

## SOLICITUD DE VINCULACIÓN Y CONTRATACIÓN DE PRODUCTOS PERSONA NATURAL

Para contratación de Cuentas de Ahorro, CDT, Fondos de Inversión, y Fideicomisos, diligencie solo los espacios sombreados.

Fecha de solicitud Día _____ Mes _____ Año _____	Sucursal	Tipo de solicitud Vinculación inicial <input type="checkbox"/> Actualización de datos <input type="checkbox"/>	Tipo de vínculo Titular <input type="checkbox"/> Avalista <input type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> Firma Autorizada <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/>
---	----------	--	---

**1. PRODUCTOS A CONTRATAR**

Portafolio <input type="checkbox"/>	Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>	Fondo de Inversión <input type="checkbox"/>	Crédito de Vehículo <input type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/>	Cuenta BBVA Valores <input type="checkbox"/>
Especifique el tipo de Portafolio _____	Cuenta de Ahorros <input type="checkbox"/>	Crédito de Consumo <input type="checkbox"/>	Crédito de Vivienda <input type="checkbox"/>	Leasing <input type="checkbox"/>	Fideicomisos <input type="checkbox"/>
	CDT <input type="checkbox"/>	Crédito de Libranza <input type="checkbox"/>	Cupo Rotativo <input type="checkbox"/>	Seguro <input type="checkbox"/>	

**2. DATOS PERSONALES**

Nombres		Primer apellido	Segundo apellido	Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento Día _____ Mes _____ Año _____	
Lugar de nacimiento País _____	Departamento _____	Ciudad _____		Tipo de identificación CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____		Número de identificación _____
Estado civil Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>	Nivel de estudios Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/>		Título profesional _____		Es usted una Persona con discapacidad (PcD)? No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	
Correo electrónico _____	Dirección residencia _____		País _____	Departamento _____	Ciudad _____	Estrato _____
Número de personas a cargo _____	Antigüedad en la ciudad _____	Tipo de vivienda y relación con el domicilio Propia sin hipoteca <input type="checkbox"/> Propia con hipoteca <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____			Valor de la vivienda propia \$ _____	
Dirección oficina _____		País _____	Departamento _____		Ciudad _____	
¿Dónde desea recibir su correspondencia? Correo electrónico <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/>		¿Por cuál medio le gustaría recibir información comercial del Banco? Correo electrónico <input type="checkbox"/> Telefónicamente <input type="checkbox"/> Mensaje de texto <input type="checkbox"/> Impreso <input type="checkbox"/>			Reside en Colombia (espacio exclusivo para clientes vinculados a través de BBVA Valores) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Teléfono residencia _____	Teléfono oficina _____	Teléfono celular _____	Nacionalidad 1 _____	Nacionalidad 2 _____	Nacionalidad 3 _____	Nacionalidad 4 _____
País de Obligación Fiscal (Residencia y/o Ciudadanía) _____		País 2 _____	País 3 _____	País 4 _____		
Número de Identificación fiscal 1 _____		Número de Identificación fiscal 2 _____		Número de Identificación fiscal 3 _____		Número de Identificación fiscal 4 _____

**3. DATOS DEL CÓNYUGE**

Nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Tipo de identificación CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	Número de identificación _____
---------	-----------------	------------------	---	--------------------------------

**4. DATOS DEL APODERADO - REPRESENTANTE (diligencie solo en caso de requerir un apoderado o representante para su cuenta)**

Nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Tipo de identificación CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	Número de identificación _____
---------	-----------------	------------------	---	--------------------------------

**5. ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL SOLICITANTE**

Situación laboral Asalariado contrato término indefinido <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Asalariado contrato temporal <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	Nombre de empresa donde trabaja o entidad pensional _____	¿Es socio de la empresa donde trabaja? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Cargo/Ocupación/Oficio _____	Fecha de ingreso o inicio de actividad _____	Actividad económica de la empresa _____
Fecha de vinculación al cargo o inicio actividad (Si es PEP) Día _____ Mes _____ Año _____	Fecha desvinculación al cargo (Si es PEP) Día _____ Mes _____ Año _____	¿Es usted familiar de una Persona públicamente expuesta? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		¿Persona públicamente expuesta? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/>
		¿Los recursos que manejará en sus cuentas corresponden a campaña política? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**6. INFORMACIÓN FINANCIERA**

Ingresos mensuales (salario, pensión o prestación de servicios) \$ _____	Otros ingresos (arriendos o utilidad por otras actividades) \$ _____	<b>Total activo</b> (Valor de sus bienes) \$ _____
<b>Total ingresos mensuales</b> \$ _____	Canon de arrendo y/o hipotecaria \$ _____	<b>Total pasivo</b> (Valor de sus deudas) \$ _____
<b>Total egresos mensuales</b> \$ _____	Solo para independientes o propietarios de establecimientos Indique a qué corresponden los otros ingresos	Procedencia de los recursos que relaciona _____
Valor ventas anuales \$ _____		¿Declara renta? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**7. OPERACIONES INTERNACIONALES**

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Indique cual(es) Importaciones <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/> Pagos de servicios <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/>							
¿Posee productos en moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Entidad _____	Número de producto/contrato _____	País _____	Ciudad _____	Tipo de producto (cuenta, préstamo, inversión) _____	Moneda _____	Monto _____

**8. REFERENCIAS**

**FAMILIARES (que no vivan con usted)**

Nombres y apellidos	Parentesco	Ciudad	Teléfonos de contacto
a. _____	_____	_____	_____
b. _____	_____	_____	_____

**PERSONALES / COMERCIALES**

Nombres y apellidos	Relación	Ciudad	Teléfonos de contacto
a. _____	_____	_____	_____
b. _____	_____	_____	_____

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**9. CRÉDITOS Y/O LEASING (diligencie solo en caso de solicitar un Crédito y/o Leasing)**

Monto solicitado	Plazo	Destino	Compra Vivienda <input type="checkbox"/>	Construcción Individual <input type="checkbox"/>	Libre Inversión <input type="checkbox"/>	Compra Vehículo <input type="checkbox"/>	¿Recibe el pago de su nómina a través de BBVA? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
			Leasing Habitacional <input type="checkbox"/>	Compra de Cartera <input type="checkbox"/>	Cupo Rotativo <input type="checkbox"/>	Leasing de Vehículo <input type="checkbox"/>	
			Remodelación de Vivienda <input type="checkbox"/>				
Plan de amortización anual	Crédito y/o Leasing de Vehículo		Marca	Clase	Modelo	Valor comercial	
12 cuotas <input type="checkbox"/> 14 cuotas <input type="checkbox"/>	Estado vehículo		Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/>				
Crédito Hipotecario		Estado del inmueble		Dirección del inmueble		Valor comercial	
Pesos <input type="checkbox"/> UVR <input type="checkbox"/>		Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/>		Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>			

**10. COMPRA DE CARTERA (diligencie solo en caso de solicitar compra de cartera)**

Entidad financiera	Tipo de cartera (marque con una X el producto a comprar)					No. obligación/ Tarjeta	Valor	Plazo
	Tarjeta	Crédito	Hipotecario	Consumo	Vehículo			

**11. DETALLE PARA TARJETA DE CRÉDITO (diligencie solo en caso de solicitar Tarjeta de Crédito)** Cupo solicitado Visa  \$ / Cupo solicitado Master  \$

Diligencie solo en caso de solicitar una Tarjeta de Crédito Amparada

Apellidos	Nombres	Tipo de Identificación CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	Número de identificación
Cupo solicitado \$	Teléfono	Correo electrónico	

**12. BBVA VALORES (diligencie solo en caso de solicitar una Cuenta en BBVA Valores)**

Impartición de órdenes	Persona autorizada / Nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Tipo de Identificación CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
Verbal <input type="checkbox"/> Escrita <input type="checkbox"/>	Firma autorizado		Operaciones autorizadas Compra y venta <input type="checkbox"/> Carruseles <input type="checkbox"/> SWAP <input type="checkbox"/> Operaciones a plazo <input type="checkbox"/> Repo <input type="checkbox"/> Otras _____	
Número de identificación	No. de cuenta	Ciudad	País	Moneda

**13. BBVA FIDUCIARIA (diligencie solo en caso de solicitar un Fideicomiso de BBVA Fiduciaria)**

Descripción y origen de los recursos	Tipo de bien que entrega
--------------------------------------	--------------------------

**14. BBVA SEGUROS (diligencie solo en caso de solicitar un Seguro)**

Tipo Seguro de Vida Vital  Seguro de Vida Exequias  Seguro de Vehículo  Seguro de Hurto  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**15. AUTORIZACIONES**

**AUTORIZACIONES EXPRESAS HABEAS DATA:** En cuanto a datos personales, con la firma el cliente autoriza de manera previa e informada a las empresas de BBVA, como responsables del tratamiento de datos, salvo que expresamente se indique lo contrario en la siguiente columna, para:

**MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL:** Almacenar, consultar, procesar, obtener, actualizar, compilar, tratar, intercambiar, enviar, modificar, emplear, utilizar, eliminar, ofrecer, suministrar, grabar, conservar y divulgar la información financiera y personal, transferirla o transmitirla, nacional o internacionalmente, incluida la que se derive de las relaciones y operaciones o que se llegare a conocer, con las finalidades de: a) Cumplir obligaciones legales; b) Propósitos comerciales, muestreo, encuestas y mercadeo; c) Análisis de riesgos, evaluaciones, estadísticas, control y supervisión. No se Autoriza .

**COMPARTIR INFORMACIÓN:** Con las entidades pertenecientes a su conglomerado financiero, su matriz, vinculadas, filiales o subsidiarias en Colombia o en el exterior y los terceros que apoyan sus operaciones de cobranza y de cualquier otra naturaleza, públicos o privados, ya sea para establecer relaciones contractuales, prestación de servicios o de otro tipo, procesamiento de transacciones, entrega de mensajes y para la comercialización de productos o servicios o derivados de alianzas comerciales. No se Autoriza .

**REPORTAR Y CONSULTAR INFORMACIÓN:** Sobre obligaciones a los operadores de bases o bancos de datos de información, entre otras financiera o crediticia con los requisitos legales en materia de protección de datos, con el objeto de verificar la información suministrada. No se Autoriza .

**UTILIZACIÓN Y CONTRATACIÓN BIOMÉTRICA.** He sido informado sobre el sistema biométrico como herramienta de identificación, verificación y el reconocimiento de las huellas dactilares, que autorizo al Banco para capturar, almacenar, consultar, enviarlas, procesarlas, tratarlas y compartirlas con terceros nacionales o extranjeros que apoyen las operaciones relacionadas con el manejo de datos sensibles con la finalidad de: i) Validar la identidad del titular del dato personal ante la Base de Datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil; ii) Firmar electrónicamente contratos, títulos de deuda, soportes de transacciones y demás documentos que se requieran para la contratación y utilización de mis productos y servicios contratados con el Banco. No se Autoriza .

Los datos suministrados serán tratados con confidencialidad, dando cumplimiento a las garantías legales y de seguridad que impone la ley y serán utilizados exclusivamente para las finalidades anteriormente previstas. El cliente contará con los derechos que le otorgan las leyes de habéas data y de protección o tratamiento de datos personales y consultará el aviso de privacidad y las políticas de tratamiento de la información disponibles en [www.bbva.com.co](http://www.bbva.com.co). El cliente tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar la información y podrá solicitar en cualquier momento que no se utilice la información con fines de mercadeo y/o promoción de productos o servicios. He sido informado que el Responsable del tratamiento de los datos personales y sensibles es BBVA Colombia.

**TRANSFERIR Y TRANSMITIR DATOS:** Para transferir o transmitir, nacional o internacionalmente, a la matriz y/o filiales y/o subsidiarias o terceros para los fines previstos en la presente autorización. No se Autoriza .

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS:** Declaro que: (a) los fondos y bienes que poseo, así como los recursos que entrego en depósito provienen de actividades lícitas; (b) no efectuaré transacciones destinadas a actividades ilícitas, ni permitiré que terceras personas utilicen mis productos para tales fines; (c) no realizaré transacciones a favor de personas relacionadas con dichas actividades.

**DECLARACIÓN PARA OPERAR EN EL MERCADO DE VALORES:** Manifiesto que tengo conocimiento de las normas y reglamentos del mercado de valores y no me encuentro impedido para operar. Autorizo expresamente a la Sociedad Comisionista de Valores para que según los procedimientos establecidos por la Bolsa, venda los valores o títulos adquiridos por mí y otros valores mobiliarios que mantengan en su poder, para aplicar el producto de la venta a las obligaciones a mi cargo. Suministraré la información de manera personal o por medios físicos, electrónicos y autorizo grabarla o conservarla por los medios que se determinen, en especial la relacionada con las instrucciones y operaciones realizadas.

**MARCACION PARA EXENCIÓN DEL GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS (GMF):** Como único titular de la cuenta de ahorro que se apertura en virtud de esta solicitud, autorizo al BANCO para marcarla como exenta de GMF. Asimismo manifiesto que: (i) conozco y acepto que la exención prevista en el numeral 1 del Art. 879 del E.T. sólo se puede aplicar a una cuenta de ahorro individual, que pertenezca a un mismo y único titular; (ii) la exención se solicita en razón a que no soy beneficiario de esta en ninguna otra cuenta de ahorro en el sector financiero; (iii) autorizo suministrar información relacionada con la cuenta de ahorro seleccionada, a las autoridades correspondientes y demás establecimientos de crédito, para dar cumplimiento al numeral 1 Art. 879 del E.T. de tratarse de una cuenta pensional manifiesto que: (i) la totalidad de mis mesadas pensionales no exceden de 41 Unidades de Valor Tributario (UVT); (ii) que en esta cuenta recibiré la totalidad de mis mesadas pensionales. Si EL CLIENTE tiene otra cuenta marcada para este fin en el sector financiero, deberá marcar con una X en el siguiente recuadro, para que no sea marcada la que se apertura con este formulario:

Firma del Solicitante	Firma del Representante, Apoderado, Autorizado, Coparticipe
Identificación	Identificación

Espacio exclusivo para ser diligenciado por la empresa BBVA			
<b>Gestión comercial</b>	Gestión Comercial Interna	Nombre del funcionario	Identificación
	Fuerza de Ventas Externa	Nombre	Identificación
	Fuerza de Ventas Interna - FAST	Nombre	Identificación
	Coordinador Comercial	Nombre	Identificación

Entrevista personal	Ciudad	Fecha	Hora	Lugar <input type="checkbox"/> Banco <input type="checkbox"/> Sede cliente	Resultado <input type="checkbox"/> Satisfactorio <input type="checkbox"/> No satisfactorio
Realizado por	Nombre				Código

El suscrito gerente, comisionista o responsable de departamento hace constar que se ha cumplido con la ejecución de todos los procesos establecidos para conocimiento y vinculación del cliente, incluida la entrevista, en virtud de lo cual concluye que se trata de una persona que cumple los requisitos de efectividad establecidos por las Empresas de BBVA en Colombia y en constancia está autorizada su vinculación.		Aprobado gerente, comisionista o responsable de Depto. (firma)	
Nombre		Código	



## INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL PAGARÉ

En los términos del Artículo 622 del Código de Comercio autorizo permanente e irrevocablemente al BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A., para llenar en cualquier tiempo y sin necesidad de previo aviso los espacios en blanco de este pagaré, de acuerdo con las siguientes instrucciones: (i) en el espacio del literal a) se incluirá el monto por concepto de capital de todas las obligaciones insolutas que por cualquier concepto tenga a mi cargo, conjunta o separadamente, a favor del BANCO, sus filiales o vinculadas más los valores relacionados, tales como comisiones, impuestos, honorarios, gastos de cobranza, primas de seguros, diferencias de cambio y cualquier otra suma que se deba por concepto distinto a intereses. Si alguna de las obligaciones estuviere denominada en moneda extranjera el BANCO podrá expresar su valor en la divisa estipulada o en pesos colombianos liquidados a la tasa representativa del mercado del día en que decida llenar el pagaré y podrá diligenciar los documentos que exijan las autoridades cambiarias para tal fin; (ii) en el espacio del literal b), se incluirá el valor de los intereses remuneratorios y moratorios; (iii) como fecha de vencimiento se colocará la del día en que se llene el pagaré; (iv) el lugar de cumplimiento será la ciudad donde se encuentre la oficina del BANCO donde deba hacerse el pago; (v) el pagaré podrá diligenciarse cuando exista incumplimiento, total o parcial, de cualquier obligación o cuota a mi cargo, por capital, intereses u otros conceptos, que conjunta o separadamente tenga con el BANCO, sus filiales o vinculadas o en los casos de aceleración de plazo por causas legales o convencionales, entre ellas la muerte de cualquiera de los deudores, la iniciación de procesos concursales, de reestructuración o de insolvencia, el embargo de bienes de cualquiera de los deudores o la disminución o si son perseguidos por cualquier persona en ejercicio de cualquier acción, pérdida o deterioro de garantías o si estas se enajenan o se gravan en todo o en parte sin previo permiso escrito del BANCO o se deprecian, demeritan o dejan de ser garantía suficiente. Declaro haber recibido copia de la presente carta de instrucciones.

Firma

Firma

Nombres y apellidos

Nombres y apellidos

Tipo y número documento de identidad

Tipo y número documento de identidad

Fecha de firma

Fecha de firma

## PAGARÉ

Yo (nosotros)

mayor(es) de edad e identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestra) firma, pagaré(mos) incondicionalmente a la orden del BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A., en su Oficina

de la ciudad de \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_

del año \_\_\_\_\_, las siguientes sumas de dinero que reconozco(emos) solidariamente deber: a). La suma de \_\_\_\_\_

(\$ \_\_\_\_\_) moneda legal colombiana; y, b). La suma de \_\_\_\_\_

(\$ \_\_\_\_\_) moneda legal

colombiana. A partir de la fecha de vencimiento reconoceré(mos) y pagaré(mos) intereses moratorios sobre la suma consignada en el literal a) a la tasa máxima legal permitida. Además, a partir de la fecha de la demanda judicial de cobro, reconoceré (mos) y pagaré (mos) intereses moratorios sobre la suma del literal b) de este pagaré al completarse un (1) año de mora, liquidados a la tasa máxima legal permitida. Autorizo(amos) expresa e irrevocablemente al BANCO para debitar, sin aviso previo, de la(s) cuentas(s) corriente(s) y de ahorros o de cualquier depósito que poseo(amos) conjunta o separadamente, en esa institución o en sus filiales o subsidiarias, el valor insoluto de este pagaré y sus intereses. Me(nos) acojo(emos) expresamente al sistema de amortización que el BANCO tiene establecido para el abono de los pagos del presente pagaré. Se hace constar que la responsabilidad solidaria y las garantías reales constituidas para respaldar el pago de este título, subsisten toda vez que el BANCO hace expresa reserva a la solidaridad prevista en el Art. 1573 del Código Civil, entre otros eventos similares, en los siguientes casos: a) prórroga o cualquier modificación a lo aquí estipulado, así éstas se pacten con uno solo de los firmantes, por cuanto desde ahora accedemos a ellas expresamente; b) si se llegará a recibir o a cobrar todo o parte del importe de este título a alguno(s) de los suscriptores, queda entendido que toda garantía real o personal constituida conjunta o separadamente por el(los) suscriptor(es) de este título amparará las obligaciones contenidas en este título así como sus prórrogas y demás modificaciones.

Firma

Firma

Nombres y apellidos

Nombres y apellidos

Tipo y número documento de identidad

Tipo y número documento de identidad

Fecha de firma

Fecha de firma

ORIGINAL BANCO

## INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL PAGARÉ

En los términos del Artículo 622 del Código de Comercio autorizo permanente e irrevocablemente al BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A., para llenar en cualquier tiempo y sin necesidad de previo aviso los espacios en blanco de este pagaré, de acuerdo con las siguientes instrucciones: (i) en el espacio del literal a) se incluirá el monto por concepto de capital de todas las obligaciones insolutas que por cualquier concepto tenga a mi cargo, conjunta o separadamente, a favor del BANCO, sus filiales o vinculadas más los valores relacionados, tales como comisiones, impuestos, honorarios, gastos de cobranza, primas de seguros, diferencias de cambio y cualquier otra suma que se deba por concepto distinto a intereses. Si alguna de las obligaciones estuviere denominada en moneda extranjera el BANCO podrá expresar su valor en la divisa estipulada o en pesos colombianos liquidados a la tasa representativa del mercado del día en que decida llenar el pagaré y podrá diligenciar los documentos que exijan las autoridades cambiarias para tal fin; (ii) en el espacio del literal b), se incluirá el valor de los intereses remuneratorios y moratorios; (iii) como fecha de vencimiento se colocará la del día en que se llene el pagaré; (iv) el lugar de cumplimiento será la ciudad donde se encuentre la oficina del BANCO donde deba hacerse el pago; (v) el pagaré podrá diligenciarse cuando exista incumplimiento, total o parcial, de cualquier obligación o cuota a mi cargo, por capital, intereses u otros conceptos, que conjunta o separadamente tenga con el BANCO, sus filiales o vinculadas o en los casos de aceleración de plazo por causas legales o convencionales, entre ellas la muerte de cualquiera de los deudores, la iniciación de procesos concursales, de reestructuración o de insolvencia, el embargo de bienes de cualquiera de los deudores o la disminución o si son perseguidos por cualquier persona en ejercicio de cualquier acción, pérdida o deterioro de garantías o si estas se enajenan o se gravan en todo o en parte sin previo permiso escrito del BANCO o se deprecian, demeritan o dejan de ser garantía suficiente. Declaro haber recibido copia de la presente carta de instrucciones.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos

\_\_\_\_\_  
Tipo y número documento de identidad

\_\_\_\_\_  
Fecha de firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos

\_\_\_\_\_  
Tipo y número documento de identidad

\_\_\_\_\_  
Fecha de firma

## PAGARÉ

Yo (nosotros) \_\_\_\_\_,  
mayor(es) de edad e identificado(s) como aparece al pie de mi(nuestra) firma, pagaré(mos) incondicionalmente a la orden del BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A., en su Oficina \_\_\_\_\_  
de la ciudad de \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_  
del año \_\_\_\_\_, las siguientes sumas de dinero que reconozco(emos) solidariamente deber: a). La suma de \_\_\_\_\_

( \$ \_\_\_\_\_ ) moneda legal colombiana; y, b). La suma de \_\_\_\_\_  
( \$ \_\_\_\_\_ ) moneda legal

colombiana. A partir de la fecha de vencimiento reconoceré(mos) y pagaré(mos) intereses moratorios sobre la suma consignada en el literal a) a la tasa máxima legal permitida. Además, a partir de la fecha de la demanda judicial de cobro, reconoceré (mos) y pagaré (mos) intereses moratorios sobre la suma del literal b) de este pagaré al completarse un (1) año de mora, liquidados a la tasa máxima legal permitida. Autorizo(amos) expresa e irrevocablemente al BANCO para debitar, sin aviso previo, de la(s) cuentas(s) corriente(s) y de ahorros o de cualquier depósito que poseo(amos) conjunta o separadamente, en esa institución o en sus filiales o subsidiarias, el valor insoluto de este pagaré y sus intereses. Me(nos) acojo(gemos) expresamente al sistema de amortización que el BANCO tiene establecido para el abono de los pagos del presente pagaré. Se hace constar que la responsabilidad solidaria y las garantías reales constituidas para respaldar el pago de este título, subsisten toda vez que el BANCO hace expresa reserva a la solidaridad prevista en el Art. 1573 del Código Civil, entre otros eventos similares, en los siguientes casos: a) prórroga o cualquier modificación a lo aquí estipulado, así éstas se pacten con uno solo de los firmantes, por cuanto desde ahora accedemos a ellas expresamente; b) si se llegará a recibir o a cobrar todo o parte del importe de este título a alguno(s) de los suscriptores, queda entendido que toda garantía real o personal constituida conjunta o separadamente por el(los) suscriptor(es) de este título amparará las obligaciones contenidas en este título así como sus prórrogas y demás modificaciones.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos

\_\_\_\_\_  
Tipo y número documento de identidad

\_\_\_\_\_  
Fecha de firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos

\_\_\_\_\_  
Tipo y número documento de identidad

\_\_\_\_\_  
Fecha de firma

COPIA CLIENTE