Bancolombia

Fecha de Diligenciamiento

DD | MM | AAAA

Valores Bancolombia Comisionista de Bolsa

INSCRIPCIÓN DE CUENTA

Esta solicitud tiene como objeto la inscripción de la(s) siguiente(s) cuenta(s) bancaria(s) y/o fondos de inversión colectiva administrados por VALORES BANCOLOMBIA, con el fin de que VALORES BANCOLOMBIA S.A. COMISIONISTA DE BOLSA realice transferencias por solicitud del cliente o de las personas autorizadas para impartir instrucciones por cuenta del cliente, o con el fin de que VALORES BANCOLOMBIA S.A. COMISIONISTA DE BOLSA transfiera recursos que por disposiciones legales, deban ser devueltos a entregados a este último.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE

Tipo de Documento de Identificación	Nº Identificación	Nombre o Razón Social
☐ C.C. ☐ T.I. ☐ Pasaporte ☐ C.E. ☐ NIT. ☐ Carné Diplomático		

CUENTAS BANCARIAS

En el siguiente cuadro indique las cuentas a las cuales VALORES BANCOLOMBIA S.A. puede hacer transferencias. La inscripción de cuentas bancarias o las transferencias a las mismas estará sometida a verificaciones por parte de VALORES BANCOLOMBIA S.A. En caso de no haber autorizado la transferencia de la liquidez del portafolio al fondo de inversión colectiva RENTA LIQUIDEZ, VALORES BANCOLOMBIA S.A. podrá transferirla a cualquiera de las cuentas relacionadas a continuación, siempre que el titular sea el mismo cliente.

ENTIDAD	NÚMERO DE LA CUENTA	NOMBRE DEL TITULAR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		TIPO DE CUENTA		Adicionar	Eliminar
			Tipo	Número	Corriente	Ahorros		
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐

FONDOS DE INVERSIÓN COLECTIVA

Para solicitar la creación de una cuenta en el fondo de inversión colectiva RENTA LIQUIDEZ administrado por VALORES BANCOLOMBIA S.A. (el Fondo) y para manejar a través del mismo la liquidez de su portafolio de inversión, le solicitamos marcar con una X las siguientes casillas:

☐ Recibí copia del reglamento y prospecto del Fondo y manifiesto que entiendo y acepto la información allí consignada.

☐ Autorizo a VALORES BANCOLOMBIA S.A. para transferir al Fondo la liquidez generada por el portafolio de inversión, cada vez haya lugar a ello, de acuerdo con las disposiciones legales o reglamentación de VALORES BANCOLOMBIA S.A.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

A continuación indique su número de contacto para que Valores Bancolombia en caso de requerir confirmar la información registrada en este formato pueda contactarlo.

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Tipo de D.I. ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ Pasaporte ☐ Carné Diplomático	No. de Identificación	Cargo	Teléfono / Ext.
Celular	Ciudad / Municipio	Departamento	País

1. _____ 2. _____

FIRMA DEL CLIENTE (o del apoderado, o de ambos padres para clientes menores de edad o del guardador para personas con discapacidad mental o Representante Legal para Personas Jurídicas)

Nombre(s): 1. _____ Documento(s) de Identidad: 1. _____

2. _____ 2. _____

Huella(s) Ind. Der.

PARA USO EXCLUSIVO DE VALORES BANCOLOMBIA

Fecha de recepción	Nombre del Asesor Comercial	Código
DD | MM | AAAA		

Observaciones

_____

_____

Firma

cadena s.a.