

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"/> Firma Autorizada <input type="checkbox"/>	Avalista <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/>	Apoderado <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/>
--	----------	--	--	---	--

1. PRODUCTOS A CONTRATAR

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

2. DATOS PERSONALES

Nombres		Primer apellido	Segundo apellido	Género Hombre <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Mujer <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	
Grupo Étnico Indígena <input type="checkbox"/> Gitano(a) o Rrom <input type="checkbox"/> Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina <input type="checkbox"/> Palenquero(a) de San Basilio <input type="checkbox"/> Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a) <input type="checkbox"/> Ningún grupo Etnico <input type="checkbox"/> Sin información <input type="checkbox"/>						
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 \$	
¿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 Y/O COMPAÑERO PERMANENTE

Nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Tipo de identificación CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	Otro <input type="checkbox"/>	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"/> ¿Cuál?	Otro <input type="checkbox"/>	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?		¿Es socio de la empresa donde trabaja? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nombre de la empresa	Cargo/Ocupación/Oficio
Fecha de ingreso o inicio de actividad Día ____ Mes ____ Año ____	Actividad económica de la empresa	¿Persona Políticamente Expuesta? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nombre del cargo PEP	¿Asociado a un PEP? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
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 Políticamente Expuesta? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Tiene una cuenta financiera en algún país extranjero? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Número de cuenta	País	Ciudad	

¿Tiene constituidos patrimonios autónomos o fiducias? Sí No código del patrimonio _____ Nombre del patrimonio _____

Diligencie estos campos: 1) Si Usted es PEP, informe a sus familiares hasta segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil; y 2) Si Usted es Asociado de un PEP, informe los datos de este.

Tipo de identificación (C.C. T.I. CE, PASAPORTE, OTRO)	Número de Identificación	Nombres y apellidos	Tipo de relación/parentesco

6. INFORMACIÓN FINANCIERA

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

7. OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Sí No Indique cual(es) Importaciones Inversiones Préstamos
Exportaciones Pagos de servicios Otras

¿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.			

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	% compra Leasing de Vehículo	Crédito Hipotecario de Vehículo % Pesos <input type="checkbox"/> UVR <input type="checkbox"/>
12 cuotas <input type="checkbox"/> 14 cuotas <input type="checkbox"/>	Estado vehículo Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/>						
Estado del inmueble	Tipo de inmueble a hipotecar	Dirección del inmueble	Valor comercial	% compra Leasing Habitacional	Subproducto	Día de pago cuota	
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 <input type="checkbox"/> Hipotecario <input type="checkbox"/> Consumo <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> Libranza <input type="checkbox"/>			

11. DETALLE PARA TARJETA DE CRÉDITO (diligencie solo en caso de solicitar Tarjeta de Crédito)

Cupo solicitado Visa \$ <input type="checkbox"/>		Cupo solicitado Master \$ <input type="checkbox"/>	
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 Verbal <input type="checkbox"/> Escrita <input type="checkbox"/>	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? _____
Número de identificación	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 _____		
Cuentas bancarias en Colombia Entidad	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 <input type="checkbox"/>	Seguro de Vida Exequias <input type="checkbox"/>	Seguro de Vehículo <input type="checkbox"/>	Seguro de Hurto <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
--	--	---	--	--

15. AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS Y PERSONALES

En cumplimiento de las disposiciones de Ley 1266 de 2008, que desarrollan el derecho de habeas data y de la Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario 1377 de 2013, el Decreto 1074 de 2015 y el Decreto 1297 del 2022, con la firma o aceptación del presente documento autorizo de manera libre, expresa previa e informada a BBVA Colombia, BBVA Valores, BBVA Asset Management, BBVA Seguros y en general a las empresas de BBVA, como responsables del tratamiento de datos, para que los datos personales, biométricos, biográficos, sensibles, económicos, comerciales, financieros, fiscales, familiares y demás información que he suministrado al Banco o a cualquiera de las empresas, hagan parte de sus bases de datos para ser almacenados, capturados, consultados, procesados, obtenidos, actualizados, compilados, tratados, intercambiados, enviados, modificados, empleados, utilizados, eliminados, ofrecidos, suprimidos, suministrados, grabados, compartidos, transferidos, transmitidos, conservados, divulgados, con la siguientes finalidades: **a)** Cumplir obligaciones legales; **b)** propósitos comerciales, marketing, publicidad, muestreos, encuestas y mercadeo; **c)** Consulta, análisis y reporte de riesgo crediticio, fines estadísticos, de consulta, evaluación, control y supervisión; **d)** Verificar mi identidad personal a través de mecanismos físicos, electrónicos, biométricos y/o cualquier otro mecanismo o metodología ofrecida en el mercado; **e)** Adelantar procedimientos de seguridad en las instalaciones del Banco y demás compañías responsables y/o como medio probatorio ante una autoridad judicial o administrativa, cuando los datos sean obtenidos a través de grabaciones o suministrados por el titular de la empresa de vigilancia para el ingreso a las instalaciones de las compañías responsables del tratamiento; **f)** Prevenir y/o controlar el fraude o suplantación de identidad así como validar mi identidad en los términos y condiciones indicados a continuación: **i)** Capturar y tratar mis datos personales asociados a mi conexión digital como lo son: IP, lenguaje del dispositivo, zona horaria, en la que se encuentre el dispositivo, proxy de conexión, país; **ii)** Haga tratamiento de mis correos electrónicos, de tal forma que puedan ser procesados e identificar su antigüedad, dominio, asociación a redes sociales y reportes de actividades no usuales asociadas al correo electrónico; **iii)** Hacer tratamiento de mis datos de número celular para determinar si el mismo ha tenido portabilidad numérica o si sobre el mismo se ha realizado cambio de Sim; **iv)** Acceder a los datos de portabilidad numérica que

administran los operadores de telefonía celular, administrados por ellos directamente o a través de los terceros autorizados; **g)** Realizar notificación y monitoreo de transacciones; **h)** Realizar gestiones de cobranza en los horarios autorizados en la ley, a través de los canales dispuestos por el Banco, salvo que en mi condición titular hubiere indicado un canal o canales específicos; **i)** Recibir información de salud financiera y recordatorios de fecha de pago de las obligaciones a mi cargo; **j)** Intercambio, transmisión y/o transferencia de información con aliados comerciales y compañías de seguros para el ofrecimiento de productos, bienes muebles e inmuebles y servicios que puedan ser objeto de financiación por parte del Banco y/o por parte de las empresas de BBVA; **k)** Comercializar datos con las finalidades previstas en la ley; **l)** compartir, transmitir y/o transferir información con las entidades pertenecientes a su conglomerado financiero, su matriz, Banco de la República, vinculadas, filiales o subsidiarias en Colombia o en el exterior y en general con los terceros y proveedores que apoyan sus operaciones de cualquier otra naturaleza, incluida la cobranza, públicos o privados, ya sea para establecer relaciones contractuales, prestación de servicios o de otro tipo, procesamiento de transacciones, entrega de mensajes, comercialización de productos o servicios derivados de alianzas comerciales; actividades académicas, eventos, capacitaciones, publicaciones y demás actividades relacionadas con el registro e inscripción y evaluación de las actividades realizadas, así como con los operadores de bases o bancos de datos de información o con los directorios federado y centralizado administrados por el Banco de la República, entre otras financiera o crediticia; y con terceros en Colombia o el exterior, siempre y cuando los terceros utilicen la información con las mismas finalidades o con finalidades relacionadas con la presente autorización; **m)** Reportar 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, reportar mi comportamiento crediticio y mantener actualizada la información; **n)** Realizar evaluaciones de servicio, investigaciones de mercado, enviar información sobre eventos, concursos, rifas, enviar comunicaciones publicitarias, comerciales y promocionales de los productos y servicios ofrecidos por el Banco y o las empresas de BBVA o de sus aliados comerciales para la financiación en la adquisición de los bienes y servicios ofrecidos por estos; **o)** gestionar trámites relacionados con solicitudes, quejas y reclamos. He sido previa y debidamente informado sobre: **i)** el sistema biométrico como herramienta de identificación, verificación y reconocimiento de las huellas dactilares, identificación facial, voz y fotografías videos y otros datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la ley, por lo que autorizo a BBVA Colombia, BBVA Valores, BBVA Asset Management, BBVA Seguros y en general a las empresas de BBVA, como responsables del tratamiento de datos, para: consultar, almacenar, procesar, obtener actualizar, compilar, tratar, intercambiar, enviar, modificar, emplear, utilizar, eliminar, ofrecer, suprimir, suministrar, grabar, conservar y divulgar, compartir mis datos biométricos, biográficos y demás datos sensibles, con terceros nacionales o extranjeros que apoyen las operaciones relacionadas con el manejo de datos sensibles, validación de identidad, entre otros, con la finalidad de: **a)** Validar la identidad del titular del dato personal ante las bases de datos públicas o privadas del banco o de terceros; **b)** Firmar electrónicamente contratos y títulos de deuda, soporte de transacciones y demás documentos que se requieran para la contratación y utilización de mis productos y servicios contratados con el Banco. **c)** Validar la identidad del titular del dato personal ante la Base de Datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil, de operadores autorizados incluso los de servicios digitales y/o cualquier otro mecanismo de verificación e identificación que garanticen la identidad del titular; **d)** Realizar el tratamiento de mis datos personales biométricos y biográficos con la finalidad de validar mi Identificación Facial ante la Registraduría Nacional del Estado Civil, para tal efecto he sido informado que los datos personales tratados en la Identificación Facial, son: NUIP, nombres, apellidos, así como los datos biométricos faciales, los cuales serán usados para la verificación de la identidad del titular contra la base de datos Registraduría Nacional del Estado Civil, en el ambiente técnicamente controlado, y evaluado por la Registraduría Nacional del Estado Civil. **ii)** El Tratamiento de mis datos personales sensibles es opcional y no obligatorio y, por tanto, me han indicado que la finalidad de tratamiento de mis datos personales tendrá únicamente el alcance determinado de la validación de identidad, por lo tanto, mi información será conservada y utilizada únicamente en la ejecución de la de identificación Facial. **iii)** En virtud de la validación de identidad realizada contra la base de datos que dispone la Registraduría Nacional del Estado Civil para el proceso de autenticación biométrica los responsables del tratamiento de los datos se obligan a no revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, almacenar, replicar, complementar o crear bases de datos con la información puesta a disposición por la Registraduría. **iv)** El Responsable de tratamiento de los datos es BBVA Colombia, BBVA Valores, BBVA Asset Management, BBVA Seguros y en general a las empresas de BBVA, como responsables del tratamiento de datos; **a)** Que podré ejercitar mis derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición que otorgan las leyes de habeas data y de protección o tratamiento de datos personales, mediante petición a la dirección de correo electrónico pd.colombia.co@bbva.com, así como consultar el aviso de privacidad y las políticas de tratamiento de la información disponibles en www.bbva.com.co.; **v)** Finalidad: los datos serán tratados con las finalidades informadas en el presente documento; **vi)** Confidencialidad y seguridad: Los datos suministrados, serán tratados con seguridad y confidencialidad, dando cumplimiento a las garantías legales y de seguridad que impone la ley; **vii)** Derechos: El titular del dato contará con los derechos que le otorgan las leyes de hábeas data y de protección o tratamiento de datos personales, especialmente los siguientes: **a)** Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento; **b)** Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado; **c)** Presentar quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente; **d)** Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información. Como titular del dato, manifiesto que: **i)** Los datos suministrados son veraces; **ii)** Cuento con la autorización de los beneficiarios para suministrar los datos y autorizar su tratamiento para las finalidades aquí previstas, incluida la autorización del cónyuge, compañero permanente y/o del otro representante legal de los menores de edad para suministrar y autorizar el tratamiento de los datos de mis hijos menores de edad con las mismas finalidad previstas en este documento; **iii)** He sido informado sobre: **a)** La finalidad de la solicitud y tratamiento de los datos; **b)** El derecho que tengo a contestar o no las preguntas formuladas y a entregar o no información que verse sobre datos sensibles o de menores de edad, tales como los relacionados con origen racial o étnico, orientación política, orientación sexual, estado de salud, grupo familiar y beneficiarios, fotos, videos, imágenes, datos de identificación biométrica, identificación facial, inteligencia artificial, hosting, cloud, machine learning, big data, robots; **c)** Los derechos que me otorga la ley, especialmente los siguientes: **i)** Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento; **ii)** Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado; **iii)** Presentar quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente; **iv)** Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información y demás derechos que le otorgan las leyes de hábeas data y de protección o tratamiento de datos personales. Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad. Por todo lo anterior, otorgo mi consentimiento para que trate mi información personal de acuerdo con el Aviso de privacidad y las políticas de tratamiento de la información disponibles en www.bbva.com.co. La autorización de tratamiento de datos se entiende aceptada por: **a)** la firma del presente documento; **b)** La utilización de botones de aceptación de tipo "sí", "aceptar" o "acepto", y/o siguiente para aceptar y/o contratar el servicio de la Banca Móvil BBVA o en BBVA net y/o en cualquier otro canal electrónico; **c)** Con la descarga de la APP en su dispositivo móvil y la realización del registro en la aplicación para su habilitación mediante la creación de usuario y claves de acceso; **d)** Con la utilización, beneficio o contratación de cualquiera de los productos o servicios ofrecidos a través de cualquiera de los canales electrónicos de BBVA Colombia.

16. ELIGE EL CANAL PARA COMUNICARTE SOBRE TUS PAGOS

He sido informado por BBVA Colombia sobre los canales dispuestos por el Banco para la realización de gestiones de cobranza, recordatorio de fechas máximas de pago, horarios establecidos para esta gestión y de que esta información la puedo consultar en cualquier momento en la página web: www.bbva.com.co

Por lo anterior, autorizo expresa y voluntariamente a BBVA Colombia para que me contacte directamente o a través de los terceros contratados por éste o con quien se establezcan alianzas comerciales o a quien represente sus derechos, para ser contactado por los siguientes canales dispuestos para realizar la gestión de cobranza: Llamadas telefónicas correo electrónico, cartas, mensajes de voz y de texto (sms) y whatsapp.

Si su deseo es no ser contactado por alguno de estos canales por favor marque con una X el canal por el cual no desea ser contactado:

(a) Llamadas Telefónicas (b) Correo Electrónico (c) Cartas (d) Mensajes de voz y de textos (SMS) (e) Whatsapp

Firma del Solicitante Identificación		Firma del Representante, Apoderado, Autorizado, Copartícipe Identificación
---	--	--

Espacio exclusivo para ser diligenciado por la empresa BBVA

Gestión comercial	Gestión Comercial Interna	Nombre del funcionario	Código	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
Realizado por	Nombre			Resultado <input type="checkbox"/> Satisfactorio <input type="checkbox"/> No satisfactorio
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 autorizando 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

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