

Solicitud de Productos Persona Natural



Banco de Occidente

FiduOccidente

Solicitante CLIENTE <input type="checkbox"/> CODEUDOR <input type="checkbox"/>	Fecha de Diligenciamiento	Código de Oficina
---	---------------------------	-------------------

Datos Personales

Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	Número de Identificación
	Pasaporte <input type="checkbox"/> Registro Civil <input type="checkbox"/> Carné Diplomático <input type="checkbox"/>		

Datos del Cónyuge (Solo Productos Crediticios)

Nombres y Apellidos	Tipo de Documento	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	Número de Identificación
	Pasaporte <input type="checkbox"/> Registro Civil <input type="checkbox"/> Carné Diplomático <input type="checkbox"/>		

Referencias

Personal <input type="checkbox"/>	Familiar <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Nombres y Apellidos	Teléfono	Ciudad / Departamento
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombres y Apellidos	Teléfono	Ciudad / Departamento
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombres y Apellidos	Teléfono	Ciudad / Departamento

Productos a Solicitar

Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>	Cuenta Activa Básica <input type="checkbox"/>	Préstamo Personal <input type="checkbox"/>	Crédito Hipotecario <input type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/>
Cuenta de Ahorros <input type="checkbox"/>	Cuenta Activa Crédito Rotativo <input type="checkbox"/>	Cartera Ordinaria <input type="checkbox"/>	RAS: Remodelación, Ampliación o Subdivisión de vivienda* <input type="checkbox"/>	Leasing <input type="checkbox"/>
Cuentas AFC <input type="checkbox"/>	Crédito Rotativo <input type="checkbox"/>	Occiauto <input type="checkbox"/>	Leasing Habitacional <input type="checkbox"/>	Productos/ Servicios Fiduciaria <input type="checkbox"/>
Occimoto <input type="checkbox"/>	Cuenta Activa Préstamo Personal <input type="checkbox"/>	Leasing Inmobiliario <input type="checkbox"/>		Otro, ¿Cuál? _____

*En caso que mi solicitud de producto sea bajo la modalidad de Credito Hipotecario para financiación de RAS: Remodelación, Ampliación o Subdivisión de vivienda, manifiesto bajo la gravedad de juramento que el destino de los recursos serán utilizados exclusivamente para dichos fines y en caso de que el Banco requiera información o documentación al respecto estaré en total disposición de aportarla.

Cuentas de Ahorros y Cuentas AFC

Autorización Exención de Gravamen Movimiento Financiero GMF
 SI NO solicito a ustedes la aplicación de la exención del Gravamen a los Movimientos Financieros prevista en el numeral 1 del Artículo 879 del Estatuto tributario a la cuenta Número _____ Para tal fin manifiesto que:

- Conozco y acepto que la exención prevista en el numeral 1 del Artículo 879 del Estatuto Tributario, sólo se puede aplicar a una cuenta de ahorros por persona, siempre y cuando se trate de un único titular.
- Soy único titular de la cuenta de ahorros en el BANCO DE OCCIDENTE la cual identifico en la presente comunicación.
- Manifiesto bajo la gravedad del juramento que realizo la presente solicitud de exención, en razón de que a la fecha no gozo del beneficio tributario en ninguna otra cuenta de ahorros del BANCO DE OCCIDENTE ni en otra entidad financiera, comprometiéndome a no solicitar dicha exención en otra entidad financiera mientras exista la exención sobre la cuenta de ahorros, respecto de la cual estoy solicitando el beneficio tributario.
- Autorizo al BANCO DE OCCIDENTE para validar en el sistema financiero que no existe alguna otra cuenta de ahorros a mi nombre marcada para este fin y en consecuencia proceda con la marcación de la cuenta a partir de la fecha en que sea recepcionada esta comunicación.
- En caso de estar en proceso de apertura la cuenta de ahorros en el BANCO DE OCCIDENTE, autorizo diligenciar el espacio de este formato con el número asignado y marcarla para acceder al beneficio tributario.

*Campo Obligatorio.

Cuenta Activa, Cuenta Activa Básica y Crédito Rotativo

Si desea relacionar sus productos a su Cuenta Activa o Cuenta Activa Básica, diligenciar los siguientes campos:

Cuenta Corriente	Número	Tarjeta débito	Número	Tarjeta de Crédito MC	Número
Cuenta Ahorros		Tarjeta de Crédito Visa		TC Business Card	
				PYME amparada	

Relacionar la fecha de pago de su Crédito Rotativo: 2 3 4 16 17 18

Crédito De Vehículos

Marca	Línea	Modelo	Tipo de Servicio	Producto	Precio de Venta
			Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/>		\$
Clase	Automóvil <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Pick Up <input type="checkbox"/> SUV <input type="checkbox"/>	Transporte Pasajeros <input type="checkbox"/> Transporte de Carga <input type="checkbox"/>	Taxi <input type="checkbox"/> Motos <input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál? <input type="checkbox"/>	Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/>	Valor del Crédito
% Financiación	Plazo (meses)	Seguro con Banco de Occidente	Nombre del Vendedor	No. de Cédula	Concesionario
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

Tarjeta de Crédito

Solicitante Principal <input type="checkbox"/>	Solicitante Amparado <input type="checkbox"/>	Codeudor con Plástico <input type="checkbox"/>	Codeudor sin Plástico <input type="checkbox"/>
	No CC Cliente Principal: _____		Cupo autorizado por el Principal VISA Pesos \$ _____
	No Tarjeta Credencial: _____		Cupo autorizado por el Principal MC Pesos \$ _____

Franquicia que desea

MasterCard MC:	Credencial Joven <input type="checkbox"/> Credencial Clásica <input type="checkbox"/> Credencial Gold <input type="checkbox"/> Credencial Platinum <input type="checkbox"/> Credencial Black <input type="checkbox"/>	Marca compartida: UNICEF <input type="checkbox"/>
Visa:	Credencial Joven <input type="checkbox"/> Credencial Clásica <input type="checkbox"/> Credencial Oro <input type="checkbox"/> Credencial Platinum <input type="checkbox"/> Credencial Infinite <input type="checkbox"/> Credencial Mascotas <input type="checkbox"/>	
	Marcas Compartidas:	Credencial LATAMPASS: Clasica <input type="checkbox"/> Oro <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Signature <input type="checkbox"/> Priority Pass <input type="checkbox"/>
		Otra, ¿Cuál? _____

Fecha de Pago
 MC a mediados de mes VISA a mediados de mes
 MC a finales de mes VISA a finales de mes

Suscripción Revista Credencial
 Como socio Credencial puede ordenar la suscripción anual a la Revista Credencial y su separata HISTORIA con cargo:
 ¿Desea Suscribirse? SI NO
 En que dirección desea recibirla: Residencial Laboral

Productos / Servicios Fiduciarios

CO-TITULARES	
Nombres y apellidos- Razón social	Número de Identificación
Y <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/>	

FONDO DE INVERSIÓN COLECTIVA:										
		NO. Inversión						NO. Inversión		
		Fondo de inversión	- Código Oficina	- Número de inversión			Fondo de inversión	- Código Oficina	- Número de inversión	
Occidenta	<input type="checkbox"/>	1	0	0			1	0	4	
Avanza Renta Fija	<input type="checkbox"/>	1	0	7			1	0	5	
Occitoresos	<input type="checkbox"/>	1	1	0			1	0	9	
Renta Fija Dinámica	<input type="checkbox"/>	1	0	3			1	1	1	
Renta Fija Recurrente	<input type="checkbox"/>	1	1	2			1	1	1	
Tipo de Participación (aplica para RFR)		Acumulativa <input type="checkbox"/>		Distributiva <input type="checkbox"/>						

DECLARACIONES:
 Al firmar el presente documento confirmo que he comprendido y/o he recibido la siguiente información:

- Declaro(mos) que he(mos) recibido y entendido y por lo tanto aceptamos; el prospecto, el reglamento, la información del defensor del consumidor financiero y la información del código de ética y conducta, así como, las medidas de seguridad a tener en cuenta cuando realice operaciones a través de los canales dispuestos para el efecto por la Fiduciaria de Occidente S.A.
- El inversionista podrá designar una o varias personas para que manejen o dispongan de los recursos invertidos en los FIC (co-titulares). Si la designación se realiza bajo la conjunción "Y" la disposición de los recursos requerirá del consenso del inversionista y todos los co-titulares. Si la designación se realiza bajo la conjunción "O" el manejo y disposición de los recursos de la inversión podrá provenir del inversionista o cualquiera de sus co-titulares.
- Para todos los efectos legales, los co-titulares no se encuentran vinculados al FIC ni son clientes o usuarios de la FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. Todas los derechos y obligaciones aplicables derivados de la inversión en los FIC serán cumplidos por la FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. exclusivamente frente al inversionista, sin perjuicio de la autorización otorgada a los co-titulares de disponer o manejar los recursos invertidos.
- La FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. ha celebrado con el BANCO DE OCCIDENTE S.A. un contrato de uso de red con el objetivo de que éste realice una labor de distribución de ciertos productos de la fiduciaria. En virtud de lo anterior, el BANCO DE OCCIDENTE S.A. sólo se responsabiliza por el cumplimiento de la labor de distribución de los productos en los términos establecidos en el contrato de uso de red y la normativa aplicable. El consumidor financiero se vincula como cliente a la FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. y, en ese sentido, cualquier queja, recamo o sugerencia debe ser dirigido a dicha entidad. Con respecto a los recursos que el BANCO DE OCCIDENTE S.A. recibirá en desarrollo del contrato de uso de red señalado, la ley no contempla el amparo del seguro de depósito.
- Los datos de teléfono celular y correo electrónico registrados en la sección de Datos Personales de la Solicitud de Vinculación Persona Natural pueden ser utilizados como mecanismo de autenticación segura al momento de realizar las transacciones a través de los canales digitales que disponga la fiduciaria.
- Que el listado de las entidades financieras donde los fondos de inversión colectiva tienen cuentas recaudadoras se pueden consultar en la página web de la Fiduciaria www.fiduoccidente.com.co, ícono de Información al Consumidor Financiero sección de Información Relevante para Operar los FICS o en su defecto solicitar la impresión de los mismos en la Oficina; por lo cual declaro conocer que cualquier retiro o aporte que realice desde o hacia una cuenta en una entidad bancaria donde el fondo no tenga convenio, será gravado con el GMF, el cual deberá ser asumido en su totalidad por el titular de la inversión.
- Los procesos, medios y horarios de las operaciones, la generación del GMF por retiro en efectivo y cheque, y demás información de los productos y servicios de la Fiduciaria de Occidente la cual puede ser consultada en la página web de la Fiduciaria www.fiduoccidente.com.co, ícono de Información al Consumidor Financiero sección de Información Relevante para Operar los FICS.

Entrega de Prospecto del Fondo de Inversión Colectiva
 Confirmo que he recibido el prospecto del Fondo de Inversión Colectiva de manera: Digital Física

Certificación de Cliente Declarante (Solo Productos Crediticios)
 ¿Es declarante? Si No Si la respuesta es "Si" por favor anexe la fotocopia de la Declaración de Renta

Detalle de Activos (Solo Productos Crediticios)

Tipo de Inmueble	Dirección	Ciudad / Departamento	Hipotecado a	Valor Comercial		
				\$		
				\$		
Tipo de Vehículo	Marca	Línea	Modelo	Placa	Pignorado a	Valor Comercial
						\$
						\$

Autorización Guías de uso (Sólo para productos del Banco)
 Con la firma del presente documento, manifiesto haber sido informado de la existencia de (las) guías de uso del(los) producto(s) y servicios solicitado(s), las cuales contienen los términos, condiciones y explicaciones de los productos, por considerarla de suma importancia para la seguridad y manejo adecuado del producto, las cuales puedo consultar y/o descargar si es el caso en la página www.bancodeoccidente.com.co; o en su defecto solicitar la impresión de los mismos en la Oficina o Credicentro.

Aceptación Valor Total Unificado
 Aplica la entrega del VTU: Si No
 Con la Firma del presente documento, manifiesto haber sido informado del cálculo del Valor Total Unificado (VTU), el cual corresponde a:
 Una TIR % de: _____ y un Valor en Pesos de: \$ _____

Aceptación términos contrato de Productos y Servicios (Sólo para productos Banco)
 Con la firma del presente documento, manifiesto que conozco y acepto que el producto objeto de esta solicitud, se regirá bajo los términos del contrato de productos y servicios previamente suscrito en Banco de Occidente, junto con sus adiciones, modificaciones y aclaraciones.

Autorización para Reportar Datos Comerciales Marca Compartida (Aplica para Tarjeta de Crédito)
 En calidad de titular de mi información personal, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable al BANCO DE OCCIDENTE S.A. o a quien represente sus derechos a suministrar, reportar, procesar y divulgar a la empresa encargada del programa de Fidelización del cual hace parte la Tarjeta de Marca Compartida, lo concerniente a mi información personal y datos de contacto, así como mi información de carácter comercial, financiero, crediticio y de servicios, con el fin de que se me pueda ofrecer la debida diligencia en la inscripción y presentación del producto del Programa de Fidelización de la marca, en especial aquello correspondiente a los beneficios, ofertas, estados de cuenta y todo aquello relacionado con el mercadeo y la publicidad. Igualmente, autorizo recibir por cualquier medio la información concerniente al producto Tarjeta de Crédito y del Aliado. Mis derechos y mis obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el otorgamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado.
 La información sobre el Programa de Fidelización puede ser consultada y se encuentra disponible en las páginas web de los Aliados. La información, términos y condiciones contenidos en la página web de los Aliados, así como la calidad, cumplimiento y entrega de sus beneficios y/o productos son de responsabilidad única y exclusiva del Aliado y no del Banco de Occidente.

Firma del Cliente: _____
 No. De Identificación: _____

Espacio Exclusivo del Banco para Apertura de Cuentas de Ahorro y Corriente

Programa de Mercadeo: _____
 Firma Gerente / Ejecutivo que autoriza programa de mercadeo: _____
 Firma Gerente / Ejecutivo que revisa apertura: _____
 Código: _____