

# ORDENACIÓN DE DESEMBOLSO

100110428



Ciudad TUNJA Fecha 2017 19 10 10 Convenio D.S. - 2909154 ACU

## Datos Generales

Nombre Completo JESUS ANTONIO LASPILLA LASPILLA Tipo de Identificación ☒ CC ☐ CE No. 19179832

## Detalle

☒ Desembolso en Oficina  
☐ Prepago Crédito Banco GNB Sudameris  
☐ Transferencia Electrónica Tipo de Cuenta: ☐ Corriente ☐ Ahorros No. 10 44929  
 Banco 13

En caso que la cuenta descrita anteriormente no sea válida, autorizo la entrega de recursos en Oficina.

27 NOV. 2017

## Descripción Prepago de Obligaciones y/o Tarjetas de Crédito (Cheques de Gerencia)

Entidad	No. Obligación / Tarjeta	Valor
C.A. - CREDIT FINANCIERA	000000300000 49081	1325.000

## Desembolso a Proveedores o Comercializadores de Bienes o Servicios Financiados

Nombre	NIT	Valor	Cuenta Banco GNB Sudameris			
			Forma	Cuenta		
			Cheque	Cuenta	Tipo de Cuenta	Número de Cuenta

En mi calidad de titular del crédito otorgado por el Banco GNB Sudameris S.A. autorizo que el desembolso se realice al proveedor o comercializador de los bienes o servicios financiados, a través de cheque de gerencia o abono a cuenta del Banco GNB Sudameris S.A., de acuerdo con lo descrito anteriormente, descontando las comisiones a que haya lugar. Autorizo que dichos cheques sean entregados directamente en la entidad indicada anteriormente y si el valor del crédito aprobado por el Banco supera el valor adeudado con la otra entidad, favor abonar dicho monto a la cuenta por mí designada en este documento, la cual deberá ser utilizada en caso de no detallar ningún proveedor de bienes o servicios financiados.

Autorizo al Banco GNB Sudameris S.A. para que abone en la forma descrita anteriormente el valor correspondiente al crédito otorgado a través de transferencia electrónica, abono a cuenta del Banco o desembolso en una oficina del Banco.

Igualmente autorizo expresamente al Banco GNB Sudameris S.A. para descontar del valor a abonar, las comisiones establecidas para la operación indicada anteriormente.

Certifico que los datos suministrados son verídicos y exactos, por lo cual el Banco GNB Sudameris S.A. no es responsable en caso que por la información registrada se impida el perfeccionamiento de la operación.

[Firma]  
 Firma Deudor

No. de Identificación 19179832

\_\_\_\_\_  
 Firma Codeudor

\_\_\_\_\_  
 Nombre

\_\_\_\_\_  
 No. de Identificación



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia  
NIT 900.050.750-1

## SOLICITUD INDIVIDUAL PARA SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES

CLASE DE VINCULACIÓN ASEGURADO <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE SOLICITUD DÍA: 30 MES: 10 AÑO: 2017		NÚMERO DE PÓLIZA 594000000001																																																													
DATOS DEL TOMADOR																																																																	
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input checked="" type="checkbox"/> NI <input type="checkbox"/> NI		Razón Social 860.050.750-1		BANCO GNB SUDAMERIS																																																													
INFORMACIÓN DEL ASEGURADO																																																																	
TIPO DE DOCUMENTO <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NI		PRIMER APELLIDO COSPILLO	SEGUNDO APELLIDO COSPILLO	PRIMER NOMBRE JESUS	SEGUNDO NOMBRE ANTONIO																																																												
DIRECCIÓN DOMICILIO Cra 10A + 29A - 40 "P" 60		TELÉFONO Fijo / CELULAR 3202858958	Ciudad / Municipio BOGOTÁ	DEPARTAMENTO BOGOTÁ																																																													
CORREO ELECTRÓNICO chuchocospil2@hotmail.com		LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO BOGOTÁ 19101951	DÍA 19	MESES 10	AÑO 2017																																																												
OCUPACIÓN DETALLADA <input type="checkbox"/> Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Remunerado <input type="checkbox"/> Apto de uso		EN CASO DE SER PENSIONADO MARQUE TIPO <input type="checkbox"/> Por jubilación <input checked="" type="checkbox"/> Por edad <input type="checkbox"/> Por vejez <input type="checkbox"/> Por invalidez <input type="checkbox"/> Por sustitución																																																															
<p>La prima mensual a cobrar se cobrará a través de la cuenta bancaria o a través de la tarjeta de crédito. En caso de no pago, se aplicarán las respectivas sanciones. El valor asegurado para cada deudor, será el valor máximo de la deuda reportada por el Tomador, incluyendo capital no pagado más los intereses corrientes y de mora, sobrepagos y prima de seguro, y cualquier otro sumo que se relacione con la misma operación de crédito. El valor máximo asegurado es el equivalente a \$300.000.000, por deudor en una o varias operaciones de crédito. Los créditos que expiran en menos de 60 días no son elegibles para esta póliza.</p>																																																																	
DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD																																																																	
<p>Ha padecido o es tratado actualmente de alguna enfermedad o afección relacionada con la siguiente?</p> <table border="1"> <tr> <td>Accidente cerebro vascular</td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Enfermedades Neurológicas</td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cáncer / Tumores</td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Enfermedades Hepáticas</td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Infección por VIH</td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Pulmones</td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Diabetes mellitus</td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Hipertensión</td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hipertensión</td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Cardíaca</td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ceguera</td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Traqueítis</td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Amputaciones de causa traumática</td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Hipertensión arterial</td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Insuficiencia renal</td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cardíaca y vascular (enfermedad coronaria, infarto agudo de miocardio, taquicardia sinusal, bloqueos cardíacos, cirugía de corazón abierto, colocación de stent y/o otros)</td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mental (Alcoholismo, ansiedad, depresión, demencia, síndrome maniaco-depresivo, trastorno de estrés post-traumático, epilepsia controlada y/o otros)</td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td>SI</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>						Accidente cerebro vascular	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Enfermedades Neurológicas	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Cáncer / Tumores	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Enfermedades Hepáticas	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Infección por VIH	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pulmones	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Diabetes mellitus	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Hipertensión	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Hipertensión	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Cardíaca	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Ceguera	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Traqueítis	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Amputaciones de causa traumática	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Hipertensión arterial	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiencia renal	SI	<input checked="" type="checkbox"/>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Cardíaca y vascular (enfermedad coronaria, infarto agudo de miocardio, taquicardia sinusal, bloqueos cardíacos, cirugía de corazón abierto, colocación de stent y/o otros)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Mental (Alcoholismo, ansiedad, depresión, demencia, síndrome maniaco-depresivo, trastorno de estrés post-traumático, epilepsia controlada y/o otros)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>
Accidente cerebro vascular	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Enfermedades Neurológicas	SI	<input checked="" type="checkbox"/>																																																												
Cáncer / Tumores	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Enfermedades Hepáticas	SI	<input checked="" type="checkbox"/>																																																												
Infección por VIH	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pulmones	SI	<input checked="" type="checkbox"/>																																																												
Diabetes mellitus	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Hipertensión	SI	<input checked="" type="checkbox"/>																																																												
Hipertensión	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Cardíaca	SI	<input checked="" type="checkbox"/>																																																												
Ceguera	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Traqueítis	SI	<input checked="" type="checkbox"/>																																																												
Amputaciones de causa traumática	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Hipertensión arterial	SI	<input checked="" type="checkbox"/>																																																												
Insuficiencia renal	SI	<input checked="" type="checkbox"/>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>																																																												
Cardíaca y vascular (enfermedad coronaria, infarto agudo de miocardio, taquicardia sinusal, bloqueos cardíacos, cirugía de corazón abierto, colocación de stent y/o otros)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>																																																												
Mental (Alcoholismo, ansiedad, depresión, demencia, síndrome maniaco-depresivo, trastorno de estrés post-traumático, epilepsia controlada y/o otros)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>		SI	<input checked="" type="checkbox"/>																																																												
<p>Sólo para mujeres: ¿Está embarazada actualmente?</p> <p>Ha padecido, padece o es tratado actualmente de alguna enfermedad diferente a las del numeral anterior?</p> <p>¿Cuál?</p> <p>¿El cliente requiere revisión médica?</p> <p>Si su respuesta es "SI", indique: <input type="checkbox"/> Por edad y monto <input type="checkbox"/> Por enfermedad declarada <input type="checkbox"/> Por estirpación (Supera monto y plazo)</p> <p>En caso de "NO", indique: <input type="checkbox"/> Glaucoma hipertensión (hasta 30 millones) <input type="checkbox"/> Enfermedad con estirpación automática (hasta 55 millones) <input type="checkbox"/> Buen estado de salud</p>																																																																	
BENEFICIARIOS DE LOS AMPAROS DE AUXILIO FUNERARIO Y RENTA DE LIBRE DESTINACIÓN POR FALLECIMIENTO																																																																	
TIPO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO	EDAD	AFILIACIÓN	% DEBIO																																																											
1																																																																	
2																																																																	
<p>NOTA: La cobertura de los amparos contratados sólo aplica para quien firme como solicitante.</p>																																																																	
CLÁUSULA DE AUTORIZACIÓN																																																																	
<p>Cláusula de Tratamiento de Datos Personales: Declaro que ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA me ha informado: 1) Que el Aviso de Privacidad y el Manual de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web: <a href="http://www.aseguradorasolidaria.com.co">www.aseguradorasolidaria.com.co</a>; 2) Que son facultades inherentes a las prerrogativas sobre datos de niños, niñas, adolescentes y niñas que versan sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a proporcionarlos; 3) Que todo tipo de información, me otorga los derechos previstos en las leyes 1266 de 2006 y 1581 de 2012. En especial, me permite el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revisar y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mí.</p> <p>Autorizo de manera previa, expresa e informada a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA y/o cualquier sociedad controlada, directamente o indirectamente, tengan participación accionaria o sean asociadas, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, terceros contratados por esta o a quien lo represente, en adelante LA ASEGURADORA para:</p> <p>a) Recibir, solicitar, consultar, verificar, almacenar, compartir, enviar, reportar, modificar, actualizar, usar, grabar y conservar mis datos personales, financieros y crediticios, así como aquella información derivada de la relación contractual, siempre y cuando sea para los siguientes fines: 1) Documentar las actividades propias del Contrato de Seguro; 2) Ofrecer productos y servicios de LA ASEGURADORA; 3) Reportar a las Centrales de Información o bases de datos de compañías aseguradoras o de otros organismos, entidades, empresas y personas.</p> <p>b) Recibir, solicitar, consultar, verificar, almacenar, compartir, enviar, reportar, modificar, actualizar, usar, grabar y conservar mis datos personales de mis hijos menores de edad en la calidad de su representante legal, siempre y cuando se cumpla con lo previsto en el artículo 12 del Decreto 1372 de 2013.</p> <p>c) Recibir, solicitar, consultar, verificar, almacenar, compartir, enviar, reportar, modificar, actualizar, usar, grabar y conservar mis datos personales sensibles incluyendo la historia clínica, siempre y cuando se cumpla con lo previsto en el artículo 16 de la Ley 1581 de 2012.</p> <p>d) Tratar y transferir mis datos personales a terceros países siempre que se requiera cumplir las finalidades descritas o se encuentre estipulado por el artículo 20 de la Ley 1581 de 2012.</p>																																																																	
FIRMA Y HUELLA																																																																	
<p>Presuntivo de la presente solicitud, declaro expresamente lo siguiente:</p> <p>1. Tanto las actividades como mi profesión u oficio declarados en la presente solicitud, son lícitos y no afectan derechos de terceros legítimos y no pretendo obtener ningún beneficio ilícito. Las acciones u omisiones para pagar la prima de seguro no pretenden de ninguna manera violar la ley o los estatutos de la compañía.</p> <p>2. Las declaraciones contenidas en este documento son exactas, completas y veraces en la forma que aparecen escritas, por tanto la falsedad, omisión, error o tergiversa en ellas tendrán las consecuencias estipuladas en los artículos 1589 y 1590 del Código de Comercio y en la cláusula de irrevocabilidad de esta póliza.</p> <p>Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todos sus puntos y firmo el presente documento a los 30 días de mes 10 del año 2017 en la ciudad de TUNJA.</p>																																																																	
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA Firma Autorizada		 FIRMA SOLICITANTE C.C. 19199872																																																															

GERENCIA DE PROCESOS Y CALIDAD SOLICITUD INDIVIDUAL PARA SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES SUBMISIÓN EN C-06-34 Y 7 (00/00/00)

## TEXTO INFORMATIVO DE LAS PRINCIPALES CONDICIONES DE LA PÓLIZA

### 1. VALOR ASEGURADO

El valor asegurado para cada deudor, será el saldo insólito de la deuda reportada por el Tomador, incluyendo capital no pagado más los intereses corrientes y de mora, sobregiros y primas de seguro, y cualquier otra suma que se relacione con la misma operación de crédito.

El valor máximo asegurado es el equivalente a \$350.000.000, por deudor en una o varias operaciones de crédito. Los créditos que superen el monto antes mencionado serán objeto de un estudio por parte de la Aseguradora seleccionada.

### 2. COBERTURAS BÁSICAS

-Muerte por cualquier causa no excluida, incluyendo suicidio, homicidio y SIDA No preexistente, desde el primer día de inicio de vigencia del seguro para cada deudor.

-Incapacidad total y permanente, incluyendo la tentativa de homicidio y las lesiones por intento de suicidio.

-Auxilio funerario, por un monto de un millón de pesos (\$1.000.000) por deudor, sin cobro de prima adicional.

-Renta por muerte y/o incapacidad total permanente, por un monto de trescientos mil pesos (\$300.000) durante máximo 6 meses.

### 3. DEFINICIÓN DE COBERTURAS

#### 3.1 AMPARO BÁSICO DE MUERTE

La Aseguradora se compromete a pagar la correspondiente suma asegurada al fallecimiento de cualquiera de las personas amparadas en la póliza, bajo las condiciones generales y particulares de la misma. Se incluye Suicidio, Homicidio, Terrorismo (siempre que el deudor asegurado no participe en estos actos terroristas) y SIDA (siempre que no sea preexistente), desde el inicio de vigencia del seguro para cada deudor.

Nota: Este amparo se extiende a cubrir la muerte presunta por desaparecimiento conforme a la definición de la Ley Colombiana, es decir, siempre que medie fallo o sentencia por autoridad competente.

#### EXCLUSIONES

Enfermedad o accidente preexistente al ingreso del asegurado a la póliza, que no haya sido declarada ni aceptada previamente por la Aseguradora.

#### 3.2 AMPARO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

Para todos los efectos del presente amparo se entiende por incapacidad total y permanente aquella incapacidad sufrida por el asegurado, que se produzca como consecuencia de lesiones orgánicas o alteraciones funcionales incurables que de por vida impidan a la persona desempeñar totalmente su profesión u oficio habitual, siempre que dicha incapacidad haya existido por un periodo continuo no menor de ciento veinte (120) días, no haya sido provocada por el asegurado, y haya sido calificada con una pérdida de capacidad laboral igual o superior al 50%.

Se ampara la incapacidad total y permanente, cuando ésta, así como el evento que da origen a la misma, se produzca dentro de la vigencia de este amparo. De la misma forma, se amparan únicamente aquellos casos de incapacidad total y permanente cuya fecha de estructuración se encuentre dentro de la vigencia de la póliza.

Las incapacidades producidas por enfermedades o patologías preexistentes solo podrán tener cobertura cuando estas sean manifestadas expresamente por el asegurado en la Declaración de Asegurabilidad, la incapacidad total y permanente deberá ser certificada por los entes autorizados en el Sistema General de Seguridad Social vigente al momento de la presentación de la respectiva reclamación (EPS, ARL, AFP, Junta Regional o Junta Nacional de Calificación de Invalidez) o mediante Acta de Junta Médica Laboral, Militar y/o de Policía.

Sin perjuicio de cualquier otra causa de incapacidad total y permanente, se considera como tal:

a) La pérdida total e irreparable de la visión en ambos ojos, no preexistente.

b) La amputación traumática o quirúrgica de ambas manos, a nivel de la articulación radiocarpiana o por encima de ella.

c) La amputación traumática o quirúrgica de ambos pies, a nivel de la articulación tibiotarsiana o por encima de ella.

d) La amputación traumática o quirúrgica de toda una mano y de todo un pie, a nivel de las articulaciones ya definidas.

Se entiende como fecha del siniestro la fecha en que de acuerdo con el dictamen de calificación ejecutoriado se haya estructurado la pérdida de capacidad laboral definida.

PARÁGRAFO: La indemnización por el amparo de Incapacidad Total y Permanente no es acumulable al amparo de Muerte, y por lo tanto, una vez pagada la indemnización por dicha incapacidad, la Aseguradora quedará libre de toda responsabilidad en lo que se refiere al seguro de Vida Grupo Deudores para el asegurado incapacitado.

#### EXCLUSIONES

Enfermedad o accidente preexistente al ingreso del asegurado a la póliza, que no haya sido declarada ni aceptada previamente por la Aseguradora.

#### 3.3 AMPARO DE AUXILIO FUNERARIO

La Aseguradora indemnizará la suma de \$1.000.000 por fallecimiento de cualquiera de los deudores que formen parte del grupo asegurado, como un auxilio por concepto de servicios funerarios. El valor se pagará a los beneficiarios nombrados por el asegurado, o en su defecto, a los beneficiarios de ley.

Este valor corresponde a una suma única a indemnizar, independientemente del número de obligaciones que tenga el deudor asegurado.

#### EXCLUSIONES

Enfermedad o accidente preexistente al ingreso del asegurado a la póliza, que no haya sido declarada ni aceptada previamente por la Aseguradora.

#### 3.4 AMPARO DE RENTA DE LIBRE DESTINACIÓN POR MUERTE Y/O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

En caso de Fallecimiento o de Incapacidad Total y Permanente del deudor asegurado, la Aseguradora reconocerá una suma mensual de \$300.000 durante máximo seis (6) meses. Este beneficio, se otorga siempre y cuando haya lugar a la indemnización por la cobertura Básica o el anexo de Incapacidad Total Permanente.

El valor total definido para este amparo corresponde a una suma única a indemnizar, independientemente del número de obligaciones que tenga el deudor asegurado.

#### EXCLUSIONES

Enfermedad o accidente preexistente al ingreso del asegurado a la póliza, que no haya sido declarada ni aceptada previamente por la Aseguradora.

#### 4. LÍMITES DE EDAD

##### 4.1 AMPARO BÁSICO DE MUERTE, AUXILIO FUNERARIO Y RENTA

Mínimo para ingresar 18 años Máximo para ingresar 75 años + 364 días Máximo de permanencia hasta la cancelación de la deuda, siempre que la póliza esté vigente con la Aseguradora.

##### 4.2 AMPARO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE Y RENTA

Mínimo para ingresar 18 años Máximo para ingresar 75 años + 364 días Máximo de permanencia hasta la cancelación de la deuda, siempre que la póliza esté vigente con la Aseguradora.

NOTA: Las condiciones particulares del negocio pueden ser consultadas en la página de la Compañía [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co)

BANCO GNB  
SUDAMERIS

Entidad Pagadora Inicial

Crédito No.	Valor del Crédito	Plazo (Meses)	Tasa Efectiva Anual	Valor Cuota Mensual	Valor Total Financiación
_____	\$ _____	_____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

En caso que en determinado período no opere el descuento necesario para atender las cuotas del crédito que el Banco GNB Sudameris me ha otorgado bajo la modalidad de libranza, autorizo de manera voluntaria y expresa al mencionado Banco para realizar el débito automático de cualquiera de las cuentas que relaciono a continuación, aperturadas a mi nombre en las entidades financieras que se indican así:

☐ Corriente ☐ Ahorros Número \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

☐ Corriente ☐ Ahorros Número \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

Declaración del Codeudor o Avalista

En caso que se produzca el fallecimiento del Deudor Principal, como Cedeudor autorizo expresa e irrevocablemente a esa Entidad para que de la sustitución pensional que me corresponda en mi calidad de cónyuge, sean efectuados los descuentos necesarios para cancelar el saldo total adeudado al Banco GNB Sudameris.

			
Firma Autor	Huella Autor	Firma Codificador / Avalista	Huella Avalista

Firma Docedor	Huella Docedor	Firma Codeudor / Avalista	Huella Dantile
Nombres <b>Jesús Antonio</b>		Nombres	
Apellidos <b>Lasprilla</b>		Apellidos	
Número de Identificación <b>19159872</b>		Número de Identificación	
Teléfono <b>3202858958</b>	Ciudad <b>Soledad</b>	Teléfono	

La Entidad pagadora acepta la Libranza como único documento para dar cumplimiento a la autorización otorgada por el trabajador en su calidad de deudor, confesador y avalista, por lo tanto se obliga irrevocablemente a efectuar los descuentos de nómina para el pago de los créditos otorgados por el banco hasta su total cancelación y a transferir los pagos en la forma y los plazos establecidos en el convenio.

Firma y Sello de la Entidad Pagadora  
CDVUT (2016-10-15)

### Nombre Complet

Office: \_\_\_\_\_

**PAGARÉ A LA ORDEN**

La(s) persona(s) natural(es) abajo suscrita(s), identificada(s) como aparece al pie de la(s) correspondiente(s) firma(s) (en adelante el(los) Deudor(es)), declaro(amos) que: **PRIMERO.** me(nos) obligo(amos) a pagar en forma incondicional, solidaria e indivisible a la orden del BANCO GNB SUDAMERIS S.A., (en adelante el "Banco"), o quien haga sus veces, en sus oficinas de la ciudad de \_\_\_\_\_ -1-, el día \_\_\_\_\_ ( ) de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ ( )

-2-, la suma de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_) por concepto de Capital -3-, y la suma de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_)

( \$ \_\_\_\_\_ ) por concepto de intereses -4-. **SEGUNDO.** En caso de mora, a partir de ella y mientras dure, pagaré(mos) al Banco intereses de mora sobre el capital insoluto, a la tasa máxima de mora autorizada por la ley. **TERCERO.** Autorizo(amos) al Banco el cobro de intereses sobre intereses, en los casos previstos en el artículo 886 del Código de Comercio colombiano y en los demás casos autorizados legalmente o que no se encuentren prohibidos por la Ley. **CUARTO. GASTOS E IMPUESTOS:** Serán de mi(nuestro) cargo los gastos e impuestos que ocasione la emisión o circulación de este título valor, lo mismo que los costos, sanciones y gastos de cobranza prejudicial y judicial tendientes a obtener el pago, incluidos los honorarios de abogado de conformidad con las tarifas autorizadas por el Banco. Si el Banco llegase a cubrir dicho valor me(nos) comprometo(emos) a reembolsarle la suma pagada más los intereses a la tasa máxima de mora autorizada por la Ley que se hubieren causado desde la fecha de pago. **QUINTO. REGISTRO DE PAGOS:** El pago total o parcial tanto de los intereses, como del capital, se podrá hacer constar en registros escritos o sistematizados que lleve el Banco, o en este pagaré. **SEXTO. VIGENCIA Y SOLIDARIDAD:** El(los) deudor(es) y el(los) avalista(s) declaran que la forma solidaria en que me(nos) obligo(amos) subsiste en caso de prórroga(s), renovación(es) o cualquier modificación de la(s) obligación(es) y durante todo el tiempo de la(s) misma(s). Cuando en este pagaré figuren varios obligados se entenderá que lo han hecho solidariamente. En consecuencia, declaro(amos) que al Banco le asiste el derecho de dirigirse indistintamente contra cualquiera de los obligados en el presente instrumento, sin necesidad de recurrir a más notificaciones y que entre los deudores nos conferimos representación recíproca, en razón de la cual en caso de que se pacte prórroga del plazo o reestructuración de la deuda con uno solo de nosotros, se mantendrá la solidaridad que adquirimos respecto de las obligaciones derivadas de este pagaré, así como la vigencia de las garantías otorgadas. **SÉPTIMO. SUPERVIVENCIA:** Si una o más de las disposiciones de este pagaré llegare a ser considerada inválida, ilegal, nula, inexistente o sin efectos, por parte de una autoridad judicial, la validez, legalidad o vigencia de las disposiciones restantes de este pagaré no se verán afectadas, y en consecuencia las mismas conservarán plena vigencia.

El presente pagaré se firma a continuación por el(los) deudor(es) solidario(s) y/o avalista(s) en constancia de aceptación de la totalidad de su contenido:

Nombre del Deudor

Jesús Antonio Caspilla Espinosa

Número de Identificación 19139872

Dirección Cra 10A + 29A - 40A

Ciudad Soledad

Teléfono 3202858958

Fecha de Firma 2011-10-30

Firma

Nombre del Avalista

Número de Identificación

Dirección

Ciudad

Teléfono

Fecha de Firma

Firma

Nombre del Deudor

Número de Identificación

Dirección

Ciudad

Teléfono

Fecha de Firma

Firma



**INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO**

Señores  
**BANCO GNB SUDAMERIS S.A.**  
Ciudad

La(s) persona(s) abajo suscrita(s), identificada(s) como aparece al pie de la(s) correspondiente(s) firma(s) (en adelante el (los) Deudor(es), por medio de la presente, faculta(amos) de manera expresa, permanente e irrevocable al BANCO GNB SUDAMERIS S.A. (en adelante el "Banco") o quien haga sus veces, para que diligencie, en virtud de lo dispuesto en el artículo 622 del Código de Comercio colombiano y demás disposiciones que lo modifiquen o sustituyan, todos los espacios en blanco del pagaré otorgado por los Deudores a la orden del Banco, (en adelante el "Pagaré"), sin previo aviso y de conformidad con las siguientes instrucciones: PRIMERO: El Banco podrá diligenciar y utilizar el Pagaré en cualquiera de los siguientes eventos: a) En el caso en que el(los) Deudor(es) incurra(n) en mora en el pago de dos o más cuotas de capital sucesivas, o de los intereses sobre éste, debidas en virtud de cualquier obligación que conjunta o separadamente el(los) Deudor(es) haya(n) contraído a favor del Banco; b) en el caso en que el(los) Deudor(es) fuere(n) demandado(s) en forma conjunta o separada, y sus bienes perseguidos por persona distinta o por el mismo Banco en ejercicio de cualquier acción; c) por el giro de cheques sin provisión de fondos o devueltos por cualquier causa imputable al girador; d) en el evento en que el(los) Deudor(es) o el avalista no constituya(n) las garantías a favor del Banco en los plazos acordados; e) por muerte de uno cualquiera de los deudores o del avalista y no fuere sustituido a satisfacción del Banco; f) cuando a juicio del Banco la(s) garantía(s) o la información y documentación proporcionada es falsa, se encuentra alterada o lo ha inducido en error; g) cuando a juicio del Banco la(s) garantía(s) o seguridad(es) que constituya(mos) o haya(mos) constituido a favor del Banco, desaparezca(n), o sufiere(n) un deprecio o deterioro de tal naturaleza que no represente(n) garantía suficiente para el Banco; h) cuando quiera que las garantías mobiliarias, personales, reales o bancarias constituidas a favor del Banco no se prorrogan con ocho (8) días hábiles de anticipación a su vencimiento; i) si no remitiere(mos) oportunamente la información y/o documentación material que requiere el Banco para efectos del cumplimiento de la normatividad que le es aplicable como entidad financiera; j) cuando se enajene sin autorización del Banco cualquier título o bien(es) objeto de la(s) garantía(s) constituida(s); k) cuando el(los) deudor(es) y/o el avalista sea(n) investigado(s) o hayan incurrido en algunas de las conductas tipificadas como delito de lavado de activos en el Código Penal colombiano, particularmente, las previstas en la lista OFAC o similares siguientes o en otras disposiciones legales o reglamentarias. Igualmente, cuando cualquiera de los arriba mencionados sea incluido en la lista OFAC o similares expedidas por las autoridades nacionales o extranjeras; l) en el evento en que se inicie un proceso de extinción de dominio sobre el(los) bien(es) dados en garantía; m) por producirse mi(nuestro) retiro por cualquier causa como empleado(s) o funcionario(s) de la entidad pagadora destinataria de la libranza por mi(nuestros) suscrita; n) En los demás casos de Ley. SEGUNDO: Al Banco le asiste la facultad de declarar extinguido o insubsistente el plazo que falte para el pago total de todas las obligaciones contraídas a la fecha en que acontezca uno cualquiera de los eventos relacionados en la cláusula anterior, así como la de exigir la cancelación inmediata de las obligaciones así vencidas con todos sus accesorios. TERCERO: Los espacios en blanco del pagaré se llenarán de la siguiente forma: [1] El lugar para el pago de la obligación: Serán las oficinas de la ciudad en la cual se hayan contraído las obligaciones a mi(nuestro) cargo. [2] La fecha del pago: [3] El espacio reservado para capital corresponderá a la sumatoria del de pago de la obligación será aquella que corresponda al día en que sea llenado el pagaré. [4] El espacio reservado para intereses correspondará a la sumatoria de la suma de los intereses que conforme con la legislación vigente sean capitalizables. [5] El espacio reservado para intereses correspondará a la sumatoria de los intereses que conforme con la legislación vigente sean capitalizables. [6] El espacio reservado para intereses correspondará a la sumatoria de los intereses que conforme con la legislación vigente sean capitalizables. [7] El espacio reservado para intereses correspondará a la sumatoria de los intereses que conforme con la legislación vigente sean capitalizables. [8] El espacio reservado para intereses correspondará a la sumatoria de los intereses que conforme con la legislación vigente sean capitalizables. [9] El espacio reservado para intereses correspondará a la sumatoria de los intereses que conforme con la legislación vigente sean capitalizables. [10] El espacio reservado para intereses correspondará a la sumatoria de los intereses que conforme con la legislación vigente sean capitalizables. CUARTO: Que expresamente faculto(amos) al Banco para compensar los saldos pendientes por pagar a cargo del(los) Deudor(es), con los dineros que éste tenga a cualquier banco de datos, las informaciones y referencias relativas a los datos personales del(los) Deudor(es) y el avalista, su comportamiento de crédito, hábitos de pago, manejo de cuentas bancarias y en general, al cumplimiento de sus obligaciones pecuniarias. SEXTO: En el evento en que en desarrollo de esta autorización para diligenciar el pagaré en blanco se cometieren errores involuntarios en su diligenciamiento, o luego de diligenciado se normalice la obligación, El Banco o quien haga sus veces, queda expresamente facultado para aclarar, enmendar y/o corregir los errores, o para sustituir la hoja correspondiente, de manera tal que el mismo responda a las exigencias legales y del negocio. SEPTIMO: Manifiesto(amos) conocer y entender las obligaciones derivadas del presente documento, de la carta de instrucciones en el contenido y del correspondiente pagaré.

Nombre del Deudor  
Jesús Antonio Ospina Ospina

Número de Identificación  
19199832  
Dirección  
Cra 10A # 29A-40 Apto 401  
Ciudad  
Sapamajó  
Teléfono  
3202858958

Fecha de Firma  
2014 10 30  
Mes Día Año

Firma  
[Firma]

Nombre del Avalista

Número de Identificación  
Dirección  
Ciudad  
Teléfono

Fecha de Firma  
Mes Día Año

Firma

Nombre del Deudor

Número de Identificación  
Dirección  
Ciudad  
Teléfono

Fecha de Firma  
Mes Día Año

Firma



# INFORMACIÓN PREVIA AL OTORGAMIENTO DE CRÉDITOS DE LIBRANZA



Ciudad LA PAZ Fecha 2017 / 10 / 10

Nombre Completo Jesús Antonio Lasprilla Lasprilla Tipo de Identificación ☒ CC ☐ CE No. 19179212

Convenio J-S-V - C 85019V 81911

Monto Solicitado \$ 12.347.500 24 Plazo (meses) 108 Tasa Fija 24,62 E.A.

La información contenida en este documento no constituye aprobación del crédito y puede variar atendiendo las políticas y condiciones de esta entidad. Las comisiones y cargos que aplican, son entregados al Cliente junto con este formato y publicados en el sitio web del Banco. El deudor tendrá acceso a la información sobre la calificación y clasificación de riesgo asignada y a los demás derechos establecidos por la Ley. En caso de incumplimiento del deudor, el Banco queda expresamente autorizado para aplicar la cláusula aceleratoria de plazos en los términos del pagaré, haciendo exigible todas y cada una de las obligaciones a su favor, aun cuando el plazo pactado en las mismas no hubiere vencido y podrá aplicar la máxima tasa de interés moratorio permitida legalmente. El Cliente manifiesta en forma expresa con la firma del presente documento que conoce la facultad que por ley tiene de efectuar pagos anticipados en forma total o parcial sin lugar a cobro, por parte del Banco de sanción alguna, con excepción de las obligaciones contractuales que individualmente o en forma conjunta superen los ochocientos ochenta (80) Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes, caso en el cual y en el evento en que el Cliente decida realizar un prepago total o parcial el Banco podrá aceptarlo quedando facultado para exigir el pago de una suma hasta un valor equivalente a los intereses del plazo faltante para la cancelación total del crédito. El Cliente manifiesta a su vez conocer la facultad legal que le asiste en el caso de pagos parciales consistente en decidir si los abona o capital con disminución de plazo o capital con disminución del valor de la cuota de la obligación. La facultad del Banco de cobrar sanción por prepago se entenderá para todos los efectos en el marco de la ley 755 de 2012 o cualquier norma que la derogue o modifique.

En constancia de aceptación y entendimiento de la información aquí consignada, el Cliente firma de conformidad.

[Firma]  
Firma Cliente

[Firma]  
Firma Banco



Nombre Jesus Antonio Casprillo Casprillo  
Número de Identificación 19179872  
Teléfono 3202258958



Nombre Jesús Antonio Casprillo  
Usuario Jcasprillo  
Fuente de Ventas 3.3 2013-2015

COF 05/2014 Oct-08

Convenio J.S.S - C8901977911 Ciudad Tunga Oficina Tunga  
Deudor ☒ Avalista ☐ Monto Solicitado \$ 13,347,500.24 Plazo (meses) 108  
1771456

#### Datos Generales

Primer Apellido Casprillo Segundo Apellido Casprillo Primer Nombre Jesús Segundo Nombre Antonio  
Documento de Identidad ☒ CC ☐ CE 19.179.872 Lugar Expedición Bogotá Fecha Expedición 1993/12/21  
Fecha de Nacimiento 1957/10/19 Ciudad de Nacimiento SOGAMOSO País COLOMBIA Nacionalidad COLOMBIANA Residente ☒ Si ☐ No

Sexo ☒ F ☐ M Estado Civil ☐ Soltero ☒ Casado ☐ Viudo ☐ Separado ☐ Unión Libre ☐ Divorciado  
Dirección Residencia CRA 10A #129A-40 APT 601 Barrio El Recreo Ciudad/Departamento SOGAMOSO BOYACÁ  
Teléfono N/A Celular 3202258958 Correo Electrónico chucocajun@hotmail.com

#### Estudios y Actividad Laboral

Estudios Realizados ☒ Primaria/Bachiller ☐ Tecnólogo ☐ Universitario ☐ Postgrado Profesión N/A  
Ocupación u Oficio ☐ Empleado ☐ Pensionado/Jubilado Desde 2014/06/05  
Usted maneja Recursos Públicos? ☒ No ☐ Si Por qué Concepto? N/A  
Si es Persona Independiente o Empleado Socio, Detalle la Actividad N/A Código CIIU 010  
Nombre de la Empresa Donde Trabaja N/A Cargo N/A Fecha de Vinculación N/A/N/A/N/A  
Dirección Lugar de Trabajo N/A Ciudad de Trabajo N/A Departamento N/A Teléfono/Fax Lugar de Trabajo N/A

#### Información Financiera

Ingresos Mensuales		Egresos Mensuales	
Salario	\$ <u>337717</u>	Préstamos /Otros Nóminas	\$ <u>1000</u>
Otros Ingresos (**)	\$ <u>0</u>	Otros Egresos (**)	\$ <u>0</u>
Total Ingresos	\$ <u>337717</u>	Total Egresos	\$ <u>1000</u>
(**) Detalle	<u>N/A</u>	(**) Detalle	<u>N/A</u>
Total Activos \$ <u>250.000.000</u>		Total Pasivos \$ <u>3000.000</u>	

#### Referencias (personas que no vivan con usted)

Familiar	Parentesco	Ciudad/Departamento
Nombre y Apellidos <u>CARLOS CASPRILLO</u>	<u>HERMANO</u>	<u>SOGAMOSO BOYACÁ</u>
Dirección <u>CRA 10A # 7-08 apt 6</u>	Teléfonos <u>3143956872</u>	
Personal		
Nombre y Apellidos <u>RAUL BRUGHES</u>	Ciudad/Departamento <u>SOGAMOSO BOYACÁ</u>	
Dirección <u>CRA 10A # 17-26</u>	Teléfonos <u>3132673307</u>	

#### Operaciones Internacionales

Si actividad implica Transacciones en Moneda Extranjera ☒ Si ☐ No Tipo de Transacción N/A Banco N/A  
No. Cuenta Corriente en Moneda Extranjera N/A Ciudad N/A País N/A

COF 02 (2016-Jun-15)

OFICINA REGISTRAL DE BOYACÁ



# **Declaración de Origen y Destino de Bienes y/o Fondos**

Yo, ANTONIO LAJAVE LAJAVE, identificado con el documento de identidad No. 19179872 expedido en BOGOTÁ, obrando en nombre propio y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, veraz y verificable realizo la siguiente declaración de origen de bienes y/o fondos al Banco GNB Sudameris y/o cualquiera de sus Filiales, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la Superintendencia Financiera de Colombia y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de productos bancarios.

Los recursos que entregue en depósito, en inversión o en garantía o para cancelar obligaciones a mi nombre, provienen de las siguientes fuentes (descripción y detalle de la actividad o negocio):

1. País origen de los fondos: PENSIÓN COLOMBIANA
2. Declaro que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o edicione.
3. No admitiré que terceros efectúen depósitos a las cuentas de la entidad que represento, cancelen obligaciones o realicen inversiones para con el Banco GNB Sudameris S.A. y/o cualquiera de sus Filiales, con fondos provenientes de actividades ilícitas o aparentemente ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Destinaré los fondos que procedan de cualquier financiación que me otorgue el Banco GNB Sudameris S.A. a los fines específicos para los que hayan sido concedidos y en ningún caso para la realización de actividades ilícitas.
5. Autorizo al Banco GNB Sudameris S.A. y/o cualquiera de sus Filiales para saldar cuentas y depósitos de cualquier tipo, que mantenga en dichas instituciones y para declarar de plazo vencido las obligaciones a mi cargo, en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a dichas entidades de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o la violación de los compromisos aquí adquiridos.

## **Autorizaciones**

### **Consulta y Reporte en Centrales de Información Financiera.**

Autorizo expresa e irrevocablemente, con carácter permanente al Banco GNB Sudameris S.A. y/o cualquiera de sus Filiales, o a quien represente sus derechos u ostente en futuro la calidad de acreedor, de acuerdo con los convenios existentes, para que con fines estadísticos de información comercial y de evaluación de riesgos, en la realización de negocios financieros, y de operaciones activas de crédito, reporte, procese, solicite, consulte y divulgue a las Centrales de Información Financiera o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, todo lo relativo al nacimiento, modificación y extinción de obligaciones que directa o indirectamente tenga contratadas o vigentes hasta la total extinción de las obligaciones a mi cargo por cualquier medio legal y después de ello durante el plazo máximo que para el efecto autorizan la ley o la jurisprudencia. Así mismo, autorizo irrevocablemente al Banco GNB Sudameris S.A. y/o a cualquiera de sus Filiales, para que deba de cualquier depósito que tenga en el Banco GNB Sudameris S.A. y/o cualquiera de sus Filiales, los valores correspondientes a las consultas realizadas ante las Centrales de Información Financiera. La presente autorización se extiende a favor de aquellas entidades que otorguen garantías para respaldar obligaciones adquiridas por mí con el Banco GNB Sudameris S.A. y/o cualquiera de sus Filiales.

### **Suministro de Información.**

La información general aquí contenida la suministro para efectos de mi vinculación o contratación de productos con el Banco GNB Sudameris S.A. y/o cualquiera de sus Filiales. Autorizo la remisión de la información y/o documentación a las entidades del Banco GNB Sudameris S.A. y/o cualquiera de sus Filiales a las que sucesivamente me vincule.

Firma Decisor/ Coleedor/ Avalista: [Firma] No. Documento de Identidad: 19179872 Huella Decisor: [Huella]

## **Espacio Exclusivo Para el Cliente - Banco GNB Sudameris**

Cliente PEP (Persona Publicamente Expuesta) ☐ Si ☒ No Lugar o Sitio de Entrevista - Conocimiento del Cliente: Oficina Hora: 12:00 Fecha de Entrevista: 2017 10 30 (Año Mes Día)

De acuerdo con la información suministrada por el Cliente, el análisis de la misma y el resultado de la entrevista realizada, certifico que cumple con el perfil establecido por el SARLAFT de la Entidad. De igual forma he cumplido con los procedimientos establecidos para la vinculación y conocimiento del cliente.

Se Verifica la Información? ☒ Si ☐ No Nombre del Funcionario que Verificó: Dagoberto Carron Fecha de Verificación: 2017 10 30 (Año Mes Día)

Nombre del Vendedor: Dagoberto Carron Cód. Fuerza de Ventas: 002501 Cód. Vendedor: 935

Firma: [Firma] Fecha Recepción de Documentos: 2017 10 30 (Año Mes Día)

Comentarios: \_\_\_\_\_

## **Condiciones Finales de Aprobación del Crédito**

Aprobado ☐ Si ☐ No. Plazo: \_\_\_\_\_ Fecha de Evaluación: \_\_\_\_\_ (Año Mes Día)

Observaciones o Sustentación de Excepción: \_\_\_\_\_ Espacio Para Firmas de Aprobación: \_\_\_\_\_

## **Documentación Mínima requerida:**

- Fotocopia del documento de identidad
- Dependientes de número del vehículo (porque al momento)
- Certificado laboral (original o internet) donde conste nombre del empleado, documento de identidad, tipo de contrato, cargo, antigüedad, sueldo, ingresos, adicional a fijo o considerado como salario, con fecha de expedición no mayor a 30 días. En caso de ser Militar, adjuntar certificado de tiempo de servicio.
- Certificado de saldos si se requiere cancelar alguna obligación de otra entidad, el cual debe estar vigente y contener el valor y el número del crédito.
- La entidad se reserva el derecho de solicitar información adicional en caso que se requiera. Ningún Asesor está autorizado por el Banco GNB Sudameris S.A. para cobrar comisiones o costos por el trámite de la solicitud de crédito o por el estudio de los documentos que se deben anexar.
- Formato de Solicitud de Libranza totalmente diligenciado y firmado por el Decisor, Pagador, Coleedor o Avalista.
- Formato del Seguro de Vida totalmente diligenciado y firmado por el solicitante.
- Formato de autorización de desembolso a través de transferencia electrónica totalmente diligenciado y firmado.
- Pagare Firmado.
- Contrato para la Utilización de Productos y Servicios Financieros.
- Formato de Información Previa al Otorgamiento del Crédito de Libranza.

**CONTRATO PARA LA UTILIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS**

La Entidad vinculante (BANCO GNB Sudameris S.A. \_\_\_\_\_, SERVITRUST GNB SUDAMERIS \_\_\_\_\_, SERVIVALORES GNB SUDAMERIS \_\_\_\_\_), en adelante "LA ENTIDAD" y la persona que suscribe este documento, en adelante "EL CLIENTE", conjuntamente las Partes, celebran el presente Contrato, el cual se regulará por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA - OBJETO:** Establecer, junto con el Reglamento de cada Producto o Servicio respectivo, los términos y condiciones en que LA ENTIDAD proveerá o prestará a EL CLIENTE los productos o servicios que éste adquiera con LA ENTIDAD. En todo caso, la adquisición del producto o servicio respectivo se sujetará al cumplimiento de las condiciones particulares para la prestación efectiva de aquel, esto es, a la previa aprobación y posterior entrega del mismo, así como al perfeccionamiento del Contrato respectivo. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Suscrito el Contrato y siempre que éste se encuentre vigente, no se requerirá nuevamente la firma del mismo para la utilización de los productos y/o servicios que EL CLIENTE adquiera con posterioridad a éste. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Este Contrato aplica para los siguientes productos y servicios: Cuenta de Ahorros, Cuenta Corriente, Cartera, Libranzas, Tarjeta de Crédito Visa y/o MasterCard, Tarjeta Producto Agencias, Tarjeta Débito, Banca Virtual, CDT, CDAT, Operaciones en Moneda Extranjera, Fondos de Inversión Colectiva y aquellos que LA ENTIDAD llegare a ofrecer no regulados por un Contrato especial.

**SEGUNDA - DERECHOS Y RESPONSABILIDADES:** La utilización de los productos y servicios genera a cargo de las partes los siguientes derechos y responsabilidades:

**1. DERECHOS DE EL CLIENTE.**

- 1.1. Recibir información cierta, suficiente, clara, oportuna y verificable respecto a las características, condiciones de uso, costos, comisiones, tasas y tarifas de los productos y servicios, así como de sus derechos y obligaciones.
- 1.2. Recibir los productos y/o servicios aprobados por LA ENTIDAD, con estándares de seguridad y calidad, de acuerdo con las condiciones ofrecidas, así como las remuneraciones a que haya lugar conforme a la naturaleza de cada producto y/o servicio.
- 1.3. Recibir información respecto del estado de los Productos y Servicios.
- 1.4. Recibir las sumas de dinero a que haya lugar.
- 1.5. Reserva de la información suministrada a LA ENTIDAD.
- 1.6. A que no se le exija el pago de las obligaciones antes del plazo pactado, salvo por el incumplimiento de cualquier disposición contractual o legal que dé lugar a ello.
- 1.7. Presentar de manera respetuosa consultas, peticiones, solicitudes, quejas o reclamos ante LA ENTIDAD y/o el Defensor del Consumidor Financiero y/o la Superintendencia Financiera de Colombia y/o demás autoridades a que haya lugar.
- 1.8. Ser informado de manera previa de las modificaciones a este Contrato y los Reglamentos que rigen cada uno de los productos o servicios de los que es predicable que fueren factibles o procedentes, atendiendo el marco normativo específico de cada producto y/o servicio, las disposiciones generales contempladas en la ley, así como aquellas específicas contenidas en otras normas.
- 1.9. Finalizar el Contrato correspondiente al producto o servicio de los que es predicable este Contrato y el Reglamento respectivo sin penalidad alguna y sin perjuicio de las obligaciones que según el mismo Contrato deba cumplir, en el evento de no ser informado de acuerdo con lo señalado en el ítem anterior.
- 1.10. Solicitar el respectivo paz y salvo de los productos y servicios, una vez hayan sido cancelados en su totalidad.
- 1.11. En caso de no ser aprobado el producto y/o servicio solicitado, EL CLIENTE tiene la facultad de solicitar la devolución de los documentos aportados para la solicitud del producto, en un plazo máximo de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de la notificación referente a la negación del producto y/o servicio solicitado.
- 1.12. Los demás previstos en la Ley, los que establezca la Superintendencia Financiera de Colombia y aquellos que se deriven de la naturaleza de los productos y servicios que adquiera y del respectivo Reglamento.

**2. DERECHOS DE LA ENTIDAD.**

- 2.1. Verificar la información suministrada por EL CLIENTE reservándose el derecho a saldar o cancelar los productos y/o servicios, cuando ésta no se pueda verificar, sea falsa o inexacta.
- 2.2. Recibir las sumas de dinero que se hagan exigibles.
- 2.3. Debitar de los depósitos de EL CLIENTE conforme a las autorizaciones que se indican en el "Anexo de Autorizaciones", del presente contrato.
- 2.4. Cobrar la sanción por el incumplimiento del plazo pactado entre las partes, de conformidad con la Ley 1555 de 2012, la norma que la modifique, reglamento o derogue.
- 2.5. Exigir el cumplimiento de las obligaciones contraídas por EL CLIENTE.
- 2.6. Reservarse el derecho de aprobación de los productos y servicios que ofrezca.
- 2.7. Reservarse el derecho de limitar la cantidad para depósitos en su sección de ahorros a la suma que estime conveniente, negarse a recibir un depósito o devolverlo en cualquier tiempo total o parcialmente.
- 2.8. Terminar o cancelar por disposición o decisión unilateral de LA ENTIDAD sin penalidad alguna, cualquiera de los productos o servicios de los que es predicable el presente Contrato y el Reglamento respectivo, en los casos previstos en la ley, y en los eventos consignados en la cláusula cuarta del presente Contrato y/o en los Reglamentos respectivos.
- 2.9. Los demás previstos en la ley, los que establezca la Superintendencia Financiera de Colombia y aquellos que se deriven de la naturaleza de los productos y servicios que adquiera y del respectivo Reglamento.

**3. RESPONSABILIDADES DE EL CLIENTE.****3.1. DE CONOCIMIENTO.**

- 3.1.1. Informarse sobre las características, condiciones de uso y disposición de recursos, costos, comisiones, tasas y tarifas de los productos y servicios.
- 3.1.2. Revisar el contenido de los extractos, informes de rendición de cuentas y demás comunicaciones que envíe LA ENTIDAD e informarle a ésta las diferencias o inconformidades que encuentre en ellos, en los términos establecidos en cada Reglamento.

**3.2. DE SUMINISTRAR Y ACTUALIZAR LA INFORMACIÓN PERSONAL.**

- 3.2.1. Suministrar información cierta, suficiente, clara y oportuna, y cumplir con los requisitos exigidos para la adquisición de cada uno de los productos y servicios, así como hacer uso de ellos de acuerdo con este Contrato y las condiciones uniformes contenidas en los Reglamentos establecidos por LA ENTIDAD.

3.2.2. Actualizar por lo menos una vez al año la información personal, comercial y financiera o antes del término aquí señalado cuando se presente cualquier modificación. PARAGRAFO PRIMERO: Cuando se trate de personas jurídicas, EL CLIENTE está obligado a poner en conocimiento de LA ENTIDAD, de inmediato y por escrito, los cambios, modificaciones del objeto social, órganos corporativos, apoderados y representantes legales con capacidad de comprometer a EL CLIENTE y cualquier cambio en general de la persona jurídica que pueda afectar, conforme lo previsto en el Reglamento que rige el respectivo producto o servicio, el otorgamiento o la utilización de aquellos productos y/o servicios aprobados. PARAGRAFO SEGUNDO: EL CLIENTE podrá actualizar la información a través de la Red de Oficinas de LA ENTIDAD, diligenciando los formatos establecidos para este fin y entregando los documentos que ésta requiera.

### 3.3. DE COOPERACIÓN.

3.3.1. Guardar la reserva de la información suministrada por LA ENTIDAD, garantizar seguridad y confidencialidad en las transacciones que realice y abstenerse de acceder, intervenir en el funcionamiento, usar o disponer de los archivos, sistemas, programas, aplicaciones y/o cualquier otro elemento de carácter exclusivo, reservado o propio de LA ENTIDAD.

3.3.2. Actuar con la debida diligencia y cumplir con las recomendaciones de seguridad establecidas por LA ENTIDAD en este Contrato, en los Reglamentos, en la Red de Oficinas, a través de la Página Web o por cualquier otro canal, así como las establecidas por las autoridades que regulen la materia, para la utilización de los productos y servicios o para las autorizaciones que otorgue a terceros para la realización de operaciones.

3.3.3. Informar a LA ENTIDAD cualquier evento relacionado con fraudes y/o errores a través de los canales establecidos como: (i) La Línea de Servicio al Cliente GHB en Contacto en los teléfonos 307 77 07 en Bogotá y 01 8000 91 04 99 o 01 8000 91 0660 en el resto del país. (ii) Los Sitios Web indicados en la cláusula sexta de este Contrato o a través del link CONTACTENOS. (iii) La Red de Oficinas de LA ENTIDAD a nivel nacional. Estos canales pueden ser objeto de modificación en cualquier momento, lo cual será informado a EL CLIENTE por el medio que considere idóneo.

### 3.4. EN LOS CONTRATOS Y EN LA REALIZACIÓN DE OPERACIONES.

3.4.1. Diligenciar en forma correcta, clara y suficiente y sin dejar espacio entre los caracteres toda la información requerida para la realización de operaciones, en documentos tales como: formatos y cupones para consignaciones y retiros, pagos de tarjetas, cheques, notas débito y demás que se requieran en el desarrollo de las operaciones.

3.4.2. No ceder a terceros ni hacerse sustituir en los Contratos y servicios contratados con LA ENTIDAD, sin autorización previa y escrita de LA ENTIDAD.

3.4.3. Pagar las comisiones, tasas, tarifas y/o demás sumas de dinero que se causen por la realización de operaciones y/o solicitudes, en los términos y condiciones pactados para cada producto y/o servicio, así como aquellas que se causen, por las gestiones y actuaciones de cobro extrajudicial y judicial que efectivamente realice LA ENTIDAD por cualquier medio atendiendo la normativa vigente al respecto.

3.4.4. Suministrar los documentos e información veraz, necesaria y suficiente, por solicitud y a satisfacción de LA ENTIDAD como soporte de las operaciones realizadas, dentro del plazo previsto en la solicitud de información enviada a EL CLIENTE.

### 3.5. DE CUSTODIA.

Verificar al momento de recibir por parte de LA ENTIDAD y custodiar en debida forma, los títulos valores e instrumentos para la realización de operaciones tales como: talonarios, Tarjeta de Crédito Visa y/o MasterCard, chequeras, claves, contraseñas, dispositivos de autenticación fuerte, entre otros.

En el evento de cancelación y/o terminación de los productos y servicios, devolver a LA ENTIDAD los instrumentos entregados para la realización de operaciones.

### 3.6. DE PAGAR.

3.6.1. Dar cumplimiento a las obligaciones contraídas con LA ENTIDAD, en las fechas y montos establecidos para las operaciones activas o de financiación, por concepto de cuotas, intereses, comisiones, seguros, sobregiros o cualquier otro concepto, ya sea que consten en pagarés, documentos o Contratos. El incumplimiento en el pago de sus obligaciones conllevará el bloqueo para la adquisición de nuevos productos con LA ENTIDAD.

3.6.2. En el evento que por efecto de autorizaciones y compensaciones electrónicas, entre otras, EL CLIENTE llegare a disponer de saldos y/o cupos superiores a los autorizados por LA ENTIDAD, se obligará previa solicitud de LA ENTIDAD a la devolución inmediata de las sumas correspondientes, salvo que se haya pactado un plazo para el reintegro o LA ENTIDAD haya concedido alguno, incluyendo los intereses, comisiones, impuestos y demás gastos que se generen hasta la fecha de reintegro. Las demás previstas en la Ley, las que establezca la Superintendencia Financiera de Colombia y aquellas que se deriven de la naturaleza de los productos y servicios que adquiera y del respectivo Reglamento.

## 4. RESPONSABILIDADES DE LA ENTIDAD.

### 4.1. DE INFORMACIÓN Y CAPACITACIÓN.

4.1.1. Entregar o poner a disposición de EL CLIENTE a través de la Página Web y la Red de Oficinas información suficiente, cierta, clara y oportuna referente a las características de los productos y servicios, costos, comisiones, tasas, tarifas y condiciones de uso.

4.1.2. Capacitar a EL CLIENTE sobre los productos y servicios de LA ENTIDAD y permitir su utilización siempre que se dé cumplimiento a los términos y condiciones previstos en los Reglamentos.

4.1.3. Informar a EL CLIENTE las modificaciones de los Reglamentos, en los términos establecidos en los mismos, y aquellas que se realicen al presente Contrato de manera previa mediante los extractos y/o a través de publicaciones en el Sitio Web de las entidades, atendiendo el marco normativo específico de cada producto y/o servicio, las disposiciones generales contempladas en la ley, así como aquellas específicas contenidas en otras normas.

4.1.4. Dar constancia del estado y/o las condiciones específicas de los productos cuando EL CLIENTE lo solicite, salvo aquellos casos en los que LA ENTIDAD se encuentre obligada a hacerlo sin necesidad de solicitud previa y dejar constancia de todas las operaciones que se realicen a través de los distintos canales de distribución.

4.1.5. Permitir la consulta gratuita del estado de sus productos y servicios al menos una vez al mes, por los canales y en los términos que se señalen en los Reglamentos de cada producto y/o servicio.

4.1.6. Suministrar anualmente un reporte a EL CLIENTE, informándole la suma total de todos los costos que ha pagado durante el año inmediatamente anterior, asociados a servicios, tales como cuotas de administración y manejo, tarifas por operaciones en cajeros, internet, consultas telefónicas y demás conceptos que determine la ley.

### 4.2. SEGURIDAD Y SERVICIO.

4.2.1. Permitir el acceso a los productos y/o servicios previo el cumplimiento de los requisitos y procedimientos establecidos por LA ENTIDAD, así como suministrar a EL CLIENTE los formatos que éste requiere para la utilización o permitir aquellos que haya aprobado LA ENTIDAD.

4.2.2. Entregar las sumas de dinero que haya aprobado a EL CLIENTE previo cumplimiento de los requisitos establecidos por LA ENTIDAD.

4.2.3. No exigir el pago de las obligaciones antes del plazo pactado, salvo que se presente cualquiera de las causales de resolución anticipada del Contrato previstas en este documento, en cualquier otro que EL CLIENTE suscriba con LA ENTIDAD o en la ley.

### 4.3. CONFIDENCIALIDAD.

Guardar la reserva de la información suministrada por EL CLIENTE y garantizar seguridad y confidencialidad en la realización de transacciones.

#### 4.4. ATENCIÓN OPORTUNA.

- 4.4.1. Dar respuesta a las peticiones, quejas y reclamos de EL CLIENTE, en los plazos y condiciones establecidos en la Ley y demás normas aplicables.
- 4.4.2. Con ocasión a la solicitud de EL CLIENTE de terminación de los productos, entregar constancia en la que se advierta encontrarse a paz y salvo por todo concepto, siempre que proceda.
- 4.4.3. Dar cumplimiento a las órdenes de embargo o medidas cautelares que se reciban contra EL CLIENTE atendiendo las disposiciones contenidas en la ley, en especial los montos de inembargabilidad. Las demás previstas en la Ley que le sean atribuibles conforme a su actividad.

**TERCERA - AUTORIZADOS:** En el evento en que EL CLIENTE autorice a terceros para la realización de operaciones o para el manejo de los productos y/o servicios, éstos deberán cumplir con los requisitos exigidos por LA ENTIDAD. Los terceros autorizados para la realización de operaciones o para el manejo de los productos y/o servicios serán designados por EL CLIENTE ante LA ENTIDAD, deberán acatar el presente Contrato, las condiciones uniformes contenidas en los Reglamentos establecidos para cada producto y/o servicio y las recomendaciones de seguridad. Los requisitos exigidos a terceros para la realización de operaciones o el manejo de productos o servicios son indicados a EL CLIENTE cuando adquiere el producto y/o servicio respectivo y se encuentran permanentemente disponibles en la Página Web y en la Red de Oficinas.

**CUARTA - VIGENCIA:** El término del presente Contrato es indefinido, iniciará una vez EL CLIENTE haya adquirido por lo menos un producto y/o servicio, esto es, que LA ENTIDAD se lo haya aprobado. Para los productos en los que se requiere la entrega de sumas de dinero para efectos de entenderse perfeccionado el Contrato bancario celebrado, la vigencia del presente Contrato para ese producto específico, iniciará a partir de la entrega efectiva del dinero.

Sin perjuicio de lo anterior, el Contrato podrá darse por terminado en los siguientes eventos: 1. Por el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones contraídas por LAS PARTES en el presente Contrato, en los Reglamentos y/o demás documentos que se suscriban. 2. En el evento en que LA ENTIDAD decida no aprobar más productos a EL CLIENTE o éste decida no continuar con su utilización. 3. En virtud de disposición legal o por el incumplimiento de la normativa aplicable. 4. Cuando se compruebe que EL CLIENTE ha utilizado los productos y/o servicios para la preparación, realización o ejecución de hechos ilícitos o fraudulentos, o que EL CLIENTE, sus representantes o directores se encuentren incurso en cualquier tipo de investigación administrativa o penal relacionadas con el lavado de activos o financiación del terrorismo, o cualquier otra actividad delictiva conforme a lo establecido en el artículo 323 del Código Penal Colombiano tales como narcotráfico, terrorismo, tráfico de estupefacientes, secuestro extorsivo, trata de personas, etc., o sea reportado en alguna de las listas inhibitorias o de mercado no objetivo o listas de alerta, expedidas por autoridades nacionales o extranjeras, y se afecte el desarrollo del producto y/o servicio. 5. La muerte y/o liquidación de alguna de LAS PARTES; en caso de fallecimiento los poderes generales o especiales que haya otorgado dejarán de producir efectos; se debe informar por escrito a LA ENTIDAD y adjuntar copia del registro civil de defunción y los depósitos que se encuentren a nombre de EL CLIENTE solo serán entregados a quienes de acuerdo con las disposiciones legales tengan la calidad de herederos o legatarios, previo el trámite del respectivo proceso de sucesión, judicial o notarial, salvo los eventos expresamente exceptuados de este requisito.

**PARÁGRAFO:** En caso de presentarse cualquiera de los eventos de terminación, se procederá de la siguiente manera respecto de los productos y servicios vigentes o inactivos:

- Los productos y servicios vigentes o inactivos se darán por terminados, para lo cual deberá mediar el respectivo aviso a EL CLIENTE. Por lo tanto, EL CLIENTE no podrá continuar con su utilización y se obliga conforme a este Contrato, a devolver a LA ENTIDAD los instrumentos entregados para la disposición de los recursos.
- LA ENTIDAD reintegrará los depósitos y demás sumas de dinero a que tenga derecho EL CLIENTE en el momento de la terminación o en la fecha en que se hagan exigibles.
- EL CLIENTE pagará de inmediato a LA ENTIDAD la totalidad de las sumas de dinero que adeude hasta la fecha, siempre que concorra una causal de aceleración del pago de acuerdo con lo establecido en los respectivos títulos de deuda que instrumenten la respectiva operación.

**QUINTA - ATENCIÓN DE PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS:** Teniendo en cuenta la obligación de LA ENTIDAD de atender las peticiones, quejas y reclamos, EL CLIENTE podrá acudir a los siguientes medios: a) Red de Oficinas, b) Línea de Servicio al Cliente GNB en Contacto 3 07 77 07 en Bogotá y 01 8000 910499 a nivel nacional, o Línea Telelíneas 6 06 96 97 en Bogotá y 01 8000 91 96 89 en el resto del país. c) La Defensoría del Consumidor Financiero o el organismo que lo sustituya, cuya identificación y datos de contacto serán dados a conocer en el Sitio Web del Banco [www.gnbsudameris.com.co](http://www.gnbsudameris.com.co), d) La Superintendencia Financiera de Colombia a través de medios, tales como la Página Web [www.superfinanciera.gov.co](http://www.superfinanciera.gov.co) o el correo electrónico [super@superfinanciera.gov.co](mailto:super@superfinanciera.gov.co). Para Soporte y Servicio sobre cajeros automáticos Servibanca podrá acudir a la Línea Gratuita Nacional 01 800 01 311 45 o al Centro de Soporte 3501677 - 3444600 en Bogotá.

**SEXTA - FUERZA MAYOR Y CASO FORTUITO:** En caso de presentarse suspensión o interrupción en la prestación de los servicios por cierre o bloqueos de oficinas por huelga, conmoción civil, acciones de autoridad o de movimientos subversivos, fallas en el servicio de los cajeros automáticos en razón de la actividad de mantenimiento y/o suspensión del servicio por carencia de efectivo, fallas en el fluido eléctrico, fallas en los sistemas de comunicación o en los equipos de cómputo o similares que origine la caída del sistema en línea, LA ENTIDAD realizará todos los actos conducentes para el restablecimiento del servicio. Sin embargo, cualquiera de los hechos arriba relacionados, cuya ocurrencia LA ENTIDAD no haya logrado evitar o cuyas consecuencias LA ENTIDAD no haya logrado superar, por haber superado las previsiones normales, constituirá fuerza mayor o caso fortuito. LA ENTIDAD será responsable por los hechos, actos delictivos o fraudes que se presenten en cualquier canal habilitado por ella para la realización de operaciones cuando se establezca la responsabilidad de LA ENTIDAD y la existencia de culpa o dolo de los empleados de ésta.

**SEPTIMA - DISPOSICIONES FINALES:** Lo no dispuesto por este Contrato se regulará por lo contemplado en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, las Circulares Básica Jurídica y Financiera y Contable de la Superintendencia Financiera de Colombia, el Código de Comercio y las demás disposiciones legales aplicables. En caso de contradicción entre el presente Contrato y los Reglamentos, se dará aplicación al Reglamento del producto y/o servicio.

**OCTAVA - DISPONIBILIDAD DE LA INFORMACIÓN:** LA ENTIDAD ha puesto a disposición de EL CLIENTE a través de la Red de Oficinas y su Página Web ([www.gnbsudameris.com.co](http://www.gnbsudameris.com.co), [www.servivalores.gnbsudameris.com.co](http://www.servivalores.gnbsudameris.com.co), [www.servitrust.gnbsudameris.com.co](http://www.servitrust.gnbsudameris.com.co) y [www.servibanca.com.co](http://www.servibanca.com.co)) la siguiente información según corresponda a cada entidad: 1. Información General de los Productos y Servicios: a) Los mecanismos habilitados para la atención a EL CLIENTE. b) Los convenios de recaudo suscritos con entidades públicas y privadas. c) La información referente al Defensor del Consumidor Financiero. d) Proceso de cobranza. e) Seguro de Depósito FOGAFIN. f) Mecanismos y canales para la atención a personas con discapacidad y adultos mayores. 2. Información Exclusiva del Producto y/o Servicio solicitado con ocasión a la suscripción de este Contrato: a) Definición, beneficios, tasas y tarifas. b) Canales y medidas de seguridad para la realización de operaciones. c) Procedimientos para la apertura, funcionamiento, bloqueo, inactivación, reactivación y cancelación.

**NOVENA - AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** EL CLIENTE autoriza a LA ENTIDAD para dar tratamiento a sus datos personales, en los términos contenidos en la Ley 1581 de 2012, reglamentada mediante Decreto 1377 de 2013, a fin de que LA ENTIDAD desarrolle sus funciones, autorizaciones, operaciones o atribuciones propias en desarrollo de su objeto social o el giro ordinario de sus negocios o funciones que le otorga la ley, en su condición, según el caso, de establecimiento bancario, sociedad fiduciaria, sociedad comisionista de bolsa o entidad administradora de sistemas de pago de bajo valor, respectivamente. En tal sentido, EL CLIENTE autoriza para que sus datos personales sean utilizados por LA ENTIDAD en los términos legalmente autorizados, y a través de todas sus dependencias; dado lo anterior, LA ENTIDAD mantendrá y manejará los datos personales del CLIENTE, especialmente para dar tratamiento, recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar, compartir y disponer de los datos suministrados e incorporados en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta LA ENTIDAD. Esta información es y será utilizada para los fines antes indicados.





# ANEXO DE AUTORIZACIONES.

El presente documento hace parte integral del CONTRATO PARA LA UTILIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS suscrito por EL CLIENTE y contiene las autorizaciones que la persona que suscribe este documento, en adelante "EL CLIENTE", otorga a la entidad vinculante, en adelante "LA ENTIDAD", en virtud del producto que ha adquirido, así: EL CLIENTE otorga a LA ENTIDAD las siguientes autorizaciones: 1. Siempre que existan obligaciones vigentes adquiridas por EL CLIENTE directa o indirectamente, productos y/o servicios, a: Debitar de los depósitos a la vista que tenga EL CLIENTE en LA ENTIDAD el monto correspondiente a la suma no cancelada en la fecha acordada, por concepto de: a) Los pagos ordinarios que EL CLIENTE adeude a LA ENTIDAD en virtud del uso y goce de cualquier producto o servicio adquirido o el valor que quede pendiente por pagar de éstos; b) El costo por concepto de expedición de certificados sobre el manejo o estado de los productos y/o servicios; c) El costo o comisión generado por las operaciones que realice con cualquiera de los productos y/o servicios adquiridos, como cuotas de manejo, consultas, comisiones, tarifas y demás costos asociados al manejo de éstos; d) Pago total o parcial de las obligaciones adquiridas por EL CLIENTE directa o indirectamente, en el momento en que se hagan exigibles; e) El valor correspondiente a los gastos de cobranza jurídica y prejurídica y, f) Por los demás eventos previstos en los Reglamentos de cada producto y/o servicio. Lo anterior en virtud de la facultad legal que le asiste al Banco para compensar de los saldos que el CLIENTE tenga a su favor en cualquier producto con el que se encuentre vinculado al BANCO, los valores necesarios para la debida atención de las obligaciones vencidas a cargo del CLIENTE. 2. En los eventos en que sea necesario corregir errores, por operaciones devueltas, en caso de fraudes o por razones de seguridad, por hurto, robo o extravío de los instrumentos para la realización de operaciones, LA ENTIDAD podrá debitar de la Cuenta de Ahorros y/o de la Cuenta Corriente y reversar la transacción, retener y reintegrar a su originador el monto del abono, así como bloquear la respectiva Cuenta, dando aviso al cliente de la situación presentada. 3. Bloquear el respectivo producto y/o servicio en caso de fraudes o por razones de seguridad, por hurto, robo o extravío de los instrumentos para la realización de operaciones o por orden judicial o de autoridad competente. En el evento en que sea necesario corregir errores LA ENTIDAD podrá reversar la transacción, retener y reintegrar a su originador el monto correspondiente. 4. En caso de no ser aprobado el producto y/o servicio, autoriza a destruir los documentos aportados por EL CLIENTE, si éstos no son retirados dentro de los tres (3) meses siguientes a la fecha de la comunicación referente a la negación del producto y/o servicio solicitado. 5. En el evento en que EL CLIENTE incumpla con el pago de sus obligaciones LA ENTIDAD está facultada en los términos y condiciones establecidas en el Reglamento del producto adquirido, para dar aplicación al mecanismo más adecuado que permita el cumplimiento de las mismas, por lo tanto, LA ENTIDAD podrá, de conformidad con lo previsto en el respectivo Reglamento, previo aviso al CLIENTE, realizar la normalización, restructuración y/o refinanciación de las obligaciones. Lo anterior sin perjuicio de los derechos y acciones que como acreedor le corresponden a LA ENTIDAD, en caso de incumplimiento de las obligaciones. Para el caso de la restructuración de las obligaciones, LA ENTIDAD dará cumplimiento a lo establecido en las normas tanto internas como externas, sobre calificación de cartera, en virtud de las cuales es posible otorgar una calificación de mayor riesgo. 6. En el evento que sea necesario generar sobregiros por causa distinta al pago de cheques, se procederá con ello previa confirmación y autorización telefónica con EL CLIENTE, siempre y cuando EL CLIENTE tenga su cupo vigente.

## AUTORIZACIÓN EXCLUSIVA PARA CUENTA DE AHORROS.

EL CLIENTE autoriza a LA ENTIDAD para que reverse las transacciones y/o retenga, reintegre, debite o bloquee los recursos que se hayan acreditado en sus CUENTAS DE AHORROS de manera errónea o fraudulenta por parte de LA ENTIDAD u otro(s) CLIENTE(S) de LA ENTIDAD u otras entidades. La operación mediante la cual LA ENTIDAD de cumplimiento a lo aquí dispuesto, será informada al CLIENTE a los teléfonos y/o direcciones registradas en LA ENTIDAD. En caso de que no sea posible el reintegro de los dineros a LA ENTIDAD, el CLIENTE se obliga a devolverlos dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la solicitud realizada por LA ENTIDAD sin necesidad de requerimientos adicionales. El incumplimiento de lo previsto anteriormente, dará lugar a que LA ENTIDAD inicie los procesos judiciales correspondientes con base en sus registros contables y lo dispuesto en el Reglamento Cuenta de Ahorros.

## ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE.

<p>Manifiesto conocer y aceptar la Información Exclusiva del Producto y/o Servicio solicitado, la cual ha sido suministrada por LA ENTIDAD a través de los siguientes canales:</p>				<p>En constancia de haber leído y aceptado el presente Contrato y el Anexo de Autorizaciones y de haber sido capacitado sobre el Producto y/o Servicio solicitado, firma:</p>																											
<p><b>BANCO</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Lectura en Oficina</th> <th>WEB</th> <th>Impreso</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Guía de Productos y/o Servicios para el Consumidor Financiero</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Copia del Contrato</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Reglamento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Tarifas Vigentes</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>					Lectura en Oficina	WEB	Impreso	Guía de Productos y/o Servicios para el Consumidor Financiero	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia del Contrato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reglamento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarifas Vigentes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Firma</p>  							
	Lectura en Oficina	WEB	Impreso																												
Guía de Productos y/o Servicios para el Consumidor Financiero	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Copia del Contrato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Reglamento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Tarifas Vigentes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
<p><b>SERVITRUST</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Lectura en Oficina</th> <th>WEB</th> <th>Impreso</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reglamento</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prospecto</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Copia del Contrato</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Tarifas Vigentes</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ficha Técnica</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>					Lectura en Oficina	WEB	Impreso	Reglamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prospecto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia del Contrato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarifas Vigentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ficha Técnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	Lectura en Oficina	WEB	Impreso																												
Reglamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Prospecto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Copia del Contrato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Tarifas Vigentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Ficha Técnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
<p><b>SERVIVALORES</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Lectura en Oficina</th> <th>WEB</th> <th>Impreso</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reglamento</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Prospecto</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Copia del Contrato</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Tarifas Vigentes</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Ficha Técnica</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Guía del Inversorista</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>					Lectura en Oficina	WEB	Impreso	Reglamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prospecto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia del Contrato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarifas Vigentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ficha Técnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Guía del Inversorista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lectura en Oficina	WEB	Impreso																												
Reglamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Prospecto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Copia del Contrato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Tarifas Vigentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Ficha Técnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Guía del Inversorista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
				<p>Nombre del Cliente</p> <p>19199872</p>																											
				<p>CC/CE/PAS/NIT</p>																											
				<p>Apoderado/Representante Legal (Sólo aplica para empresas)</p>																											
				<p>Identificación (Sólo aplica para empresas)</p>																											
				<p>Ciudad y Fecha de Firma</p> <p>445A OUNAYE - 30-2014</p>																											

Nota: Todos los espacios en blanco deben ser diligenciados

El VTU se informó al cliente personalmente ☒ o telefónicamente ☐