Información del Patrocinador
Programa de Inversión Institucional
Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund

skandia

***Aplica unicamente para programas de ahorro empresarial**

Diligenciar en letra imprenta, tinta negra y sin tachones ni enmendaduras.
Marque con una X la opción seleccionada.

Ciudad	Fecha de diligenciamiento DD / MM / AA

☐ Creación
☐ Actualización (diligencie solo la información que requiera actualizar)

Información básica de la empresa

Razón social	NIT.	DV
Dirección principal	Ciudad	Departamento
Dirección adicional	Ciudad	Departamento
Teléfono	Extensión	Fax
Envío de correspondencia: Electrónico ☐ Dirección principal ☐ Dirección adicional ☐ No enviar ☐		
Correo electrónico	¿Desea recibir información de Skandia al E-mail registrado? Si ☐ No ☐	
Tipo de Empresa: Pública ☐ Privada ☐ Mixta ☐ Otra ☐ ¿Cuál?		
Actividad económica principal: Código CIIU (acorde con lo establecido en el código internacional CIIU)	Sector:	

Información financiera

Ingresos mensuales ($) COP	Egresos mensuales ($) COP
¿Los dineros que se van a aportar provienen de la actividad principal relacionada anteriormente? Si ☐ No ☐ ¿Cuál? _____	
Detalle otros ingresos originados en actividades diferentes a la principal: ¿Tiene otros ingresos? Si ☐ No ☐ Concepto _____ Monto mensual($) COP: _____	
Total activos ($) COP	Total pasivos ($) COP

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? Si ☐ No ☐	Tipo de Operacion	Tipo de producto	
Identificación producto	Entidad		
Monto $ (COP)	Moneda	Ciudad	País

Representante legal

Nombres	Apellidos		
Tipo y número de documento de identidad: CC ☐ CE ☐ Pasaporte ☐ No.	Lugar de expedición	Fecha de expedición: DD / MM / AA	
Cargo	Dirección		
Ciudad	Teléfono	Ext	¿Maneja recursos públicos y/o de campañas políticas? Si ☐ No ☐
¿Es usted una Persona Expuesta Públicamente[1]? Si ☐ No ☐ Si su respuesta es SÍ marque por cual de las siguientes actividades: Política ☐ Farándula ☐ Contratista Estatal ☐ F.F.M.M/Policía ☐ Prensa ☐ Líder Comunal ☐ Deportista ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____			

[1] Persona Expuesta Públicamente (PEP): Representantes legales de organizaciones internacionales, personas que gozan de reconocimiento público, jefes de estado, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios importantes de partidos políticos (hasta con dos años posteriores a su desvinculación).

Persona contacto

Diligencie solo si la persona de contacto es diferente al representante legal

Nombres	Apellidos		
Tipo y número de documento de identidad: CC ☐ CE ☐ Pasaporte ☐ No.	Lugar de expedición	Fecha de expedición: DD / MM / AA	
Correo electrónico	Teléfono	Cargo	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Composición accionaria

Diligencie si existen accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación.

Nombres y apellidos / Razón Social	Nacionalidad	Tipo identifi.	No. identifi.	% Participación	¿Es responsable del pago de impuestos en otro país? ¿Cuál(es)?	Si es responsable del pago de impuestos, indique su identificación tributaria - TIN o equivalente.	¿Es persona jurídica que cotiza en Bolsa?	¿Es PEP[1] o tiene vínculo con alguna de ellas? (aplica únicamente para personas naturales)

Beneficiarios finales (personas naturales o jurídicas en nombre de quien se realizan las transacciones)

Diligencie en caso tal que los recursos a ser invertidos sean propiedad de una persona natural o jurídica diferente a la empresa

Nombre del propietario de los recursos	Tipo identificación	No. identificación

Información PEP y vinculados

Diligenciar únicamente en caso de que alguno de los accionistas o administradores de la empresa (representante legal, liquidador, el actor, miembros de la junta o consejos directivos o quienes de acuerdo con los estatutos ejerzan esas funciones), posea un vínculo con una persona expuesta públicamente[1] (cónyuge, compañero(a) permanente, padres, hijos, abuelos, hermanos, nietos, suegros, hijastros, cuñados, abuelos del cónyuge).

Vínculo / Relación	Nombre	Tipo identific.	No identificación	Nacionalidad	Cargo/Entidad	Fecha Desvinculación (solo aplica para cargos públicos)

Declaraciones

1. En mi calidad de representante legal declaro que: (i) La información suministrada en este documento es verídica y nos comprometos a actualizarla anualmente; (ii) La relación con la entidad financiera a la cual pertenece(n) la(s) cuenta(s) bancaria(s) registradas en los productos ofrecidos por Skandia, son nuestra entera responsabilidad, y por lo tanto Skandia no se hará responsable de reclamos, pérdidas o gastos relacionados con dichas entidades financieras; (iii) El Financial Planner ha suministrado información clara y suficiente sobre las características del producto(s) al(os) cual(es) nos deseamos vincular; (iv) En el evento en que el Financial Planner sea empleado de Skandia Pensiones y Cesantías S.A. (entidad prestadora) y nos haya brindado información de los productos de (a) Skandia Seguros de Vida S.A., (b) Skandia Sociedad Fiduciaria S.A. o (c) Skandia Valores S.A. Sociedad Comisionista de Bolsa (entidades usuarias), que conozco que dichas compañías tienen celebrado un contrato de uso de red para la promoción y gestión de sus operaciones, por virtud del cual actúa dicho Financial Planner.

2. En relación con el origen de fondos, en mi calidad de representante legal declaro a Skandia que: (i) Tanto la actividad, profesión u oficio es lícita y es ejercida dentro del marco legal; (ii) Los recursos que se entregan y entregarán, provienen de las fuentes relacionadas en la información financiera, tributaria, FATCA y CRS registradas en este formato y no provienen de ninguna actividad ilícita; (iii) Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas; (iv) No se admitirá que terceros efectúen depósitos en las cuentas con fondos de actividades ilícitas, ni se efectuarán transacciones destinadas a dichas actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas; (v) Si se llegare a configurar alguna circunstancia descrita en los numerales (ii) a (iv) anteriores de esta declaración, autorizo a Skandia a cancelar los productos voluntarios acorde con las condiciones establecidas en el reglamento

3. La empresa solicita a Skandia la adjudicación de las claves de acceso a los servicios electrónicos y, a su vez, se acepta la responsabilidad por el uso y la confidencialidad de dichas claves, las cuales son personales e intransferibles. Como consecuencia de lo anterior, en mi calidad de representante legal declaro: (i) Aceptar los términos y condiciones de los canales y servicios, y (ii) Poner en práctica las recomendaciones de seguridad publicadas en www.skandia.com.co.

4. De conformidad con la normatividad vigente provista por la Superintendencia Financiera de Colombia, se establece el compromiso de actualizar la información de clientes, por lo tanto la empresa acepta entregar los anexos requeridos como soporte para la creación de cliente y/o actualización de datosdependiendo de la actividad económica.

5. La empresa se compromete a informar a Skandia los cambios de los representantes legales o sus facultades tan pronto se establezcan, para lo cual se entregará el Certificado de Cámara de Comercio con expedición no superior a 30 días en la cual conste la debida actualización.

6. En mi calidad de representane legal declaro conocer que las condiciones del programa de ahorro del patrocinador deben ajustarse en un todo al reglamento de Skandia Fondo de Pensiones Voluntarias.

7. En mi calidad de representane legal declaro haber recibido un ejemplar vigente de los siguientes documentos: (i) El Capítulo I. del Reglamento de Fondo de Pensiones Voluntarias Skandia Multifund que corresponde a la parte general del reglamento. (ii) Las condiciones del Programa de Inversión al cual me he vinculado. (iii) Las cláusulas del respectivo Plan de Pensiones.

8. En mi calidad de representane legal declaro que he leído y comprendido la totalidad de los documentos antes mencionados y que he tenido especial atención en: (i) Capítulo I. Parte General: Num. 11,12, 13,15, 17 y 19 (ii) Programa de Inversión: Las clausulas referentes a Comisiones, Retiro y Comisión por retiro, cuando aplique (iii) Plan de Pensiones: Las cláusulas correspondientes a condiciones de admisión al Plan, Pérdida de la Calidad de Partícipe, Derechos de los Partícipes, Traslados a otros Planes de Pensiones y Modificaciones al Plan.

9. En mi calidad de Representante legal declaro conocer que Skandia me presentó las siguientes recomendaciones de seguridad: (i) No permitir que terceros diligencien los formatos de vinculación o cualquier otro documento transaccional, relacionado con cualquier producto de cualquiera de las compañías del grupo Skandia. (ii) No entregar a terceros o al Financial Planner formatos de vinculación o cualquier otro documento transaccional, relacionado con cualquier producto de cualquiera de las compañías del grupo Skandia, sin que estén completa y debidamente diligenciados por la empresa. (iii) Tener en cuenta que el(los) Financial Planner(s) no está(n) autorizado(s) para diligenciar o firmar los formatos de vinculación o cualquier otro documento transaccional, como por ejemplo los formatos de retiro, relacionado con cualquier producto de cualquiera de las compañías del grupo Skandia.

Autorización para el tratamiento de información representantes legales y otros terceros

Responsable del tratamiento. Marque con una X la(s) compañía(s) a la(s) que Usted autoriza como responsable del tratamiento de sus datos (en adelante y para efectos de esta autorización "El Responsable"), considerando el(los) producto(s) o servicio(s) contratado(s):

- ☐ Skandia Pensiones y Cesantías S.A.
- ☐ Skandia Compañía de Seguros de Vida S.A.
- ☐ Skandia Sociedad Fiduciaria S.A.
- ☐ Skandia Valores S.A. Sociedad Comisionista de Bolsa
- ☐ Skandia Holding de Colombia S.A.
- ☐ Skandia Planeación Financiera S.A.

Declaración y Derechos del Titular de los datos. Declaro que he sido informado que: (i) El Responsable, actuará en los términos de la Ley de Protección de Datos como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales; (ii) Ha puesto a mi disposición la línea de atención nacional 01 8000 517 526, el correo electrónico cliente@skandia.com.co y las oficinas de atención al cliente a nivel nacional, cuya información puedo consultar en www.skandia.com.co, disponibles de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos como titular del dato previstos en la Constitución y la ley, especialmente a conocer, actualizar, rectificar, suprimir la información personal, así como a revocar el consentimiento cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales; (iii) Mis datos serán tratados observando la Política de Tratamiento de Información disponible en www.skandia.com.co/proteccion-de-datos/; (iv) Es voluntario responder preguntas que eventualmente sean realizadas sobre datos sensibles[1] o datos de menores de edad[2], y que éstos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a El Responsable y a quien le sean cedidos sus derechos, para tratar mis datos personales con las siguientes finalidades:

1. Fines necesarios para la ejecución del contrato y/o prestación del Servicio. (i) Efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo de la etapa precontractual, contractual y pos contractual con El Responsable, respecto de cualquiera de los productos o servicios ofrecidos por El Responsable, que haya adquirido o respecto de cualquier relación negocial subyacente que tenga con el mismo, así como dar cumplimiento a la ley colombiana o extranjera y a las órdenes de autoridades judiciales o administrativas; (ii) gestionar trámites, tales como solicitudes, quejas y reclamos, y realizar análisis de riesgos; (iii) Dar a conocer, transferir y/o trasmitir mis datos personales en consecuencia de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera e implementar servicios de computación en la nube y/o administrar la información en sistemas y/o plataformas tecnológicas, de acuerdo con los demás fines descritos en este documento; (iv) Suministrar a autoridades, entes de control, asociaciones gremiales y a los sistemas manejados por éstas, los datos personales necesarios para la realización de estudios y en general la administración de sistemas de información del sector correspondiente, cuando aplique; (v) Consultar, recolectar, proporcionar a terceros con quienes posea un vínculo comercial, legal y/o contractual y reportar la información que repose en operadores de bancos de datos de información financiera de que trata la Ley 1266 de 2008 o las normas que la modifiquen o sustituyan con los siguientes fines: cálculo crediticio, comercial, de mantenimiento de la relación contractual con el Responsable, estudios de mercado, investigaciones, estadísticos, de reporte a entidades públicas y cumplimiento de la normatividad aplicable al Sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo; (vi) Acceder, consultar los datos personales que reposen o estén contenidos en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública (entre otros, los Ministerios, Entes de Control, los Departamentos Administrativos, la DIAN, la Fiscalía, Registraduría Nacional del Estado Civil, Juzgados, tribunales y altas Cortes) ya sea nacional, internacional o extranjera; así como, tratar mis datos personales y suministrarlos a las mismas; (vii) Crear bases de datos para los fines descritos en la política de tratamiento de información y aviso de privacidad, disponibles en www.skandia.com.co/proteccion-de-datos/; (viii) Envío de notificaciones transaccionales a través de medios electrónicos o de transmisión de datos tales como mail y SMS, así como informarme sobre actividades relacionadas a los programas de educación financiera; (ix) Consolidar la información financiera, información de extractos y/o de los productos ofrecidos por las compañías Skandia en un solo documento junto con el extracto o en la visualización de los mismos en el portal transaccional de clientes, en los casos que aplique.

SI ☐ NO ☐

2. Tratamiento de los datos realizado por Compañías Skandia. (i) Dar a conocer, transferir y/o trasmitir los datos personales en consecuencia de un contrato de cualquier índole, ley o vínculo lícito que así lo requiera con fines comerciales, de mercadeo y venta cruzada de las empresas vinculadas al grupo Skandia, sus filiales, subordinadas o vinculadas (ii) Efectuar encuestas de satisfacción respecto de los bienes y servicios por realizados por empresas vinculadas al grupo Skandia; (iii) Realizar actividades de comercialización de productos, verificación y actualización de información de las empresas vinculadas al grupo Skandia.

SI ☐ NO ☐

3. Relacionamiento estratégico. (i) Realizar invitaciones a eventos, mejorar productos y servicios u ofertar nuevos productos y todas aquellas actividades asociadas a la relación comercial o vínculo existente o aquel que llegare a tener con El Responsable; (ii) Efectuar encuestas de satisfacción respecto de los bienes y servicios de sus aliados comerciales; (iii) Realizar actividades de segmentación e inteligencia de clientes; (iv) Transferir o transmitir mis datos personales a terceros diferentes a Skandia con fines comerciales o de mercadeo.

SI ☐ NO ☐

Certifico que los datos personales, entre otros, los privados, semiprivados o sensibles, de terceros y menores, en el evento en que se suministren al Responsable, fueron obtenidos de conformidad a la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, así mismo, declaro que cuento con autorización expresa de su(s) titular(es) para transferencia, transmisión y tratamiento del Responsable conforme a los fines anteriormente descritos. En razón de lo anterior, El Responsable podrá solicitar copia de la autorización en cualquier momento u obtenerla directamente del titular con el objeto de ratificar el consentimiento previamente otorgado, de considerarlo pertinente. Para todo lo anterior otorgo mi autorización expresa e inequívoca a El Responsable para tratar mi información personal y de terceros de quien la suministre, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales y aviso de privacidad disponible en: www.skandia.com.co/proteccion-de-datos/. Así mismo, Autorizo al Responsable a modificar o actualizar su contenido, a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía y/o correo electrónico. La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

*En el evento en que el representante legal exprese que no cuente con la autorización del tercero de quien suministra información, este formato deberá ser firmado directamente por el titular de la información.

---

[1] Son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.

[2] En el evento en que se suministre información de menores de edad, el representante autoriza el tratamiento de los datos para los fines descritos en el presente documento.

Firma representante legal

Firma

Nombre
Identificación
Fecha

Huella índice derecho
(Dato sensible)

Área para sticker de radicación

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ESPACIO EXCLUSIVO PARA SKANDIA

Información a diligenciar por parte del comercial

Confirmación de la información

Fecha	**Hora**
Nombre	**Cargo**
Firma	**Observaciones**

Constancia de entrevista personal

Lugar de la entrevista:			
Fecha de la entrevista: DD / MM / AA	Hora de la entrevista: ☐ AM ☐ PM	El resultado de la entrevista fue ☐ Satisfactoria ☐ Insatisfactoria	
¿La información de ingresos, egresos, activos y pasivos son coherentes con el medio en el que se desempeña?	SI	NO	
¿Ha sido claro en el origen de sus recursos?	SI	NO	Firma del asesor

Información comercial

Agencia	Clave/PROM
Nombre del FP	No. de identificación

Anexos cliente

Fotocopia al 150 % del NIT. o RUT. ■	Certificado de Cámara de Comercio con expedición no superior a 2 meses o Certificado de Constitución y Gerencia.	☐
Fotocopia ampliada de los documentos de identificación de los representantes legales.		☐
Fotocopia de los Estados Financieros del año gravable inmediatamente anterior, firmado por contador público.		☐
Fotocopia de la Declaración de Renta de la compañía del año gravable inmediatamente anterior.		☐
Fotocopia del Acta de Junta Directiva autorizando al representante legal, en los casos en que aplique.		☐
Reglamento o Carta de Condiciones del Programa de Ahorro del Patrocinador		☐

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA