

Formato de Actualización de Datos Persona Natural

Fecha de Diligenciamiento



Datos Personales

Nombres		Primer Apellido		Segundo Apellido		Género F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Tipo de Identificación CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Registro Civil <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Permiso Protección Temporal <input type="checkbox"/>		Número Identificación		Fecha Expedición Documento		Ciudad de Expedición	
Fecha Nacimiento		Pais de Nacimiento		Ciudad/Depto. de Nacimiento		Nacionalidad 1	
Nacionalidad 2		Estado Civil Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/>		Nivel de Estudios Primaria <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>		Profesión	
Ocupación Empleado privado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Empleado público <input type="checkbox"/> Empleado con Negocio <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Rentista de capital <input type="checkbox"/>		Tipo de Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>		N° Personas a cargo			
Dirección Residencia (Especificar Nombre de Conjunto/Edificio, N° apto/casa)				Barrio		Ciudad	
Pais				Teléfono celular		Teléfono Residencia	
Correo Electrónico							

Persona Expuesta Políticamente (PEP)

¿Es una Persona Expuesta Políticamente (PEP) o tiene vínculo conyugal, familiar o asociado con personas que detentan la condición de PEP?		Si su respuesta es "SI" diligencie formato complementario		¿Administra recursos del estado?	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

FATCA / CRS

¿Es responsable de pago de impuestos o residente fiscal en EEUU (U.S. Person) u otro país diferente de Colombia?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Pais de Residencia Fiscal		Número de Identificación Tributaria	
--	--	---	--	---------------------------	--	-------------------------------------	--

*U.S. PERSON es una definición que incluye ciudadanos y residentes de los Estados Unidos (poseedores de una Green Card de los Estados Unidos o que cumplen el requisito de presencia sustancial en los Estados Unidos mayor a 183 días durante los últimos tres años).

Datos Laborales

Nombre del empleador		Fecha Ingreso Empresa/Actividad		Cargo		
Salario \$		Tipo de Vinculación / Contrato Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Prestación de Servicios <input type="checkbox"/> Labor contratada <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual? _____				
Dirección Empresa / Oficina (Especificar N° de local o N° de Oficina, Barrio)			Ciudad / Departamento / País		Teléfono Empresa	
					Extensión	

Establecimiento de comercio Persona Natural

Nombre Comercial y Numero Mercantil		Tipo de identificación RUT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/>		Número de identificación		Teléfono		
Código CIIU		Actividad Económica Principal del Negocio Agropecuario <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Comunicaciones <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Financiero <input type="checkbox"/> Industrial/Producción <input type="checkbox"/> Minero <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/>						
Dirección (Especificar N° de local o N° de Oficina, Barrio)			Ciudad		Departamento		País	

Datos Financieros en pesos

Ingresos / Ventas mensuales \$		Descripción declaración origen de fondos (Detalle ocupación, oficio, profesión, actividad, etc.)				Total Activos (Bienes, Títulos Valor, etc.) \$	
Otros Ingresos mensuales \$		Descripción otros ingresos mensuales				Total Pasivos (Deudas) \$	
Egresos mensuales \$		Tiene productos fiducias SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Descripción de la Clase de Recursos(Fiducia) e identificación del bien que se entrega			

Negocios Internacionales

¿Realiza negocios internacionales? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Tipo de negocio u operaciones en Moneda Extranjera que normalmente realiza: EXPORTACION <input type="checkbox"/> IMPORTACION <input type="checkbox"/> INVERSIONES <input type="checkbox"/> PAGO DE SERVICIO <input type="checkbox"/> PRESTAMOS EN M.E <input type="checkbox"/> OTRO, CUAL? _____				Tipo de Producto Financiero	
Entidad del producto		Numero del Producto		Moneda del producto		Monto/Saldo actual moneda ext.	
						Ciudad del producto	
						País del producto	

Autorizaciones y Declaraciones

De acuerdo con lo establecido por la ley y sus reglamentos, la Superintendencia Financiera de Colombia y demás autoridades pertinentes declaro que:

1. SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN. EL CLIENTE se obliga con EL BANCO DE OCCIDENTE / FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. (en adelante "LAS ENTIDADES") a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo soliciten LAS ENTIDADES, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta a LAS ENTIDADES para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación que tenga con EL CLIENTE.

2. DECLARACIONES DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES. Yo, identificado con el nombre y documento de identidad expedidos en el lugar y fecha establecidos, tal como lo he diligenciado en este documento, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos y/o bienes al LAS ENTIDADES, con el propósito de dar cumplimiento a las disposiciones legales: **A.** El origen de los dineros que deposito en mi cuenta y demás operaciones que tramito a través de LAS ENTIDADES, proceden del giro ordinario de actividades lícitas. **B.** No admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas 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. **C.** Autorizo saltar las cuentas y depósitos que mantenga en esta institución, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la Entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa e inexacta que hubiere proporcionado.

3. AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS PERSONALES CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAISES A LOS OPERADORES DE INFORMACIÓN Y A CUALQUIER OTRA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA QUE HAGA SUS VECES. En mi calidad de titular de información, de actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a LAS ENTIDADES, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza, a los operadores de información o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos. Igualmente, autorizo irrevocablemente a LAS ENTIDADES a compartir con las filiales del Banco la información aquí suministrada así como los documentos aportados, cuando las mismas los soliciten para vinculación a sus productos. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a los operadores de información o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos, evaluación de riesgo, y gestión de cobranza. Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado.

En caso de que, en el futuro, el autorizado y sus filiales en este documento efectúe(n), a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones y/o productos a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán al comprador o cesionario en los mismos términos y condiciones.

4. AUTORIZACION PARA EL MANEJO DE DATOS PERSONALES. En adición y complemento de las autorizaciones previamente otorgadas, autorizo de manera expresa y previa sin lugar a pagos ni retribuciones a BANCO DE OCCIDENTE / FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA, cesionarios o a quien represente los derechos, para que efectúe el Tratamiento de mis Datos Personales de la manera y para las finalidades que se señalan a continuación. Para efectos de la presente autorización, se entiende por "Datos Personales" la información personal de carácter financiero, crediticio, comercial, profesional, sensible (definidas en la ley tales como mis huellas, imagen o voz entre otros), técnico y administrativo, privada, semiprivada pasada, presente o futura, contenida en medios físicos, digitales o electrónicos y por "Tratamiento de datos personales" todo tipo de actividad, acción, operación o proceso, incluyendo pero sin limitarse a: recolectar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, almacenar, actualizar, modificar, aclarar, reportar, informar, analizar, utilizar, compartir, circularizar, suministrar, suprimir, procesar, solicitar, verificar, intercambiar, retirar, transferir, transmitir, disponer, organizar, ajustar, modelar, unir, consolidar, fusionar, combinar, agregar, resumir, digitalizar, explotar, rentabilizar, aprovechar, emplear y/o divulgar, y, efectuar operaciones sobre mis Datos Personales.

Esta autorización para el Tratamiento de mis Datos Personales se hace extensiva a las entidades que conforman el Conglomerado Financiero Aval, listadas en la Resolución 0155 de 2019 expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia o cualquier otra norma que la modifique, adicione o reemplace, así como a las entidades que forman parte del Grupo Empresarial Sarmiento Angulo, listadas en el Certificado de Existencia y Representación Legal de BANCO DE OCCIDENTE / FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá (en conjunto "LAS ENTIDADES AUTORIZADAS").

La autorización que otorgo a BANCO DE OCCIDENTE / FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA y a LAS ENTIDADES AUTORIZADAS por el presente medio para el Tratamiento de mis Datos Personales tendrá las siguientes finalidades:

a.Promocionar, comercializar u ofrecer, de manera individual o conjunta productos y/o servicios propios u ofrecidos en alianza comercial, a través de los canales autorizados en la ley o contrato, o para complementar, optimizar o profundizar el portafolio de productos y/o servicios actualmente ofrecidos.

b.Como elemento de análisis en etapas pre-contractuales, contractuales y post-contractuales para establecer y/o mantener relaciones contractuales, incluyendo como parte de ello, los siguientes propósitos:

i.Evaluar riesgos derivados de la relación contractual potencial, vigente o concluida.

ii.Realizar, validar, autorizar o verificar transacciones incluyendo, cuando sea requerido, la consulta y reproducción de datos sensibles tales como mi huella, imagen o voz.

iii.Obtener conocimiento de mi perfil comercial o transaccional.

iv.Conocer sobre el nacimiento, modificación, celebración, extinción, novedades, hábitos de pago, comportamiento crediticio o cumplimiento de obligaciones directas, contingentes o indirectas, de las obligaciones vigentes, activas o pasivas, o las que en el futuro llegue a celebrar, incluyendo información referente al manejo, estado, cumplimiento de mis obligaciones de pago derivadas de las relaciones, contratos y servicios, hábitos de pago, incluyendo aportes al sistema de seguridad social, obligaciones y las deudas vigentes, vencidas sin cancelar, procesos, o la utilización indebida de servicios financieros, en bases de datos administradas directamente por las partes contratantes, por operadores de información financiera, autoridades o entidades estatales, operadores de información y/o entidades que formen parte del Sistema de Seguridad Social Integral, empresas prestadoras de servicios públicos y de telefonía móvil, o administrador de bases de datos o entidades similares que en un futuro se establezca y que tenga por objeto alguna de las anteriores actividades.

v.Ejercer mis derechos, incluyendo los referentes a actividades de cobranza judicial y extrajudicial y las gestiones conexas para obtener el pago de las obligaciones a mi cargo o de mi empleador.

vi.Recolectar y entregar información a autoridades extranjeras con competencia sobre BANCO DE OCCIDENTE/FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA, LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sobre sus actividades, productos y/o servicios, cuando se requiera para dar cumplimiento a sus deberes legales o reglamentarios, incluyendo dentro de éstos, aquellos referentes a la prevención de la evasión fiscal, lavado de activos y financiación del terrorismo u otros propósitos similares.

Para efectos de lo dispuesto en el presente literal b, BANCO DE OCCIDENTE / FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA en lo que resulte aplicable, podrá efectuar el Tratamiento de mis Datos Personales ante entidades de consulta, que manejen o administren bases de datos para los fines legalmente definidos, domiciliadas en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras, c.Realizar ventas cruzadas de productos y/o servicios ofrecidos por BANCO DE OCCIDENTE / FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA o por alguna de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sus aliados comerciales, incluyendo la celebración de convenios de marca compartida, d.Elaborar y reportar información contenida en encuestas de satisfacción, estudios y análisis de mercado, para lo cual autorizo la posibilidad de contactarme para dichos propósitos, e.Envíar mensajes a través de medios físicos o digitales, sobre promociones, campañas comerciales, publicitarias, de mercadeo, sorteos, eventos u otros beneficios, así como dar a conocer otros servicios y/o productos ofrecidos por BANCO DE OCCIDENTE / FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA; LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sus aliados comerciales,f.Envíar notificaciones a través de medios físicos o digitales, para remitir extractos, campañas institucionales o de educación financiera e informar acerca de las innovaciones o modificaciones efectuadas en sus productos y/o servicios, dar a conocer las mejoras o cambios en sus canales de atención, g.Para que mis Datos Personales puedan ser utilizados como medio de prueba.

Mis Datos Personales podrán consultarse, circular, transmitirse y/o transferirse a la totalidad de las áreas de BANCO DE OCCIDENTE / FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA así como a los proveedores de servicios, entidades públicas o que presten servicios públicos tales como notarías, Registraduría nacional del Estado Civil, Contraloría, Procuraduría, DIAN, oficinas de registro, cajas de compensación, administradoras de fondos de pensiones y de cesantías, operadores de información a través de las cuales se liquidan cesantías, aportes a seguridad social y parafiscales (tales como Aportes en Línea, SOI, SIMPLE), usuarios de red, redes de distribución y personas que realicen la promoción de sus productos y servicios, incluidos call centers, domiciliados en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras a su fuerza comercial, equipos de telemarketing y/o procesadores de datos que trabajen en nombre de BANCO DE OCCIDENTE / FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA, incluyendo contratistas, delegados, outsourcing, tercerización, red de oficinas o aliados, con el objeto de desarrollar servicios de alojamiento de sistemas, de mantenimiento, servicios de análisis, servicios de mensajería por e-mail o correo físico, servicios de entrega, gestión de transacciones de pago y cobranza, implementación de software o servicios tecnológicos (en adelante los "Terceros") los cuales están obligados a garantizar la reserva de la información de acuerdo con lo estipulado en la Ley 1581 de 2012. En consecuencia, como titular, entiendo y acepto que mediante la presente autorización concedo a estos Terceros, autorización para:

-Acceder a mis Datos Personales en la medida en que así lo requieran para la prestación de los servicios para los cuales fueron contratados y sujeto al cumplimiento de los deberes que les correspondan como encargados del Tratamiento de mis Datos Personales.

-Compartir mis Datos Personales con las entidades gremiales a las que pertenezca la entidad, para fines comerciales, estadísticos y de estudio y análisis de mercadeo.

Es entendido que las personas naturales y jurídicas, nacionales y extranjeras mencionadas anteriormente ante las cuales BANCO DE OCCIDENTE / FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA puede llevar a cabo el Tratamiento de mis Datos Personales, también cuentan con mi autorización para permitir dicho Tratamiento. Adicionalmente, mediante el otorgamiento de la presente autorización, manifiesto: (i)que los Datos Personales suministrados son veraces, verificables y completos, (ii)que conozco y entiendo que el suministro de la presente autorización es voluntaria, razón por la cual no me encuentro obligado a otorgar la presente autorización, que conozco y entiendo que mediante la simple presentación de una comunicación escrita puedo limitar en todo o en parte el alcance de la presente autorización, y(iii)haber sido informado sobre mis derechos a conocer, actualizar y rectificar mis Datos Personales, el carácter facultativo de mis respuestas a las preguntas que sean hechas cuando versen sobre datos sensibles o sobre datos de los niños, niñas o adolescentes, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la autoridad competente por infracción a la ley una vez haya agotado el trámite de consulta o reclamo ante BANCO DE OCCIDENTE / FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA, revocar la presente autorización, solicitar la supresión de mis datos en los casos en que sea procedente y ejercer en forma gratuita mis derechos y garantías constitucionales y legales. El tratamiento de mis Datos Personales se efectuará de acuerdo con la política de BANCO DE OCCIDENTE SA en la materia, la cual puede ser consultada en www.bancodeoccidente.com.co.Para el ejercicio de mis derechos, y la atención de consultas y reclamos, podré acercarme a las oficinas de BANCO DE OCCIDENTE a nivel nacional o usar la línea de servicio al cliente Bogotá 3902058, Cali 4851113, Medellín 6052020, Barranquilla 3869772 y en el resto del país 018000514652 o al correo electrónico: datospersonales@bancodeoccidente.com.co y a la Defensoría del Consumidor Financiero de BANCO DE OCCIDENTE. Por su parte, FIDUCIARIA DE OCCIDENTE SA informa que el tratamiento de sus Datos Personales se efectuará de acuerdo con la política de la entidad en esta materia, la cual puede ser consultada en www.fiduoccidente.com. Para el ejercicio de sus derechos, y la atención de consultas y reclamos, puede acercarse a la Dirección General en la cra. 13 No. 26ª-47 piso 9 de Bogotá, usar la línea de servicio al cliente 01 8000 521 144 y en Bogotá al 2 97 30 60 o al correo electrónico: atencionalconsumidor@fiduoccidente.com.co y a la Defensoría del Consumidor Financiero de FIDUCIARIA DE OCCIDENTE.

5. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE SEGURIDAD SOCIAL. En adición a las autorizaciones previamente otorgadas, autorizo de manera expresa, inequívoca, voluntaria y suficiente a LAS ENTIDADES para solicitar, tratar, consultar, recolectar, almacenar, analizar, verificar, usar o circular la información personal o comercial relativa a mis ingresos y aportes obligatorios y/o voluntarios en salud, pensión, y cesantías de las entidades de seguridad social, fondos de pensiones o cesantías y/o otra entidad similar en que se encuentre afiliado, que reposa o sea administrada por los operadores de información (PILA), aliados tecnológicos y demás entidades que formen parte del sistema de Seguridad Social, y a éstos a su vez para que le suministren a LAS ENTIDADES, por el medio que considere pertinente y seguro, mis datos personales relacionados con la afiliación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, tales como ingreso base de cotización y demás información relacionada con mi situación laboral y empleador. LAS ENTIDADES podrán conocer dicha información cuantas veces lo requiera, mantendrá actualizada y en general tratarla, directamente o a través de un encargado, con la finalidad de analizar mi perfil crediticio en aras de establecer una relación comercial y/o de servicios conmigo, actualizar la información personal, incluyendo datos de contacto y/o localización (v.g. dirección, teléfonos y correo electrónico), para ofrecerme productos o servicios que se adecuen a mi perfil crediticio y gestión de Cobranza.

6. AUTORIZACIÓN DE ENVÍO DE INFORMACIÓN COMERCIAL, FINANCIERA Y DE PRODUCTOS Y SERVICIOS.

Autorizo a LAS ENTIDADES el envío de información comercial, financiera, de productos y servicios a mi terminal móvil, correo electrónico y/o cualquier otra aplicación disponible para teléfonos inteligentes. Así mismo, autorizo enviar los extractos de todos los productos, estados de cuenta o cualquier notificación del CLIENTE a la dirección de correo electrónico registrada o en su defecto a la dirección de residencia o trabajo, cuando no cuente con correo electrónico. He sido informado que la actualización de información de correspondencia o contacto se puede realizar en cualquier momento en la red de Oficinas del Banco.

7. CANALES DE CONTACTO. Para los efectos de la Ley 2300 de 2023 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen, autorizo expresamente a BANCO DE OCCIDENTE / FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A., para ser contactado y recibir información por todos los canales habilitados por dichas entidades, entre ellos, pero sin limitarse a los siguientes: llamadas telefónicas, WhatsApp, correo electrónico, mensaje de texto (SMS) y correspondencia física. Asimismo, declaro que he sido informado que cualquier modificación referente a esta autorización podrá realizarla en cualquier momento a través de la página web del banco www.bancodeoccidente.com.co en la sección Contactáanos para FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. a través de su página web www.fiduoccidente.com.co, en su oficina ubicada en la Carrera 13 No. 26a – 47 Piso 9 en Bogotá D.C., o en la línea de atención al Consumidor Financiero: a nivel nacional al 01 8000 521 144 y en Bogotá al 297 30 60. Fax 297 30 33.

Firma del Cliente:

No. De Identificación

Índice Derecho