

FORMATO DE VINCULACIÓN ASESOR PERSONA NATURAL

Ciudad _____ Fecha de solicitud: _____

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre y apellido: _____ Tipo de Documento: _____
Número de identificación: _____ Género: _____
Fecha de nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____
País: _____ Estado Civil: _____ Número de celular: _____
Dirección de residencia: _____ Teléfono fijo: _____
E-mail: _____

DATOS ACTIVIDAD ECONÓMICA

Ocupación: _____ Régimen IVA: _____ Tipo de régimen: _____
*Elija un elemento del listado *Elija un elemento del listado *Elija un elemento del listado
Gran contribuyente SI ☐ NO ☐ Resolución N°: _____ Auto retenedor SI ☐ NO ☐
Resolución N°: _____ Retefuente SI ☐ NO ☐
Ingresos mensuales promedio \$ _____ Egresos mensuales promedio \$ _____
Otros ingresos \$ _____

INFORMACIÓN VÍNCULO LABORAL ACTUAL O ÚLTIMA RELACIÓN LABORAL FORMAL

Nombre de la empresa: _____
Dirección: _____ Tipo de Contrato: _____
*Elija un elemento del listado
Cargo desempeñado: _____ Ingreso Mensual: _____
Profesión: _____

INSTRUCCIÓN DE GIRO. Solicito sea relacionada la siguiente cuenta bancaria para el pago de las comisiones correspondientes:

Nombre entidad: _____
Oficina: _____
Tipo de cuenta: _____
N° de cuenta: _____

AUTORIZACIÓN PARA PROCESAMIENTO DE DATOS

Autorizo a RentaFactoring para que recolecte mis datos personales y los conserve dentro de sus bases de datos cuyo uso es exclusivamente para ser utilizados dentro de las operaciones de compra de títulos valores y asimismo autorizo para que me envíen información a mi correo electrónico inscrito para que puedan realizar actos de promoción y publicidad de los productos ofrecidos en la página web a la que pertenezco en voluntad propia.

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE INFORMACIÓN

Autorizo expresa, irrevocable y permanentemente a RentaFactoring o a quien represente sus derechos para recolectar, almacenar, administrar, transferir, transmitir, divulgar y procesar la información sobre el estado de nuestro endeudamiento y/o el cumplimiento de nuestros compromisos, de la empresa, socios y Representante Legal y en general, para que se disponga de la información relativa a datos personales (nombre completo, identificación, dirección, teléfono, correo electrónico, actividad, existencia, modificación o extinción de relaciones jurídicas con la empresa, etc.), los cuales he suministrado de manera libre y voluntaria. La consecuencia de esta autorización es inclusión de la información en la base de datos de la plataforma, y el tratamiento de la misma con las siguientes finalidades: (a) como elemento de análisis de riesgo crediticio; (b) para la evaluación de los riesgos derivados de la relación contractual; (c) como elemento de análisis para hacer estudios de mercado o investigaciones comerciales o estadísticas; y (d) para el adelantamiento de cualquier trámite ante una autoridad pública o una persona privada, respecto del cual dicha información resulte pertinente.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en mi propio nombre de manera voluntaria doy fe que lo consagrado en su totalidad que los documentos entregados son ciertos, realizo la siguiente declaración de origen y destino de fondos a RentaFactoring: Certifico que mis Recursos provienen de:

Firma: _____

Nombre Completo: _____

N° identificación: _____

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

RECUERDA: Junto a este formulario deberás tener los siguientes documentos:

- ☐ 1. Formato de vinculación: totalmente diligenciado y firmado.
- ☐ 2. Copia documento de Identificación con firma y huella.
- ☐ 3. Copia declaración de renta: dos últimos años o carta de no declarante.
- ☐ 4. Copia de Extracto o certificación Bancaria no mayor a 30 días
- 5. Copia RUT.