

FORMULARIO ÚNICO DE VINCULACIÓN PERSONA NATURAL

(Por favor diligencia en letra imprenta sin tachones ni enmendaduras)

Tipo de vinculación: Powwi Más Powwi Punto Powwi Comercio Proveedor

Ciudad:	Departamento:	Fecha Diligenciamiento: DD / MM / AAAA
---------	---------------	--

INFORMACIÓN PERSONAL

Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Tipo de Documento de Identificación: CC <input type="radio"/>	N° de Identificación:	Fecha de Nacimiento: DD / MM / AAAA	Ciudad de Nacimiento:
Departamento de Nacimiento:	Estado Civil: Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Unión Libre <input type="radio"/>	Dirección de Residencia:	Ciudad/Vereda de Residencia:
Departamento de Residencia:	Teléfono de Residencia:	Celular:	Correo Electrónico:

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Ocupación/Oficio: Empleado Independiente Pensionado Estudiante Hogar Sin ocupación

Profesión:							
EMPLEADO	Nombre de la Empresa donde trabajas:		Actividad de la Empresa o Establecimiento:		Cargo:		
	Dirección Empresa:		Ciudad/Vereda Empresa:	Departamento Empresa:		Teléfono Empresa:	
INDEPENDIENTE	Nombre de la Empresa donde trabajas (si aplica):		Nit.:	Actividad Económica:		Código CIU (Cliente):	
	N°. de Empleados:	Años en Actividad:	Dirección:	Ciudad/Vereda:	Departamento:	Teléfono:	
	Producto y/o servicio que comercializas:						
PENSIONADO	Entidad donde eres Pensionado:		Ciudad/Vereda:		Departamento:		

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos Mensuales Actividad Principal			Egresos Mensuales		
Otros Ingresos			Otros Egresos		
	Descripción	\$		Descripción	\$
Detalle Otros Ingresos	Descripción	\$	Detalle Otros Egresos	Descripción	\$
	Descripción	\$		Descripción	\$
Total Ingresos Mensuales			Total Egresos Mensuales		
Total Activos			Total Pasivos		

¿Eres declarante de renta? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	¿Eres agente retenedor? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
¿Eres una Persona Expuesta Públicamente (PEP)? ¹ Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	¿Por tu cargo o actividad, administras recursos públicos? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
¿Tienes algún vínculo con una persona considerada públicamente expuesta? ² Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Si la respuesta a la última pregunta es "SI", debes diligenciar el Anexo 1 – Conocimiento mejorado de Personas Expuestas Públicamente.

¹ PEP - Persona Expuesta Públicamente: Son aquellos individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas, los representantes de las organizaciones internacionales y las personas que gozan de reconocimiento público.

² Vinculados: Personas que tengan sociedad conyugal de hecho o de derecho, los familiares hasta el segundo grado de consanguinidad (padres, hijos, hermanos, abuelos y nietos), segundo de afinidad (yernos, nueras, suegros y cuñados) y primero civil (padres adoptantes e hijos adoptivos) con una Persona Expuesta Públicamente.

DESCRIPCIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS Y OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

¿Realizas operaciones en moneda extranjera? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		Tipo de Operación: Importaciones <input type="radio"/> Exportaciones <input type="radio"/> Préstamos <input type="radio"/> Inversiones <input type="radio"/> Pago de servicios <input type="radio"/> Otros, ¿Cuáles?			¿Tienes productos en moneda extranjera? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		
Tipo de Producto	ID Producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda	
¿Estás obligado a tributar en Estados Unidos? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>				TIN (No. ID Tributario):			

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

El origen de fondos y bienes de mi propiedad provienen de: _____ . Adicionalmente declaro que tanto los recursos utilizados en la ejecución de este contrato, como mis ingresos, provienen de actividades lícitas y que no admitiré que terceros efectúen depósitos a mi nombre, con fondos provenientes de 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.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo a Pagos GDE S.A. o a quien represente sus derechos a utilizar los datos personales suministrados para el desarrollo de la relación contractual correspondiente al producto, así como para (i) el envío de información comercial y ejecución de campañas de promocionales o de fidelización; (ii) el desarrollo de estudios estadísticos o herramientas de prevención de fraude; (iii) medir los niveles de satisfacción y de comportamiento (iv) Consultar con terceros, verificar y actualizar los datos que he suministrado.


Asimismo, autorizo a la Pagos GDE S.A. o a quien represente sus derechos para que con fines estadísticos, de control, supervisión, de conocimiento de mi comportamiento financiero y transaccional reporte a las centrales de información financiera y crediticia que operan en Colombia, el nacimiento, modificación, extinción y en general el comportamiento transaccional del producto. A su vez, autorizo a Pagos GDE S.A. a consultar mi información en las centrales de información, así como de obtener las referencias comerciales necesarias que le permitan tener un conocimiento adecuado sobre mi comportamiento y desarrollo de las relaciones financieras, comerciales o de servicios que he adquirido.

En virtud de los derechos consagrados Ley 1581 de 2012, Declaro conocer que puedo, en cualquier tiempo, conocer, actualizar, corregir o solicitar la supresión de los datos entregados a través de los medios, procedimientos y canales establecidos en la Política de Tratamiento de Datos la cual se encuentra disponible en la página web www.powwi.co. en link ubicado en la parte inferior denominada Política de Tratamiento de Datos.

Asimismo, declaro conocer que puedo reservarme las respuestas cuando las preguntas versen sobre datos sensibles o sobre datos de niñas, niños y adolescentes.

- Autorizo a Pagos GDE S.A el tratamiento de mis datos personales, incluidos aquellos de carácter sensible, conforme a lo establecido en este documento y de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos que me fue dada a conocer previamente a través de la página web www.powwi.co
- Autorizo a Pagos GDE S.A. para que me consulte y reporte ante centrales de información financiera y crediticia que operan en Colombia conforme a lo establecido en este documento y de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos que me fue dada a conocer previamente a través de la página web www.powwi.co

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo el presente formulario.

Firma Tipo y N° de identificación	Huella dactilar 
--------------------------------------	--

ANEXO 1

CONOCIMIENTO MEJORADO DE PERSONAS EXPUESTAS PÚBLICAMENTE

En cumplimiento del Decreto 1674, se relacionan los siguientes campos en caso de ser considerado como persona políticamente expuesto o vinculado:

*Vínculo/Relación	Nombre PEP	Tipo de Id	N°. de Identificación	Nacionalidad	Entidad donde labora	Cargo que ocupa	Fecha Vinculación	Fecha Desvinculación

(*) **Vínculo/Relación:** 1. Segundo grado de consanguinidad (abuelos, padres, hermanos, hijos, nietos) 2. Segundo de afinidad (yerno, nueras, suegros, cuñados, abuelos del cónyuge o compañero(a) permanente del PEP) 3. Primero civil (hijo adoptado o padres adoptantes).