



FORMULARIO VINCULACIÓN DE ASOCIADOS

VINCULACIÓN : ACTUALIZACIÓN:

REINGRESO:

Ciudad y fecha de diligenciamiento:

 DIA: MES: AÑO:

1. INFORMACIÓN PERSONAL

Primer Apellido:		Segundo Apellido:		Nombres Completos:	
Tipo de Documento:	No de Identificación:	Lugar de Expedición:	Fecha de Expedición:		
			Día:	Mes:	Año:
Género	Nacionalidad:	Lugar de Nacimiento:	Fecha de Nacimiento:		
			Día:	Mes:	Año:
Dirección de Residencia:	Ciudad:	Departamento	Barrio		
Celular:	Telefono:	Estado Civil:	Correo Personal:		
Maximo Nivel de Estudios:	Titulo obtenido	Cabeza Familia: (Marque X)			
		SI:		NO:	
Ocupación Principal:	Tipo de Vivienda:	CIU	Estrato:		

2. INFORMACIÓN LABORAL

Empresa:		Tipo de Contrato:		Dirección de Oficina:	
Cargo:	Sucursal:	Area o Proyecto:	Fecha de Ingreso:		
			Día:	Mes:	Año:
Sueldo o ingreso mensual:	Telefono y Ext oficina:	No de cuenta (Bco Btá)	Correo Corporativo:		

3. INFORMACIÓN FAMILIAR (Beneficiarios de los Ahorros y Aportes)

Nombres y Apellidos	N° de Identificación	Tipo de Dto:	Depende Eco.	Participación: 100%	Parentesco:	Fecha de Nacimiento		
						Día	Mes	Año

4. INFORMACIÓN FINANCIERA:

Ingresos Mensuales	Otros ingresos	Concepto de otros ingresos:	Egresos Mensuales				
Tipo de activo:	Descripción:	Vr Comercial \$	HIPOTECA		Saldo Hipoteca		
			SI	NO			
			INMUEBLE				
			VEHICULO				
			MUEBLES Y ENSERES				
OTROS							
Total Activos:	Total Pasivos:		Total Patrimonio:				

¿Posee cuentas en moneda Extranjera?:			¿Realiza operaciones en Moneda Extranjera?		
SI:		NO:		SI:	

5. INFORMACIÓN PEP (Persona Expuesta Politicamente)

¿Usted desempeña en la actualidad o ha desempeñado en los últimos meses cargos o actividades en los cuáles?: (Marque con X)

¿Maneje recursos públicos o tengan poder de disposición sobre éstos?

SI: NO:

¿Tiene o goza de reconocimientos público?

SI: NO:

¿Tiene grado de poder público o desempeña una función pública prominente?

SI: NO:

¿Tiene familiares hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad que encajen en los escenarios mencionados previamente?

SI: NO:

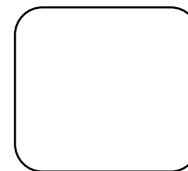
6. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS (Favor Leer antes de firmar)

Bajo la gravedad de juramento y actuando en nombre propio realizo la siguiente declaración de origen y destinación de recursos a FEVIVA, con el fin de cumplir con las disposiciones señaladas en su Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo:

1. Declaro que los activos, ingresos, bienes y demás recursos provienen de actividades legales conforme a lo descrito en mi actividad y ocupación.
2. No admitiré que terceros vinculen mi actividad con dineros, recursos o activos relacionadas con el delito de lavado de activos o destinados a la financiación del terrorismo.
3. Eximo a FEVIVA, de toda responsabilidad que se derive del comportamiento o el que se ocasione por la información falsa o errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis afirmaciones.
4. Autorizo a FEVIVA, para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el proposito de confirmar la información registrada en este formulario.
5. Los recursos que utilizo para realizar los pagos e inversiones en FEVIVA tienen procedencia licita y están soportados con el desarrollo de actividades legítimas.
6. No he sido, ni me encuentro incluido en investigaciones relacionadas con Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo.
7. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice, suministrando la información documental exigida por FEVIVA para dar cumplimiento a la normatividad vigente.

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior declaro que la información que suministré es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.

FIRMA DEL AFILIADO



HUELLA

INFORMACIÓN EXCLUSIVA PARA FEVIVA

VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN :	
Fecha y Hora:	
Nombre y cargo:	
Firma:	
Observaciones:	

VERIFICACIÓN ENTREVISTA:	
Fecha y Hora:	
Nombre y cargo:	
Firma:	
Observaciones:	