

Cuéntanos un poco sobre ti

Fecha de diligenciamiento

Tipo de solicitud

Estoy interesado (a) en:

Cuenta de Ahorros USD Cuenta Corriente USD Cuenta Money Market USD CDT (Time Deposit) Casa de Valores

Datos personales

Primer titular

Nombres completos Apellidos completos Tipo de identificación disponible Número de identificación

País de nacimiento Fecha de nacimiento Género Nacionalidad Estado civil

Correo electrónico Número de celular Otro No. de contacto (opcional) País de residencia

Ciudad de residencia Dirección de residencia Ocupación/Oficio País de trabajo

Ciudad de trabajo Dirección de trabajo ID Tributario Domicilio fiscal (país)

¿Desempeñas o has desempeñado algún cargo público? Sí No ¿Cuál cargo? ¿Algún familiar desempeña o ha desempeñado un cargo público? Sí No ¿Cuál cargo?

¿Actúas como intermediario o representante de otra persona? Sí No ¿Deseas adquirir nuestra Tarjeta Débito? Sí No Dirección de entrega de tu tarjeta

Segundo titular

Nombres completos Apellidos completos Tipo de identificación disponible Número de identificación

País de nacimiento Fecha de nacimiento Género Nacionalidad Estado civil

Correo electrónico Número de celular Otro No. de contacto (opcional) País de residencia

Ciudad de residencia Dirección de residencia Ocupación/Oficio País de trabajo

Ciudad de trabajo Dirección de trabajo ID Tributario Domicilio fiscal (país)

¿Desempeñas o has desempeñado algún cargo público? Sí No ¿Cuál cargo? ¿Algún familiar desempeña o ha desempeñado un cargo público? Sí No ¿Cuál cargo?

¿Actúas como intermediario o representante de otra persona?

Sí No

¿Deseas adquirir nuestra Tarjeta Débito?

Sí No

Dirección de entrega de tu tarjeta

Tercer titular

Nombres completos

Apellidos completos

Tipo de identificación disponible

Número de identificación

País de nacimiento

Fecha de nacimiento

Género

Nacionalidad

Estado civil

Correo electrónico

Número de celular

Otro No. de contacto (opcional)

País de residencia

Ciudad de residencia

Dirección de residencia

Ocupación/Oficio

País de trabajo

Ciudad de trabajo

Dirección de trabajo

ID Tributario

Domicilio fiscal (país)

¿Desempeñas o has desempeñado algún cargo público?

Sí No

¿Cuál cargo?

¿Algún familiar desempeña o ha desempeñado un cargo público?

Sí No

¿Cuál cargo?

¿Actúas como intermediario o representante de otra persona?

Sí No

¿Deseas adquirir nuestra Tarjeta Débito?

Sí No

Dirección de entrega de tu tarjeta



Residencia Fiscal (Autocertificación)

Por favor responde las siguientes preguntas:

	Titular 1	Titular 2	Titular 3
1. ¿Tienes identificación como ciudadano (Tarjeta Green Card) de los Estados Unidos (en adelante EEUU)?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. ¿Tienes dirección de residencia o correspondencia (buzón postal) en EEUU?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. ¿Tienes números telefónicos ubicados dentro del territorio de EEUU?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. ¿Tienes instrucciones permanentes de envío o recepción de recursos a una cuenta en EEUU?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. ¿Has concedido poder de abogado o firma autorizada a una persona con dirección en EEUU?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. ¿Tienes una dirección de correspondencia perteneciente a un tercero diferente a ti ("in-care-of") que resida en los EEUU o cuyo tercero es un Banco ("hold mail") en los EEUU y que sea la única dirección identificada para el cliente?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. ¿Recibes ingresos brutos procedentes de la venta u otra disposición de cualquier propiedad que pueda producir intereses o dividendos cuya fuente se encuentre en los EEUU?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. ¿Recibes algún pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones, emolumentos y otras ganancias fijas u ocasionales e ingresos, provenientes de fuentes dentro de los EEUU?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. ¿Has permanecido más de 183 días en el último año o 183 días durante los últimos 3 años, dentro de territorio de los EEUU?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. Según tu respuesta anterior, ¿eres una persona apta o habilitada para fines fiscales en el territorio de los EE.UU?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. Si respondiste sí a la pregunta 10, indica tu ID tributario	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Titular 1

Titular 2

Titular 3

12. Si tienes otro país de residencia fiscal adicional a los ID tributario (s) que indicaste arriba, por favor cuéntanos

País

ID

País

ID



Perfil Financiero y Transaccional (en USD)

Información financiera

La siguiente información corresponde al año de la última declaración de renta presentada.

Fecha de corte

Tipo de cambio

Total Activos

Total Pasivos

Patrimonio

Monto ingresos principales (mensual)

Otros ingresos (mensual)

Gastos (mensual)

¿Cuál es el origen de los recursos?

Otro ¿Cuál?

País de origen principal de recursos o patrimonio

Otro ¿Cuál?

País de destino principal de recursos o patrimonio

Otro ¿Cuál?

Información transaccional

¿Cuál es el propósito de tu cuenta o depósito?

Otro ¿Cuál?

Si solicitaste el servicio de Casa de Valores, ¿Cuál es el propósito?

Otro ¿Cuál?

¿Cómo llegarán los recursos a tu cuenta?

¿Con qué frecuencia recibirás los recursos en tu cuenta?

Cantidad de transacciones de entrada

Promedio esperado de las entradas a tu cuenta

¿Con que frecuencia saldrán los recursos de tu cuenta?

Cantidad de transacciones de salida

Promedio esperado de salidas de tu cuenta

¿Qué tipo de token prefieres para ingresar a tu portal transaccional?

 Físico
 Virtual

Lugar de entrega para recibir tu token



Designaciones y Declaraciones

En el evento que el (los) producto (s) que mantengo con el Banco solo tengan a quien suscribe como único titular y/o no tenga (n) Contrato de Designación de Beneficiarios, por este medio **autorizo a que**, en caso de mi muerte (debidamente comprobada a satisfacción del Banco), se pueda revelar información de tales productos únicamente a:

Nombres y apellidos completos

ID

Celular/teléfono

Constancia de suministro de información: Por este medio, **hago constar que se me ha informado** de manera clara y detallada sobre lo siguiente: (i) Los productos y servicios que promueve la Oficina de Representación son prestados por **Banco de Bogotá (Panamá), S.A.** en la República de Panamá a través de sus licencias

Bancaria, Fiduciaria y de Casa de Valores. **(ii)** Banco de Bogotá (Panamá), S.A. **asume responsabilidad frente a** los servicios ofrecidos por la Oficina de Representación, que operan bajo la jurisdicción y ley aplicable a sus actividades. **(iii) Las características principales de la supervisión** que ejercen las autoridades panameñas y colombianas sobre Banco de Bogotá (Panamá), S.A. y sobre la Oficina de Representación, respectivamente. **(iv) Las condiciones** jurídicas, financieras, contables, comerciales y administrativas en que Banco de Bogotá (Panamá), S.A. desarrolla sus operaciones, así como las garantías y seguros, incluyendo aquellos que ampararían eventuales incumplimientos a los clientes y sus respectivos límites. **(v) Cualquier queja o reclamo** puede ser dirigido al correo electrónico reclamos@bancodebogota.com.pa, dado que no se requiere contar con un Defensor al Consumidor Financiero en Colombia.

Declaración de origen de fondos: declaro que **(i)** los recursos que se recibirán o saldrán de la cuenta tienen un **origen lícito** y provienen directamente de la actividad económica aquí señalada; y **(ii)** los flujos de ingreso y salida que se efectúen en el Banco, cumplen y cumplirán con **las obligaciones tributarias** en mi (nuestro) país (es) de residencia fiscal.

Autocertificación de residencia fiscal: bajo la gravedad de juramento manifiesto que la información proporcionada en este formulario es veraz, correcta y completa; **comprometiéndome a** notificar de inmediato al Banco sobre cualquier cambio en las circunstancias que motiven que la información aquí contenida sea modificada, debiendo proporcionar al Banco un formulario actualizado de Autocertificación de Residencia Fiscal en un plazo no mayor de 30 días a partir de la fecha de cambio en las circunstancias. **Autorizo** al Banco para que recolecte y entregue la información, tanto financiera como demográfica solicitada por autoridad competente, directa o indirectamente; lo mismo que para efectuar las retenciones que igualmente ordenen, y asumo las consecuencias y responsabilidades por lo que tenga hacer el Banco según los requerimientos u órdenes de tales autoridades, todo esto bajo el entendido que me sean aplicables las disposiciones sobre el FATCA y CRS. En cumplimiento del artículo 16 de la Ley 254 de 2021 de la República de Panamá, entiendo que el cliente que proporcione a la entidad financiera una Autocertificación que contenga información falsa, **será sancionado con una multa desde USD.5,000 hasta USD.50,000.**

Protección de datos personales: con la firma de la presente solicitud, expresamente **declaro que** nos adherimos a lo dispuesto en el Reglamento de Cuenta del Banco sobre protección de datos personales. Así mismo, el Banco podrá revelar información referente a los productos y/o servicios con partes relacionadas directamente a este o de su grupo económico de conformidad con las Normas Internacionales de Información Financiera; razón por la cual se le autoriza a suministrar tal información para cumplir con una adecuada revelación en las notas de sus Estados Financieros.

Cliente PEP: Declaro que al haber marcado la casilla donde se me pregunta si soy **una persona expuesta políticamente (PEP)** o si soy familiar cercano o asociado PEP, me comprometo irrevocablemente a cumplir con la Política de Debida Diligencia Reforzada de la entidad. Para todos los efectos, revelaré: **1.** El cargo Público o Político que ocupo o que ocupa mi familiar o asociado; **2.** Desde cuándo se ocupa tal cargo, **3.** Desde cuándo dejó de ocupar tal cargo o tal asociación. Durante la relación comercial, **me comprometo a** actualizar mi información anualmente y a entregar los soportes de mis operaciones según lo requiera el Banco.

Identificación: Para los efectos de la Ley 23/2015, Acuerdo 10/2015 (SBP), Acuerdo 6/2015(SMV) **declaro que la identificación personal indicada en este documento es la que mantengo vigente.** En el evento de marcar una identificación distinta a mi pasaporte hago constar que: **1.** No cuento con dicho documento de identificación; o **2.** No lo mantengo vigente.

Firmas Autorizadas y Aceptación de Condiciones

Hacemos constar que aceptamos el Reglamento de Cuenta de Banco de Bogotá (Panamá), S.A., disponible en la página www.bancodebogotainternacional.com y que todas las declaraciones hechas en esta solicitud son ciertas.

Este formulario indica **la (s) firma (s)** y las condiciones contra las cuales Banco de Bogotá (Panamá), S.A. –“el Banco”– validará todas las instrucciones relativas a la cuenta, librando desde ya al Banco de cualquier reclamación presente o futura que pueda estar originada de esta autorización.

El Banco comparará **la (s) firma (s)** que reciba versus **la (s) que aparece (n) en este documento.** Aun cuando **la (s) firma (s)** de este documento difiera (n) de la (s) de mi (nuestro) documento (s) de identificación personal, el Banco solo procederá si las instrucciones que reciba contienen la (s) de esta tarjeta; la (s) cual (es) será (n), para absolutamente todos los efectos, las que me (nos) identificarán ante el Banco.

La validación de **firma (s)** que el Banco lleve a cabo, no implica que este asuma ninguna responsabilidad respecto a la ocurrencia de siniestros o eventos de riesgo asociados a la ejecución de **la (s) instrucción (es)** que se trate; entendiéndose que tal validación es hecha razonablemente y de buena fe; máxime cuando, ni el Banco, ni sus ejecutivos ni sus empleados tienen una formación y/o herramientas en materia de caligrafía, criminología y/o ciencia que permita la detección de falsificaciones, alteraciones y en general, modificaciones a **mi (nuestras) firma (s).** El Banco queda irrevocablemente relevado de **toda responsabilidad** derivada del procesamiento de instrucciones relacionadas a la cuenta, cuando proceda tomando como válidas aquellas firmas que aparecen en la sección **“Firmas”** del presente documento.

Dinos que tipo de firma utilizarás: Individuales (“O”) Conjuntas (“Y”) condiciones especiales de manejo

Firma primer titular

Firma segundo titular

Firma tercer titular

Casa de Valores
Panamá

Licencia Fiduciaria
Panamá