

De conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 sobre Protección de Datos Personales, autorizo expresamente a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. para que realice el tratamiento de mis datos personales aportados a través de esta solicitud. Dicha información, será incorporada a la base de datos de titularidad de GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. Mis datos serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo la gestión administrativa y comercial de la presente solicitud así como para (i) la mejora, ofrecimiento y ampliación de los productos y/o servicios de GIROS Y FINANZAS C.F. S.A.; (ii) la elaboración de estadísticas y seguimiento de la gestión de servicios prestados; (iii) la remisión de información promocional o comercial; y, (iv) la transferencia y/o transmisión de datos personales de los titulares a terceros con quienes GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. tenga o celebre convenios; v) Cualquier otra gestión que se derive de la eventual relación contractual que se genere entre las partes. Además de los efectos vinculantes con relación a las declaraciones y cláusulas del presente documento, con la firma del presente documento autorizo a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. también para recoger, almacenar y tratar mis datos biométricos tales como huella y fotografía, con la única finalidad de verificar mi identidad, para toda clase de actos y contratos que ejecute y celebre en desarrollo de mi relación con GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. Hago constar que he sido informado de la seguridad en el manejo de estos archivos, la cual considero razonablemente adecuada y confiable. Manifiesto que autorizo a GIROS Y FINANZAS C.F. S.A. para que realice el tratamiento de mis datos personales para el cumplimiento de los fines anteriormente mencionados y en tal sentido declaro que conozco que podré ejercer los derechos de acceso, actualización, rectificación, revocatoria y supresión de mis datos personales de conformidad con lo previsto en la citada ley, a través de solicitud dirigida al Departamento de Servicio al Cliente de la entidad, al correo electrónico servicioalcliente@girosyfinanzas.com, teléfono 018000111999.

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CLIENTE

Nacional <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Comunidad Andina <input type="checkbox"/>			Tipo de Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C. Diplomata <input type="checkbox"/>			
No. de Identificación		Lugar de Expedición		Fecha de Expedición		
Nombres y Apellidos			Fecha de Nacimiento AAAA / MM / DD		Lugar de Nacimiento	
Dirección Residencia / Barrio			Ciudad		Teléfonos Fijos	
Celular	Correo electrónico		Dirección de Correspondencia (Extractos/Costos/Otros)			
			Correo electrónico <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/>			

2. OCUPACIÓN

Empleado <input type="checkbox"/>	Empleado con Negocio <input type="checkbox"/>	Independiente <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/>	Rentista de Capital <input type="checkbox"/>	Profesión
Desempleado <input type="checkbox"/>	Hogar <input type="checkbox"/>	Estudiante <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		

2.1 ACTIVIDAD ECONÓMICA (Sólo para Empleado, Empleado con Negocio, Independiente)

Nombre de la Empresa		Cargo		Teléfono		Ciudad	
Dirección		Actividad Económica de la Empresa		Comercial <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Servicios Financieros <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Agroindustrial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			

3. INFORMACIÓN FINANCIERA (En pesos Colombianos y sin abreviaturas)

Ingresos Mensuales \$		Otros Ingresos \$		Detalle de otros Ingresos	
Egresos Mensuales \$		Total Activos (Bienes) \$		Total Pasivos (Deudas) \$	

4. REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA SI  No

Tipo de Operación						
Giros <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/> Importaciones <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Cuentas en el Exterior <input type="checkbox"/> Créditos <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>						

4.1 DETALLE DE CUENTAS O INVERSIONES EN EL EXTERIOR (No incluye giros)

Tipo de Producto		
Entidad	Número de Cuenta o Producto	Moneda
Monto Promedio	Ciudad	País

5. REFERENCIA PERSONAL

Nombres y Apellidos		Celular	Teléfono Fijo	Ciudad
---------------------	--	---------	---------------	--------

6. DATOS DEL REPRESENTANTE (Aplica para menores de edad y apoderados)

Tipo de Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C. Diplomata <input type="checkbox"/>				No. de Identificación	
Nombres y Apellidos				Parentesco	

7. PERSONA EXPUESTA PUBLICAMENTE (Si cumple con alguno de los siguientes requisitos marque Si) SI  NO

\* Maneja recursos públicos

\* Por su actividad ejerce algún grado de poder público

\* Por su actividad goza de reconocimiento público

## 8. PODER AUTORIZACIONES / DECLARACIONES

1. Autorizo a GIROSY FINANZAS C.F. S.A. para que en cualquier tiempo cancele libremente las cuentas, depósitos o contratos que me vinculen, en desarrollo de su deber de prevención de actividades delictivas, ante la eventual ocurrencia de conductas que ameriten investigaciones por parte de las autoridades correspondientes, y/o en el evento de que la información aquí suministrada sea errónea, falsa o inexacta o que no sea posible su confirmación por motivos ajenos a GIROSY FINANZAS C.F. S.A. Autorizo igualmente que en caso de que esta solicitud sea negada, destruyan todos los documentos que he aportado. GIROSY FINANZAS C.F. S.A. se reserva el derecho de negarse a prestar el servicio a cualquier persona o rechazar la presente solicitud cuando no se cumplan las condiciones de seguridad establecidas por la compañía.

### 2. CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE RIESGO

Autorizo expresa y ampliamente a GIROSY FINANZAS C.F. S.A. a las entidades crediticias con quienes GIROSY FINANZAS C.F. S.A. haya firmado convenio de comercialización de créditos, a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor para que en forma permanente y en cualquier momento y con fines estadísticos y de información comercial, realice el reporte, divulgación, procesamiento, consulta de información relacionada con mi nivel de endeudamiento y trayectoria comercial, incluyendo el surgimiento, modificación, incumplimiento y extinción de obligaciones contraídas con anterioridad y/o posterioridad a este documento y en especial, a la existencia de deudas vencidas sin cancelar, a la utilización indebida de los servicios financieros, lo cual podrá realizar con la Asociación Bancaria, Datacrédito, Covinoc o cualquier entidad del sector financiero, y con cualquier fuente o central de información legalmente autorizada nacional o extranjera o multilateral que administre o maneje bases de datos bajo premisas iguales o similares a las colombianas, o a cualquier otra Entidad financiera de Colombia o del exterior o de carácter multilateral o de su legítimo tenedor.

### 3. DECLARACIÓN DE RENTA

Para efectos de los dispuesto en el Artículo 7, Decreto 2634 de 2012 emanado del Gobierno Nacional, o las normas que lo modifiquen o adicione, manifiesto a GIROSY FINANZAS C.F. S.A. que por el año gravable inmediatamente anterior, Si ( ) No ( ), me encuentro obligado a presentar declaración de renta.

### 4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de bienes y fondos a GIROSY FINANZAS C.F. S.A. con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular externa 007 de 1996 expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, Decreto 663 de 1993, Decreto 2555 de 2010, Ley 90 de 1995 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de cuentas corrientes, cuentas de ahorro y certificados de depósito a término.

4.1. Declaro que los recursos que entrego y los bienes que figuran a mi nombre no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. Certifico que los recursos que entrego para la operación y los bienes que poseo, provienen de (ej.: Actividad del negocio, oficio o profesión), \_\_\_\_\_.

4.2. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos 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. DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN

Para los fines previstos en el Artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, declaro bajo la gravedad de juramento que los conceptos, cantidades y demás datos consignados en el presente formulario son correctos y son fiel expresión de la verdad. Me obligo a entregar información veraz y verificable.

### 6. ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN

Desde el momento de mi vinculación como cliente de GIROSY FINANZAS C.F. S.A. me obligo y me comprometo con actualizar por lo menos una vez al año, cualquier cambio de dirección y/o actividad económica, suministrando los soportes documentales respectivos.

### 7. AUTORIZACIÓN DE RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN

Autorizo a GIROSY FINANZAS C.F. S.A. para: El envío de correspondencia, estados de cuenta, extractos, avisos de cobro, mensajes y demás información que GIROSY FINANZAS C.F. S.A. estime conveniente, a través de mensajes de datos, vía celular o mediante la página web de GIROSY FINANZAS C.F. S.A. y cualquier otro medio de comunicación.

8. Declaro que he sido informado acerca del seguro de depósitos FOGAFIN y que cualquier información adicional sobre su funcionamiento y cubrimiento, está disponible en la página web [www.girosyfinanzas.com](http://www.girosyfinanzas.com) y en las carteleras informativas de todas las oficinas a nivel nacional.

9. He sido notificado que con el diligenciamiento de este formulario puedo acceder a otros canales de servicio como internet contact center, entre otros; efecto para el cual, autorizo a GIROSY FINANZAS C.F. S.A. para que haga uso de la información y autorización que aparecen en este formulario, cuando así yo lo solicite por cualquier medio.

10. Declaro que he sido informado sobre las características, tarifas y condiciones de los productos y servicios que solicito, las cuales podré consultar directamente en cada una de las oficinas que ofrecen el producto y en la página web de la entidad.

11. CLÁUSULA FATCA: Autorizo expresamente a GIROSY FINANZAS C.F. S.A., en cumplimiento de la ley de Estados Unidos denominada como *Foreign Account Tx Compliance Act - FATCA*, para que en el evento de ser Cliente con nacionalidad norteamericana o la adquiera en el futuro, o ser cliente con residencia norteamericana o adquiera la residencia en el futuro, para que suministren información al gobierno norteamericano sobre los movimientos financieros de mis cuentas, cuando éstos sean solicitados conforme a lo regulado por Ley o convenio, en cumplimiento a la Ley.

12. Yo, el abajo firmante, en calidad de titular, obrando en nombre y representación propia, por medio del presente documento, manifiesto y certifico que previamente conocí en forma comprensible y legible el reglamento, autorizaciones y declaraciones descritas en este documento y sus anexos, el cual está disponible para consulta en la página web [www.girosyfinanzas.com](http://www.girosyfinanzas.com).

<hr/> Firma del Cliente	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> Huella Dactilar (Índice Derecho)	<hr/> Firma del Representante  (Sólo si diligenció el punto 6)	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> Huella Dactilar (Índice Derecho)
----------------------------	--	---	--

## 9. ESPACIO EXCLUSIVO PARA GIROSY FINANZAS

Con firma certifico que se ha realizado el procedimiento que establece la entidad para el conocimiento del cliente, lo cual implica que lo entrevisté. De igual forma certifico que el documento de identificación presentado por el cliente es válido y se encuentra enrolado en el sistema o se conserva su copia en la carpeta física de dicho cliente. Resultado de la entrevista (Observaciones):

---

---

---

---

Nombres y Apellidos

No. de Identificación	Código o nombre de la Agencia	Ciudad
-----------------------	-------------------------------	--------

Firma del empleado responsable de la vinculación y conocimiento del cliente