

FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE CLIENTES PLAN MAYOR PERSONA JURÍDICA

Nota: Debe diligenciar completamente esta solicitud. En los campos en que no aplique por favor escribir N/A.

Fecha diligenciamiento: Día Mes Año Actualización Vinculación

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Razón social			
NIT		Tipo de empresa (Privada, Pública, Mixta)	
Tipo de entidad (S.A., S.A.S., Ltda., otros)	País constitución	Ciudad constitución	
Actividad económica principal /CIU		Antigüedad de la actividad	
¿Está sometido a otra u otras empresa(s) matriz(ces) o controlante(s)? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? _____			
¿Los recursos de la persona jurídica provienen de otro país? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Parte de ellos <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? _____		¿Administra recursos públicos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

2. DIRECCIÓN DOMICILIO SOCIAL DEL SOLICITANTE

Dirección	
Números telefónicos	Ciudad domicilio principal
Fax	¿Tiene sucursales o agencias? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre _____

3. REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y apellidos representante legal y apoderado		
Tipo de identificación (C.C., C.E., Pasaporte, otro)	Número de identificación del representante legal y apoderado	
Fecha de nacimiento	País de nacimiento	
Dirección del representante legal y apoderado		
Teléfono fijo	Teléfono celular	Dirección de correo electrónico
Recursos públicos		
¿Es representante legal de alguna organización internacional? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál?: _____	¿Goza de reconocimiento público o maneja recursos públicos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Desempeña o ha desempeñado alguna función pública prominente durante los últimos dos años? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál?: _____		
¿Es familiar, conyuge o cercano colaborador de una persona que tenga algunas de las características anteriormente mencionadas? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

4. ACCIONISTAS

	Nombres y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Nacionalidad	% de participación	¿Es representante legal de alguna organización internacional?		¿Goza de reconocimiento público o maneja recursos públicos?		¿Desempeña o ha desempeñado alguna función pública prominente durante los últimos dos años?		¿Es familiar, conyuge o estrecho colaborador de una persona que tenga algunas de las características anteriormente mencionadas?		¿Tiene participación en alguna empresa que sea deudora de GM FINANCIAL COLOMBIA S.A.?	
						SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO
Accionista 1															
Accionista 2															
Accionista 3															
Accionista 4															
Accionista 5															
Accionista 6															
Accionista 7															
Accionista 8															
Accionista 9															
Accionista 10															

En caso de tener socios o accionistas con participación igual o superior al 5% que no hayan sido relacionados en este formulario, favor relacionarlos en una hoja anexa con los mismos datos. En caso de tener accionistas Persona Jurídica con más del 5% de participación, incluir sus certificaciones de composición accionaria en los documentos a entregar.



5. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza transacciones en moneda extranjera <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo de operaciones que normalmente realiza	Tipo de producto financiero que maneje en moneda extranjera
Identificación del producto	Número de referencia del producto	Entidad financiera
Monto mensual	País	Ciudad
Moneda	¿Tiene participación en alguna empresa que sea deudora de GM FINANCIAL? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre _____	

6. ESTADOS FINANCIEROS

Fecha balance último año gravable (Año)	Activos totales	Pasivos totales
Patrimonio total	Ingresos operacionales	Ingresos no operacionales
Total ingresos	Gastos operacionales	Detalle de otros ingresos o ingresos no operacionales

7. MANIFESTACIONES

Autorizo a GM FINANCIAL COLOMBIA S.A., COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO, a quien represente sus derechos, a sus empresas filiales y vinculadas y a sus aliados comerciales, quienes en adelante se denominarán GM FINANCIAL COLOMBIA S.A., para comprobar e investigar mi experiencia crediticia y los datos suministrados en esta solicitud y/o la de la sociedad que represento. Certifico que los mismos concuerdan con la realidad, asumiendo plena responsabilidad por su veracidad. Esta solicitud ha sido discrecionalmente presentada por mí en calidad de solicitante y no constituye una respuesta a oferta alguna. Entiendo que la presentación de la solicitud no implica la aprobación del crédito solicitado.

Autorizo a GM FINANCIAL COLOMBIA S.A. a obtener de cualquier fuente de información y en cualquier momento, referencias relativas a mi persona y/o de la sociedad que represento, a mi comportamiento crediticio y comercial, hábitos de pago, manejo de mis cuentas y productos bancarios, y, en general, todo lo relacionado con mi información financiera, comercial y crediticia, así como mis datos personales y/o de la sociedad que represento, incluyendo, pero sin limitarse, a los sensibles recolectados por GM FINANCIAL COLOMBIA S.A. de manera directa o a través de terceros o que estén contenidos en las bases de datos de administradoras de pensiones y demás operadores de información de seguridad social autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social con fines de gestión de riesgo crediticio, y que dicha información pueda ser contrastada con la contenida en las bases de información financiera. De igual manera, en el evento en que cambie la información que suministro en el presente formato, o cambie la información de la sociedad a la que represento, incluyendo la relacionada con los accionistas, me comprometo (nos comprometemos) a comunicarlo de manera inmediata a la entidad.

En el evento de que incumpla cualquiera de las obligaciones contraídas con GM FINANCIAL COLOMBIA S.A. o con quien represente sus derechos, autorizo en forma irrevocable para que los datos contenidos en esta solicitud y los relativos a mi comportamiento crediticio y/o de la sociedad que represento sean reportados a las centrales de información financiera que opera la Asociación Bancaria de Colombia, Covic, Datacrédito o cualquier otro operador de información que en el futuro se establezca con este propósito, de acuerdo con el reglamento de dichas entidades y las disposiciones sobre la materia, así como a realizar consultas sobre esa información en dichas centrales.

En los mismos términos, autorizo (autorizamos) a GM FINANCIAL COLOMBIA S.A. a consultar, compartir, retirar, aclarar, almacenar, procesar, utilizar, autenticar de forma robusta en sistemas de información, obtener o compilar y eliminar la información personal, incluyendo la información sensible de carácter biométrico (incluyendo fotos, videos, huellas) a través de este o cualquier otro documento o medio (verbal, escrito o digital) para fines operativos, comerciales, de prevención, de administración, estadísticos, de riesgos (particularmente para los datos sensibles biométricos: prevención del fraude, identificación biométrica, individualización e identificación de personas) y/o de fondeo (de GM FINANCIAL COLOMBIA S.A. o de operadores y administradores de datos, organismos institucionales, autoridades, entidades otorgantes de crédito, centrales de riesgo crediticio, su casa matriz, vinculadas, aliados comerciales y/o contratistas, presentes, pasados o potenciales (en adelante, las "Personas Autorizadas")) y a realizar actividades de mercadeo, promoción y publicidad de productos y servicios, así como encuestas de satisfacción, invitación a eventos, investigaciones de mercado, directamente o a través de aliados estratégicos; contactarme para confirmar datos necesarios para la ejecución de una relación comercial y contractual, así como a través de medios electrónicos –email, SMS, redes sociales, chat o similares– para campañas de fidelización o mejora de servicio; realizar análisis de datos recabados por distintos medios y perfilamiento, para llevar a cabo una publicidad adaptada a mis intereses y a transferirla y/o transmitirla a las Personas Autorizadas para los mismos fines anteriormente señalados.

Así la Persona Autorizada se encuentre por fuera del territorio colombiano, GM FINANCIAL COLOMBIA S.A. garantizará la protección de los derechos del titular de la información, independientemente de las exigencias legales de ese otro país en materia de protección de datos. Adicionalmente, en caso de que mis datos personales y/o los de la empresa, sus socios, administradores y/o representante(s) sean incluidos en alguna de las listas públicas internacionales y/o locales relacionadas con la prevención y el control del lavado de activos y/o financiación del terrorismo, autorizo a que dicho hecho sea informado a autoridades locales y/o extranjeras y/o a su casa matriz o vinculadas en cumplimiento de la normatividad y políticas corporativas aplicables a GM FINANCIAL COLOMBIA S.A., su matriz o vinculadas presentes, pasadas, futuras o potenciales.

Sus derechos y las políticas de tratamiento de datos podrán ser consultados en www.chevroletfs.com.co; Calle 98 No. 22 - 64, piso 9; datos GM FINANCIAL COLOMBIA S.A.: NIT.: 860029396-8; EMAIL: contacto.cliente@gmfinanciam.com; Tel.: 601 638 09 09 (Bogotá) 01 8000 919 577 (en el resto del país).

Así mismo, autorizo a GM FINANCIAL COLOMBIA S.A. para que remita información a mi dirección de correo electrónico, celular u otro medio. Me comprometo a explicar y/o dar soportes de mis operaciones cuando la entidad lo solicite. De igual manera, obrando en nombre propio y/o en el de la sociedad que represento, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, y con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la Superintendencia Financiera de Colombia y demás normas legales concordantes, realizo las siguientes declaraciones de origen y destino de bienes y/o recursos:

1. Los bienes que poseo o que posee la empresa que represento, han sido adquiridos a través de:

Compraventa Donación Herencia No posee bienes Otro _____

2. Los recursos que entregué a GM FINANCIAL COLOMBIA S.A. provienen de las siguientes fuentes:

Salarios y demás pagos laborales Intereses y rendimientos financieros Dividendos y participaciones Ventas netas
 Honorarios y comisiones Otro ¿cuál? _____

3. Declaro que los recursos que entregué no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione.

4. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con recursos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

5. Certifico que el destino de los recursos está en el marco de la legalidad.

6. Declaro que los recursos y/o bienes que poseo no provienen, ni provendrán de ninguno de los países denominados como de mayor riesgo según GAFI.

Autorizo a GM FINANCIAL COLOMBIA S.A. a saldar las cuentas, depósitos y contratos que mantenga en la compañía en caso de infringir cualquiera de los numerales contenidos en este documento o en el que mi nombre sea incluido o que GM FINANCIAL COLOMBIA S.A. tenga conocimiento de que nombre haya sido incluido en una o alguna de las listas públicas internacionales o locales de personas señaladas como narcotraficantes, terroristas, sujetos a extinción de dominio y responsables fiscales, o alguna lista administrada por OFAC, eximiendo a GM FINANCIAL COLOMBIA S.A. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere suministrado en este documento. Faculto expresamente a GM FINANCIAL COLOMBIA S.A. para dar por terminado el contrato vigente por la no actualización de mi información financiera por lo menos una vez al año en cumplimiento de las exigencias realizadas por los organismos de control y/o a desmejorar mi calificación de crédito. El año de vigencia para la actualización de la información se inicia a partir de la fecha de la presente solicitud. 4. Declaro que el valor de la cuota inicial del vehículo entregado al concesionario, corresponde a recursos de origen lícito y dicho monto no ha sido financiado total ni parcialmente por el concesionario.

Autorizo a GM FINANCIAL COLOMBIA S.A. a enviar información al correo electrónico registrado en este formulario.

8. FIRMA DEUDOR

Nombre representante legal	Tipo de identificación	Número de identificación
Razón social del concesionario		Número de identificación del concesionario

Firma: _____

Fecha: Día Mes Año _____



Huella

9. VERIFICACIÓN DE DATOS: USO EXCLUSIVO CHEVROLET FINANCIAL SERVICES

Certifico que he verificado los datos suministrados por el cliente, el día ____ del mes ____ año ____ en la ciudad de _____ y su resultado es _____

Nombre completo entrevistador _____ Firma entrevistador _____

C.C. _____