

FORMATO
PERSONA NATURAL



COMFINAGRO S.A.

COMISIONISTA AUTORIZADO
BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA S.A.
BMC EXCHANGE S.A.

NIT: 805.023.598-1

Vinculación Actualización

Ciudad: _____ Fecha: DD MM AAAA

Obligatorio diligenciar el 100% de la Información

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE

Nombres:	Primer nombre	Segundo nombre	Apellidos:	Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de identificación:	CC _____ CE _____	NUIP _____ PAS _____	No. Identificación:		Fecha de expedición: DD MM AAAA
Dirección establecimiento de comercio principal:			Ciudad:		Departamento:
Teléfono fijo:	Celular:	Código CIU:	Descripción actividad:		
Correo electrónico de contacto:			Correo electrónico para envío de facturación electrónica:		

II. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES GENERALES

- Autorizo a COMFINAGRO S.A., para grabar en cintas magnetofónicas o en otro medio de almacenamiento de información, las conversaciones telefónicas en la negociación, acuerdo y ejecución de operaciones realizadas por mí u órdenes debidamente autorizadas a los funcionarios de COMFINAGRO S.A.. Se entiende que la información obtenida es de carácter reservado pudiendo ser utilizada por COMFINAGRO S.A. con fines probatorios, absteniéndose de realizar divulgaciones ilícitas o fraudulentas de la misma, o darla a conocer a terceros con fines diferentes a los previstos. Se hace constar que la presente autorización no constituye por parte de COMFINAGRO S.A., acto contrario a la ley, y que su correcta utilización de acuerdo con lo previsto en este documento no es de ningún caso violatoria de mis derechos constitucionales o legales o de cualquiera de los ordenantes autorizados.
- Autorizo expresamente a COMFINAGRO S.A., para que sin previa notificación, judicial y extrajudicial vendan por bolsa u otro sistema los valores o títulos adquiridos por mí y otros valores mobiliarios que mantenga en poder de la misma para aplicar el producto de la venta a las obligaciones a mi cargo, no cubiertas a favor de COMFINAGRO S.A.
- Declaro que conozco que Comfinagro S.A. puede dar por terminada mi relación contractual en el caso de infracción, en cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la sociedad COMFINAGRO S.A., de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere suministrado en este documento o la violación del mismo.
- Declaro que las operaciones que registro a través de la Bolsa Mercantil, están debidamente soportadas y concuerdan con la información contenida en los registros contables.
- Declaro que no tengo impedimento para operar en el mercado de la Bolsa Mercantil y tengo conocimientos de las normas y reglamentos que regulan dichos mercados.
- Declaro que la información aquí suministrada corresponde a la realidad y puede ser verificada por cualquier medio
- Autorizo expresa e irrevocablemente a COMFINAGRO S.A. para que se consulte y se reporte a las centrales de riesgo CIFIN y/o DATACREDITO, mi información financiera y comportamiento comercial.
- Declaro que conozco y acepto las políticas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos que hacen parte del Sistema de Administración del riesgo de lavado de activos y de financiación del terrorismo SARLAFT, implementados por COMFINAGRO S.A. y me comprometo como cliente de la Firma a cumplir puntualmente con los requerimientos y deber de información que provengan de COMFINAGRO S.A., además de reportar las modificaciones a la información suministrada que se generen en cualquier momento, así como realizar la actualización completa de toda la información y documentación con la periodicidad indicada por la Entidad.
- Declaro que he dispuesto de los mecanismos necesarios para conocer a los clientes y terceros en general con quienes debo relacionarme en desarrollo de la actividad relacionada con el objeto social de mi negocio, por tanto certifico que conozco mis clientes y las actividades que estos realizan.
- Declaro que he sido informado por COMFINAGRO S.A. de las políticas de protección y tratamiento de datos personales conforme a la normativa vigente.
- Declaro que la información obtenida de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

III INFORMACIÓN DE PEP (Persona Expuesta Políticamente)

Detenta la calidad de PEP: SI ___ NO ___	Tiene sociedad conyugal con un PEP?: SI ___ NO ___	Nombre:	Id.
Tiene vínculo familiar con un PEP?: SI ___ NO ___	Nombre:		Id.
Tiene a un PEP como socio o asociado con participación mayor al 5%?: SI ___ NO ___	Nombre:		Id.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma del Cliente

IV. RESERVADO PARA COMFINAGRO S.A.

VERIFICADO DOCUMENTACIÓN ANEXA

Copia Documento Identidad _____ RUT _____ Estados Financieros ó Declaración de Renta (último año gravable) _____ Contrato de Mandato(firmado con huella) _____

REVISADO OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

Firma	Nombres y Apellidos	Fecha
-------	---------------------	-------