

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN PERSONA NATURAL

El formulario de actualización debe ser diligenciado de manera completa, sin enmendaduras, ni tachones, con las firmas claras y huellas nítidas.

Fecha de diligenciamiento: DD | MM | AA

1. DATOS DEL TITULAR

Nombres y apellidos: _____		Tipo de documento: CC ☐ PASP ☐ CE ☐ TI ☐ NUIP ☐ N° ID _____	
Nacionalidad: _____		¿Ocupa o ha ocupado cargos públicos? Sí ☐ No ☐	
Tiene usted familiares PEP* (Padres, hijos, conyuges, abuelos, hermanos, suegros y/o cuñados)? Sí ☐ No ☐			
En caso de que sea afirmativo, remítase a diligenciar el anexo "Formato Clientes Expuestos Políticamente (PEP)".			
*Se denomina PEP, quienes cumplan con los cargos y condiciones mencionados en el Decreto 830 del 26 de Julio de 2021 por lo cual se reglamentan las disposiciones en el Decreto 1081 del 2015 relacionado con el régimen de las Personas Expuestas Políticamente (PEP).			

2. DIRECCIONES

TIPO DE DIRECCIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CIUDAD	PAÍS
Residencia				
Correo ingreso portal clientes:			Celular	
Correo electrónico principal y/o para notificaciones: _____				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA – Fecha de Corte DD | MM | AÑO

Activos	Pasivos	Patrimonio	Ingresos Anuales	Egresos Anuales	Otros ingresos
\$	\$	\$	\$	\$	\$
Detalle otros ingresos:					
¿Declara renta? Sí ☐ No ☐	¿Obligado a tributar en otro país? Sí ☐ No ☐ ¿Cuál? _____			No. TIN (No. de ID Tributario Americano) o su equivalente	
Origen de los recursos: ☐ Ingresos laborales ☐ Desarrollo Actividad Económica ☐ Herencia ☐ Otro ¿Cuál? _____					

4. DECLARACIÓN FATCA

Autorizo a Acciones & Valores S.A. a informar mis datos al departamento del tesoro de Estados Unidos en caso de que los mismos sean requeridos. Declaro que los recursos entregados a Acciones & Valores S.A no son de propiedad de ningún US PERSON. Declaro que todos los datos relacionados en el presente formato a mi leal saber y entender, corresponden a información veraz, cierta y completa. Declaro informar de manera inmediata algún cambio que se considere de importancia para actualizar mi condición de US PERSON. Declaro que la información aquí manifiesta tiene carácter de declaración jurada. Manifiesto hacer entrega de cualquier documento, soporte, declaración o información de cualquier índole que Acciones & Valores S.A. requiera para dar cumplimiento con la regulación FATCA. Declaro bajo la gravedad de juramento que informé todas las nacionalidades que poseo. Acuerdo responder a Acciones & Valores S.A por cualquier obligación impuesta con ocasión al incumplimiento de las obligaciones a mi cargo relacionadas con la ley FATCA. Declaro libre de toda responsabilidad a Acciones & Valores S.A sobre la documentación y/o información que en cumplimiento de la ley FACTA, la entidad deba suministrar a las entidades que corresponda.

*¿Es US PERSON? SI ☐ NO ☐

*En caso de ser afirmativo se deberá informar el número de identificación de contribuyente americano N° TIN _____

*¿Mi apoderado es US PERSON? SI ☐ NO ☐ N/A ☐

- US PERSON: Ciudadano de los Estados Unidos o extranjero residente de los Estados Unidos.

- Los ciudadanos estadounidenses o las personas US PERSON debe entregar debidamente diligenciado el formulario W-9 a Acciones & Valores S.A.

5. AUTODECLARACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL (CRS)

Acciones & Valores S.A., está obligada a obtener y/o actualizar la información necesaria de sus clientes, para dar cumplimiento al intercambio automático de información sobre cuentas financieras en material fiscal, de acuerdo a las recomendaciones adoptadas por la OCDE, conocidas como **CRS-Common Reporting Standard**. Por lo anterior, agradecemos diligenciar la siguiente información.

Complete la siguiente tabla (Si tiene dudas para diligenciar esta información por favor acuda a su asesor legal o de impuestos):

* País de residencia fiscal	Número de identificación fiscal (TIN, NIT, ID, el que corresponda de cada país)

El país de residencia fiscal es el país en el que usted vive. Estudiar o trabajar en el extranjero, o un viaje extenso puede causar que sea residente en otro lugar o residente en más de un país al mismo tiempo (doble residencia). Es probable que usted sea residente fiscal en los países en los que usted paga impuesto sobre la renta.

6. AUTORIZACIONES

Yo, mayor de edad identificado como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Sociedad Comisionista de Bolsa Acciones & Valores S.A., para que reporte, procese, solicite, consulte y/ divulgue a la bolsa, como administrador de bases de datos, o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a las operaciones que la sociedad Comisionista de Bolsa Acciones & Valores S.A realice o registre en el sistema por mi cuenta, así como toda aquella información relacionada con el nacimiento, modificación o extinción de las obligaciones surgidas en virtud de dichas operaciones, incluido en su manejo y cumplimiento, lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones en el mercado de valores se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignarán de manera completa, todos los datos referentes a mi comportamiento en el sector bursátil. Manifiesto que conozco y acepto toda la información relacionada con el reporte de las transacciones realizadas o registradas en el sistema por parte de la Sociedad Comisionista de Bolsa Acciones & Valores S.A actuando por mi cuenta y toda aquella relacionada con el nacimiento, modificación o extinción de mis obligaciones surgidas en virtud de dichas operaciones, incluido su manejo y cumplimiento, se someterá a las condiciones de reporte detalladas en el Artículo 2.1.8 de la Circular Única de la Bolsa. Manifiesto y acepto que en mi calidad de Titular de los datos, mantendré indemne a la Bolsa de Valores de Colombia por cualquier asunto, controversia o reclamo relacionado con la consulta o la utilización de la información que reposa en las bases de datos personales, así como los relacionados con los reportes realizados por la Sociedad Comisionista de Bolsa Acciones & Valores S.A cuando los mismos sean imputables o de responsabilidad de la Sociedad Comisionista de Bolsa.

Conozco el procedimiento y las políticas adoptadas por Acciones & Valores S.A para el tratamiento de datos personales Sí ☐ No ☐

Conforme a la información relacionada, declaro que la información que he proporcionado en este formulario es completa, correcta y actualizada. Así mismo, declaro y autorizo que esta y cualquier otra información que posea Acciones & Valores S.A, puede ser proporcionada a las autoridades tributarias locales o extranjeras que en cumplimiento de las leyes de intercambio de información tributaria, así lo requieran. Faculto a ACCIONES & VALORES para terminar los contratos por incumplimiento de este compromiso o por información falsa, errónea o inexacta, previa notificación de su intención con al menos cinco (5) días de antelación. Certifico que soy el titular de la cuenta (o que actuó en representación del titular de la cuenta). Certifico que he informado todos los países con quien tengo obligaciones fiscales. Me comprometo a informar a Acciones & Valores S.A cualquier cambio de información, dentro de los 30 días calendario de conocido o producido el cambio. Manifiesto que todas las declaraciones expuestas en este formulario, son dadas de manera libre, consiente, expresa, informada e inequívoca. Eximo de toda responsabilidad a Acciones & Valores S.A, por el suministro de información errada o falsa así como cualquier incumplimiento de las leyes de intercambio de información tributaria y sus conexas, que se encuentren a mi cargo.

En constancia de haber leído y aceptado los términos de este documento.

FIRMA _____

NOMBRE _____ N° IDENTIFICACIÓN _____

ANEXAR: Soporte de ingresos (Documento que aplique según el caso) y cualquier otro documento que usted considere relevante para realizar el proceso de actualización de información ante ACCIONES & VALORES S.A.

7. ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE ACCIONES & VALORES S.A.

Fotocopia del documento de identificación ☐

Constancia de Ingresos ☐

Declaración de renta (Si aplica) ☐

Formulario W9 (Si aplica) ☐