado los términos de este documento.

Firma titular \_\_\_\_\_

N° de Id \_\_\_\_\_



Huella índice Derecho

## 15. CONTROL DE DOCUMENTOS PERSONA NATURAL

- Fotocopia del documento de identificación.
- Constancia de ingresos (Certificado laboral menor a 30 días, certificado de ingresos y retenciones, certificado de contador público menos a 30 días o 3 últimos desprendibles de pensión).
- Declaración de renta del último periodo gravable disponible, cuando aplique.
- Formulario W9 en caso de encontrarse impactado por FACTA.
- Soporte de origen de recursos.

## 16. CONOCIMIENTO DE CLIENTES (ESPACIO EXCLUSIVO DE ACCIONES & VALORES S.A.)

Nombre y cargo del Funcionario que realiza la entrevista:

Datos de la entrevista medio: Presencial  Virtual  Telefónica

Fecha:    Hora:  :

Resultado de la entrevista:

La persona a vincular es referida: Si  No  Nombre de quien refiere: \_\_\_\_\_

Certifico que yo \_\_\_\_\_, he cumplido con todas las políticas y procedimiento establecidos por Acciones & Valores S.A., para la vinculación comercial del cliente y he adoptado todos los mecanismos de control establecidos en el manual de prevención de lavado de activos y prevención del terrorismo.

Firma de gerente de cuenta que entrevista, vincula, confirma y actualiza la información \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_

Visto bueno

Oficial de cumplimiento \_\_\_\_\_

## 17. ÁREA DE CUMPLIMIENTO

Funcionario que verifica información \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Medio de verificación:

Email  Presencial  Teléfono

Resultado verificación \_\_\_\_\_

El abajo firmante obrando en calidad de Representante Legal de ACCIONES & VALORES S.A. Comisionista de Bolsa, quien para los efectos del presente contrato se denominará LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA, por una parte; y por la otra, \_\_\_\_\_; identificada (o) con: \_\_\_\_\_  
No ID: \_\_\_\_\_ obrando en nombre propio, quien para los efectos del presente documento se denominará EL COMITENTE, hemos celebrado el presente CONTRATO PARA LA ADMINISTRACIÓN DE VALORES, que se regirá por las normas generales que regulan la materia y, en particular, por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. OBJETO.** – El objeto del presente contrato es la entrega en administración que hace EL COMITENTE a LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA, de los valores que se relacionan en los comprobantes de que trata la cláusula quinta, con el propósito de que ejerza, en relación con los mismos, las facultades de administración y custodia en los términos descritos en este documento.

**SEGUNDA. ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN.** - Las partes convienen que, una vez se produzca la entrega material de los valores a LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA EL COMITENTE la autoriza para ejecutar, en su nombre y cuenta, las siguientes actividades:

- a) El cobro de los rendimientos;
- b) El cobro del capital ante el emisor;
- c) La reinversión de los dineros recibidos por LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA a nombre de su representado en valores negociables, de acuerdo con las instrucciones impartidas expresamente por EL COMITENTE para cada caso particular, las cuales deben constar por escrito. En el evento en que las mismas no deban ser reinvertidas, LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA deberá poner inmediatamente a disposición de EL COMITENTE las sumas correspondientes, siempre y cuando hayan sido pagadas por el emisor;
- d) La venta de los valores dados en administración, según las instrucciones que imparta EL COMITENTE;
- e) La suscripción preferencial de los valores que le correspondan en una nueva emisión; y
- f) La valoración, a precios de mercado, de los títulos recibidos en administración.

PARÁGRAFO.- Las facultades de LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA, así como los términos legales de esta actividad, han sido puestos en conocimiento de EL CLIENTE

**TERCERA.** En desarrollo de los actos señalados en la cláusula anterior, LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA empleará el mayor grado de diligencia y cuidado que la ley establece, debiendo responder hasta por la culpa leve, de acuerdo con el artículo 2155 del Código Civil. En todo caso, se entiende que las labores desplegadas por LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA son de medio y no de resultado.

PARÁGRAFO.- en ningún caso LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA responderá por rendimientos específicos o montos determinados sobre las inversiones que realice y administre en nombre y por cuenta de el EL COMITENTE.

**CUARTA. RENDIMIENTOS.**- LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA entregará los rendimientos obtenidos por EL CLIENTE, teniendo en cuenta las siguientes reglas:

- a) Previa a la entrega de los recursos, se realizarán las deducciones a que haya lugar, en particular las correspondientes a su remuneración y los costos derivados del contrato de depósito, incluyendo impuestos. Las sumas resultantes se consignarán en la cuenta señalada para tal efecto por EL COMITENTE o mediante la entrega de un cheque a disposición de éste; y
- b) Previa resta de las deducciones a las que se ha hecho referencia en el literal anterior, podrán reinvertirse las sumas percibidas en cualquier valor negociable, en el caso de que EL COMITENTE lo haya autorizado para este efecto.

**QUINTA: RECIBO DE CUSTODIA,** corresponderá a LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA, cada vez que reciba valores para administrar en ejecución del presente contrato, elaborar y entregar un recibo de custodia en el cual se hagan constar los siguientes datos:

- a) Nombre y dirección de EL COMITENTE;
- b) Descripción de los valores especificando su denominación, nombre de emisor, cantidad, valor nominal, número de los títulos, fecha de emisión, fecha de vencimiento y demás información necesaria para su plena individualización,
- c) Número y fecha de elaboración del recibo; y
- d) Valores específicos en los que se harán las inversiones, cuando haya lugar. Si los valores se encuentran en un depósito centralizado de valores, los documentos que acreditan la custodia serán establecidos para el efecto en el reglamento que regule el funcionamiento del respectivo depósito.

PARÁGRAFO.- Cuando los títulos se encuentren en un depósito centralizado de valores, los recibos de custodia serán los expedidos por dicho establecimiento de acuerdo con su reglamento.

**SEXTA. SUSCRIPCIÓN PREFERENCIAL.**- LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA deberá informar oportunamente a EL COMITENTE cuál es la cantidad de valores que tiene derecho a suscribir según el caso, su precio y el plazo con que se cuenta para suscribirlos y pagarlos.

EL COMITENTE deberá comunicar a la SOCIEDAD ADMINISTRADORA por escrito si desea ejercer este derecho, entregando para tal efecto las sumas de dinero necesarias.

LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA deberá celebrar los contratos de suscripción respectivos y pagar a las sociedades emisoras las sumas de dinero que correspondan a los nuevos valores suscritos, todo en nombre y por cuenta de EL COMITENTE.

LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA no asume responsabilidad alguna frente a las sociedades emisoras, en caso de que EL COMITENTE no le entregue oportunamente las sumas de dinero necesarias para pagar las cuotas o sumas respectivas.



**SÉPTIMA. PROHIBICIÓN.**- Salvo los casos previstos en la normatividad vigente, LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA no podrá delegar en otra sociedad la administración de los valores que reciba en virtud del presente contrato, a menos que mediare autorización expresa y escrita de EL COMITENTE.

**OCTAVA. ACTOS DE CUSTODIA A CARGO DE LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA.**- Una vez recibidos los valores por parte de la SOCIEDAD ADMINISTRADORA, ésta deberá proveer lo necesario para la guarda y custodia de los mismos y los entregará a un Depósito Centralizado de Valores.

**NOVENA. DEPÓSITOS CENTRALIZADOS DE VALORES.** – Teniendo en cuenta que, de acuerdo con el artículo 17 de la ley 27 de 1990, las sociedades comisionistas de bolsa que desarrollan esta actividad deben enviar los valores que reciben por este concepto a un depósito centralizado de valores, EL COMITENTE acepta que LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA adelante tal procedimiento y la facultad para impartir órdenes a los mismos por su cuenta y nombre.

a) Así mismo, EL COMITENTE:

b) Confiere a DECEVAL S.A. y a DCV, la facultad expresa de realizar las operaciones que se deriven del endoso en administración en relación con los valores entregados en administración y custodia a la SOCIEDAD ADMINISTRADORA;

c) Confiere a la SOCIEDAD ADMINISTRADORA, la facultad de endosar en administración, a favor del DECEVAL S.A. y el DCV, los valores entregados a estos últimos para su custodia y administración, en caso de que EL COMITENTE no lo haga expresamente; y

d) Expresamente manifiesta que endosa en administración los valores de su propiedad que hayan sido depositados en DECEVAL S.A. y en DCV, al igual que todos los que se les transfieran a través de los depósitos.

PARÁGRAFO.- La SOCIEDAD ADMINISTRADORA deberá suministrar por cualquier medio idóneo a EL COMITENTE el reglamento del correspondiente depósito(s) centralizado (s) de valores, el cual se entiende conocido y aceptado por éste con la firma del presente documento.

**DÉCIMA. REMUNERACIÓN.**- Como contraprestación de sus servicios, LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA tendrá derecho a recibir la remuneración que tenga establecida en su política de comisiones, las cuales serán pagaderas dentro de los diez (10) primeros días hábiles del período respectivo. Estas comisiones serán dadas a conocer al CLIENTE a través de la página web de LA COMISIONISTA, en el siguiente enlace:

<https://www.accivalores.com/sobre-nosotros-para-personas-y-familias/gobierno-corporativo> EL CLIENTE manifiesta que previamente a la celebración de este contrato le fue explicada la política antes enunciada.

PARÁGRAFO PRIMERO.- En todo caso, el costo de la desmaterialización de los títulos que se solicite al depósito centralizado de valores, por instrucciones de EL COMITENTE, será asumido por éste.

PARÁGRAFO SEGUNDO.- Sobre las comisiones liquidadas por el depósito centralizado de valores, se cobrará el impuesto a las ventas IVA, a la tarifa vigente a la fecha de cada cobro de comisión, y los demás impuestos o costos que se llegaren a generar.

PARÁGRAFO TERCERO.- EL COMITENTE autoriza expresamente a LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA para descontar de los valores abonados a su cuenta, las sumas que se generen por concepto de remuneración de administración, comisiones e impuestos, entre otros.

PARÁGRAFO CUARTO.- LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA podrá retener los valores que se encuentren en su poder, hasta tanto EL COMITENTE cancele las sumas que le deba en virtud de este contrato a cualquier título, o hasta que pueda deducirlas de los rendimientos y/o redenciones de tales valores.

PARÁGRAFO QUINTO. – EL COMITENTE reconocerá a la Sociedad Comisionista el Valor total de las comisiones que los depósitos facturen por los valores entregados más el 0.5% del Salario Mínimo Legal Vigente (SMLV).

**DÉCIMO PRIMERA. VIGENCIA.**- Los derechos y obligaciones que por el presente adquieren las partes contratantes tendrán vigencia indefinida y efecto desde la fecha de suscripción del presente contrato. Sin perjuicio de lo anterior, las partes, de común acuerdo o por decisión unilateral de una de ellas, lo podrán terminar en cualquier momento, mediante comunicación por escrito a la otra con una antelación de ocho (8) días hábiles. Sin perjuicio de las decisiones que pueda tomar LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA de acuerdo a la normatividad aplicable. No obstante, para la devolución de los valores entregados, EL COMITENTE deberá estar a paz y salvo con LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA.

**DÉCIMO SEGUNDA. RESPONSABILIDAD.** – LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA no garantiza la validez, bondad, calidad, autenticidad y vigencia de los títulos que no hayan sido adquiridos a través de ésta. De igual forma, LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA se obliga a realizar la administración de títulos con adecuadas medidas de seguridad, pero no responderá por deterioro, pérdida o extravío de títulos por causas originadas en fuerza mayor o caso fortuito. **REMUNERACIÓN.** – El propietario reconocerá a la Sociedad Comisionista el Valor total de las comisiones que los depósitos facturan por los valores entregados más el 0.5% del Salario Mínimo Legal Vigente (SMLV).

**DÉCIMO TERCERA. GARANTÍAS.**- EL COMITENTE se obliga a constituir las garantías y reservas que sean necesarias para el desarrollo de las operaciones encomendadas, efecto para el cual, LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA informará con anterioridad la necesidad de su constitución.

**DÉCIMO CUARTA. DIRECCIÓN.**- Para todos los efectos del presente contrato, EL COMITENTE deja registrada su dirección en el respectivo formulario de apertura de cuenta, a la cual se le remitirán todos los documentos o notificaciones que se generen. Cualquier modificación a dicha dirección deberá ser comunicada por escrito a la SOCIEDAD ADMINISTRADORA al día hábil siguiente a su acaecimiento.

**DÉCIMO QUINTA. AUTORIZACIONES.**- En caso de que EL COMITENTE autorice a un tercero para retirar los valores entregados en administración, deberá remitir una autorización escrita en tal sentido a LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA, en donde conste el nombre e identificación del tercero autorizado para el efecto y se identifiquen detalladamente los valores a retirar. Adicionalmente a lo anterior, deberán presentarse los certificados de custodia correspondientes.

Sin perjuicios de lo anterior, LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA se reserva el derecho de solicitar documentación adicional.

**DÉCIMO SEXTA. DOMICILIO CONTRACTUAL.**- Para todos los efectos legales, se entenderá que la ley aplicable al presente contrato será la de la República de Colombia, siendo el domicilio contractual la ciudad de Bogotá D.C.

El presente contrato anula y reemplaza cualquier y todos los contratos celebrados entre las mismas partes.

Para constancia, se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

El comitente \_\_\_\_\_ La sociedad administradora \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

N° de identificación: \_\_\_\_\_

# ENCUESTA PERFIL DE RIESGO DEL INVERSIONISTA - PERSONA NATURAL

El objetivo de la encuesta es ofrecer alternativas de inversión acordes al perfil de riesgo obtenido por usted como nuestro cliente inversionista.

## 1. ¿Cuál es el objetivo de su capital invertido?

- A) Inversión  B) Obtención de rentas periódicas   
C) Especulación

## 2. ¿Cuánto tiempo tiene planeado mantener su inversión?

- A) Menos de 1 año  B) 1-4 años   
C) Más de 4 años

## 3. ¿Cómo espera que se comporte su nivel de ingresos en los próximos tres años?

- A) Es posible que disminuyan  B) Se mantengan estables   
C) Incremente de forma importante

## 4. ¿Qué porcentaje de su patrimonio líquido representa el monto que desea invertir?

- A) Menos del 20%  B) Entre el 20% y 50%   
C) Más del 50%

## 5. Suponga que sus inversiones se ven afectadas negativamente y su capital invertido se ve disminuido en un 60%. ¿Qué haría usted?

- A) Vendería todas mis inversiones.  B) No vendería mis inversiones, esperando   
C) Incrementaría mis inversiones esperando que el mercado cambiará su tendencia esperando que los precios regresen a niveles anteriores.  un cambio positivo en los precios que mitiguen la pérdida.

## 6. Mi tolerancia al riesgo se asemeja a la siguiente afirmación

- A) Tengo baja disposición a aceptar pérdidas y entiendo que esto implica una baja rentabilidad.  B) Tengo disposición a asumir probables pérdidas de mi inversión a cambio de obtener mejores ganancias.   
C) Tengo disposición a asumir el riesgo de tener pérdidas importantes de mi inversión con el fin de obtener importantes ganancias.

## 7. Cuando el mercado baja, tiendo a vender algunas de mis inversiones con más riesgo y poner el dinero en inversiones más seguras.

- A) Estoy de acuerdo.  B) Soy imparcial.   
C) Estoy en desacuerdo.

Nombre completo del cliente

Firma del cliente

Identificación No.

Nombre del asesor comercial

Ciudad y fecha

Firma del asesor comercial

Día  Mes  Año   
FECHA

NATURAL  JURÍDICA

### ACLARACIÓN

En el evento en que haya designado un mandatario manifiesto expresamente: (I) Que conozco los riesgos que este proceder conlleva, (II) Que faculto al mandatario en forma irrevocable e ilimitada para la realización de cualquier operación así como disponer de los recursos en el mercado de valores y divisas, y (III) Que acepto los resultados de todos y cada uno de los negocios que éste efectúe. Por lo anterior, ACCIONES & VALORES S.A. COMISIONISTA DE BOLSA estará exenta de cualquier responsabilidad frente a las consecuencias que se desprendan de los actos de esta persona, incluso de aquellos que se aparten de las normas que regulan el mercado de valores o de las políticas establecidas por la sociedad, siempre y cuando la responsabilidad no sea atribuible a ACCIONES & VALORES S.A. COMISIONISTA DE BOLSA título de dolo o culpa.

### TITULAR

1 Apellidos y nombres y/o Razón social: \_\_\_\_\_  
 Tipo de ID: C.C.  - C.E.  - P.S.T.E.  - Otro  - ¿Cuál? \_\_\_\_\_ No ID: \_\_\_\_\_  
 Teléfono fijo: \_\_\_\_\_  
 Celular: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Firma Titular / Rep. Legal \_\_\_\_\_ Huella índice Derecho \_\_\_\_\_

### MANDATARIOS

1 Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Tipo ID: C.C.  C.E.  P.S.T.E.  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ No ID: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento:  D  M  AÑO Lugar: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Fecha de expedición:  D  M  AÑO Lugar: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Es cliente de Acciones & Valores S.A.  SI  NO Tiene calidad de PEP  SI  NO Tiene usted familiares (padres, hijos, cónyuge, abuelos, hermanos, suegros y/o cuñados) catalogados como PEP  SI  NO en caso de ser afirmativo indique:  
 Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
 Número de Identificación: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_ Huella índice Derecho \_\_\_\_\_

2 Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Tipo ID: C.C.  C.E.  P.S.T.E.  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ No ID: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento:  D  M  AÑO Lugar: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Fecha de expedición:  D  M  AÑO Lugar: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Es cliente de Acciones & Valores S.A.  SI  NO Tiene calidad de PEP  SI  NO Tiene usted familiares (padres, hijos, cónyuge, abuelos, hermanos, suegros y/o cuñados) catalogados como PEP  SI  NO en caso de ser afirmativo indique:  
 Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
 Número de Identificación: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_ Huella índice Derecho \_\_\_\_\_

3 Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Tipo ID: C.C.  C.E.  P.S.T.E.  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ No ID: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento:  D  M  AÑO Lugar: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Fecha de expedición:  D  M  AÑO Lugar: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Es cliente de Acciones & Valores S.A.  SI  NO Tiene calidad de PEP  SI  NO Tiene usted familiares (padres, hijos, cónyuge, abuelos, hermanos, suegros y/o cuñados) catalogados como PEP  SI  NO en caso de ser afirmativo indique:  
 Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
 Número de Identificación: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_ Huella índice Derecho \_\_\_\_\_

4 Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Tipo ID: C.C.  C.E.  P.S.T.E.  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ No ID: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento:  D  M  AÑO Lugar: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Fecha de expedición:  D  M  AÑO Lugar: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Es cliente de Acciones & Valores S.A.  SI  NO Tiene calidad de PEP  SI  NO Tiene usted familiares (padres, hijos, cónyuge, abuelos, hermanos, suegros y/o cuñados) catalogados como PEP  SI  NO en caso de ser afirmativo indique:  
 Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
 Número de Identificación: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_ Huella índice Derecho \_\_\_\_\_

### PERSONAS AUTORIZADAS PARA CONFIRMACIÓN DE OPERACIONES

Nombre:	Documento:	Número de Id:	Correo:	Teléfono:

Condiciones de manejo

# ANEXO DEPENDENCIA DE TERCERO

## DEPENDENCIA DE UN TERCERO

Nombres y Apellidos:		Tipo de ID: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.S.T.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		No ID:	
Fecha de expedición:	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="AÑO"/>	Ciudad:	Departamento:	País:	Nacionalidad:
Fecha de nacimiento:	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="AÑO"/>	Ciudad:	Departamento:	País:	
Celular:	Dirección de residencia:	Ciudad:	Departamento:	País:	
¿Tributa en un país diferente a Colombia? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Maneja recursos públicos <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Ocupa o ha ocupado cargos públicos <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Cuál?	
Es socio de una persona jurídica <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			Nombre: _____ Nit: _____		
¿Tiene usted familiares (Padres, hijos, conyugues, abuelos, hermanos, suegros y/o cuñados) catalogado como "PEP"* Personas Expuestas Políticamente? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso de que sea afirmativo indique:					
Nombre Completo:		Tipo de ID: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.S.T.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		No ID:	
Tiene algún vínculo con funcionarios de Acciones & Valores S.A. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nombre Completo:		Tipo de ID: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.S.T.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		No ID:
Tiene algún vínculo con un cliente de Acciones & Valores S.A. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nombre Completo:		Tipo de ID: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.S.T.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		No ID:

\*Se denominan PEP, quienes cumplan con los cargos y condiciones mencionados en el Decreto 830 del 26 de julio 2021 por el cual se reglamentan las disposiciones del Decreto 108 de 2015 relacionado con el régimen de las Personas Expuestas Políticamente (PEP)

## INFORMACIÓN LABORAL

Ocupación: Empleado  Independiente  Pensionado  Rentista  Hogar  Estudiante  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Si es empleado indique** Empresa: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Actividad económica y CIU: \_\_\_\_\_

¿Declara renta?  SI  NO **Régimen de IVA:** Responsable de IVA  No Responsable de IVA

## INFORMACIÓN FINANCIERA (Expresar cifras en pesos colombianos)

Fecha de cifras financieras:

Activos	Pasivos	Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales	Otros ingresos
\$	\$	\$	\$	\$

Descripción otros ingresos: \_\_\_\_\_

**Declaración de mi origen de recursos:** Ingresos laborales  Desarrollo Actividad Económica  Herencia  Pensión  Dependencia de tercero

Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

### Declaraciones referentes a vinculación de menor de edad:

- Con la firma del presente documento se presumirá la capacidad del representante y/o tutor, para representar al menor en todos los actos y contratos ofrecidos por la sociedad.
- Declaro que en calidad de representante y/o tutor del menor, conozco y cumpliré las normas que obligan a actualizar mis datos personales e información financiera al menos una vez por año, así como la información del titular.
- Declaro que en cumplimiento a lo mencionado en la Ley 1582 del 2012 "Protección de datos personales", autorizo el tratamiento de mis datos personales.
- Declaro que en mi calidad de representante y/o tutor del menor, NO estamos impedidos para operar en el mercado de valores ni en el mercado cambiario.
- Declaro en mi calidad de representante y/o tutor del menor, NO administramos o gestionamos recursos de terceros, NO admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas.



## ACEPTACIÓN DE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ASESORÍA

Yo \_\_\_\_\_, identificado con tipo ID: C.C.  C.E.  P.S.T.E.  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_, No ID: \_\_\_\_\_, residente en la ciudad de \_\_\_\_\_ declaro que:

1) He recibido información completa, transparente, precisa, clara, veraz, oportuna y verificable por parte de Acciones & Valores S.A. Comisionista de Bolsa (en adelante, "Acciones & Valores S.A.") en relación con los Términos y Condiciones de la prestación de la Actividad de Asesoría y, en consecuencia, conozco claramente las condiciones, responsabilidades y riesgos inherentes al producto y servicio ofrecido por esta sociedad.

2) Autorizo en nombre propio a Acciones & Valores S.A., y a quien represente sus derechos para que de forma permanente recaude, almacene, use, circule, suprima, procese, actualice, analice, transmita y/o transfiera mis Datos Personales, conforme lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, la Ley 1266 de 2008 y el Decreto 1377 de 2013, y demás normas que las modifiquen, deroguen, sustituyan, o se expidan frente a la materia, siempre atendiendo a lo expuesto en la Autorización para el Tratamiento de Datos Personales establecida en el Formato de Vinculación, a la Política para el Tratamiento de Datos Personales y al Aviso de Privacidad del Responsable de los Datos.

3) En atención a la Ley 1328 de 2009 y el Decreto 2555 de 2010; yo, \_\_\_\_\_, identificado con tipo ID C.C.  C.E.  P.S.T.E.  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ con No ID \_\_\_\_\_, entiendo y acepto que Acciones & Valores S.A. adelantará todas sus actividades para satisfacer mis necesidades como Consumidor Financiero, de acuerdo con la oferta, compromiso y obligaciones acordadas, al igual que las disposiciones normativas sobre la Actividad de Asesoría, las cuales se regirán bajo los Términos y Condiciones dispuestos en <https://www.accivalores.com/>.

En constancia de mi aceptación expresa

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL CLIENTE

\_\_\_\_\_  
TIPO Y NÚMERO DE ID

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PADRE

\_\_\_\_\_  
TIPO Y NÚMERO DE ID

\_\_\_\_\_  
FIRMA

LAS PARTES reconocen y aceptan que el presente documento, será firmado a través de firma digital y/o cualquier mecanismo de firma electrónica, las cuales tendrán plenos efectos de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y para el caso de la firma electrónica, adicionalmente de acuerdo al Decreto 2364 de 2012 y demás normas que las modifiquen, complementen o sustituyan.