porvenir

Autorización para el tratamiento de datos personales
Ley 1581 de 2012 / Decreto 1074 de 2015

En adición y complemento de las autorizaciones previamente otorgadas, autorizo de manera expresa y previa sin lugar a pagos ni retribuciones a Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. ("PORVENIR"), a sus sucesores, cesionarios o a quien represente los derechos, para que efectúe el Tratamiento de mis Datos Personales de la manera y para las finalidades que se señalan a continuación. Para efectos de la presente autorización, se entiende por "Datos Personales" la información personal que suministre de carácter financiero, crediticio, comercial, profesional, sensible (definidas en la ley tales como mis huellas, imagen o voz), técnico y administrativo, privada, semiprivada pasada, presente o futura, contenida en medios físicos, digitales o electrónicos. Así mismo, se entiende por "Tratamiento" el recolectar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, almacenar, actualizar, modificar, aclarar, reportar, informar, analizar, utilizar, compartir, circularizar, suministrar, suprimir, procesar, solicitar, verificar, intercambiar, retirar, transferir, transmitir o divulgar, y, efectuar operaciones sobre mis Datos Personales . La autorización que otorgo por el presente medio para el Tratamiento de mis Datos Personales tendrá las siguientes finalidades: a. Promocionar, comercializar u ofrecer, de manera individual o conjunta productos y/o servicios propios u ofrecidos en alianza comercial, a través de los canales autorizados en la ley o contrato, o para complementar, optimizar o profundizar el portafolio de productos y/o servicios actualmente ofrecidos. Esta autorización para el Tratamiento de mis Datos Personales se hace extensiva a las entidades que conforman el Conglomerado Financiero Aval listadas en la Resolución 0155 de 2019 expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, así como a las entidades que forman parte del Grupo Empresarial Sarmiento Angulo, listadas en el Certificado de Existencia y Representación Legal de PORVENIR expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá (en conjunto "LAS ENTIDADES AUTORIZADAS"), b. Como elemento de análisis en etapas pre-contractuales, contractuales y post-contractuales para establecer y/o mantener relaciones contractuales, incluyendo como parte de ello, los siguientes propósitos: i. Actualizar bases de datos y tramitar la apertura y/o vinculación de productos y/o servicios en PORVENIR o en LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, ii. Evaluar riesgos derivados de la relación contractual potencial, vigente o concluida, iii. Realizar, validar, autorizar o verificar transacciones incluyendo, cuando sea requerido, la consulta y reproducción de datos sensibles tales como la huella, imagen o voz, iv. Obtener conocimiento del perfil comercial o transaccional del titular, el nacimiento, modificación, celebración y/o extinción de obligaciones directas, contingentes o indirectas, el incumplimiento de las obligaciones que adquiera con las ENTIDADES AUTORIZADAS, así como novedades en relación con tales obligaciones, hábitos de pago y comportamiento crediticio con PORVENIR y/o terceros. v. Conocer el estado de las operaciones vigentes activas o pasivas o las que en el futuro llegue a celebrar con PORVENIR, con otras entidades financieras o comerciales, con operadores de información o administrador de bases de datos o entidades similares que en un futuro se establezca y que tenga por objeto alguna de las anteriores actividades, vi. Conocer información acerca de mi manejo de cuentas corrientes, ahorros, depósitos, tarjetas de crédito, comportamiento comercial, laboral y demás productos o servicios así como el cumplimiento y manejo de mis créditos y obligaciones, Esta autorización comprende información referente al manejo, estado, cumplimiento de las relaciones, contratos y servicios, hábitos de pago, incluyendo aportes al sistema de seguridad social, obligaciones y las deudas vigentes, vencidas sin cancelar, procesos, o la utilización indebida de servicios financieros. vii. Prevenir el lavado de activos, la financiación del terrorismo, así como detectar el fraude y otras actividades ilegales, viii. Dar cumplimiento a sus obligaciones legales y contractuales, ix. Ejercer sus derechos, incluyendo los referentes a actividades de cobranza judicial y extrajudicial y las gestiones conexas para obtener el pago de las obligaciones a cargo del titular o de su empleador, x. Implementación de software y servicios tecnológicos. Para efectos de lo dispuesto en el presente literal b, PORVENIR en lo que resulte aplicable, podrá efectuar el Tratamiento de mis Datos Personales ante entidades de consulta, que manejen o administren bases de datos para los fines legalmente definidos, domiciliadas en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras, c. Realizar ventas cruzadas de productos y/o servicios ofrecidos por PORVENIR o por alguna de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sus aliados comerciales, incluyendo la celebración de convenios de marca compartida, d. Elaborar y reportar información estadística, encuestas de satisfacción, estudios y análisis de mercado, para lo cual autorizo la posibilidad de contactarme para dichos propósitos, e. Enviar mensajes, notificaciones o alertas a través de medios físicos o digitales, para remitir extractos, divulgar información legal, de seguridad, promociones, campañas comerciales, publicitarias, de mercadeo, institucionales o de educación financiera, sorteos, eventos u otros beneficios e informar al titular acerca de las innovaciones efectuadas en sus productos y/o servicios, dar a conocer las mejoras o cambios en sus canales de atención, así como dar a conocer otros servicios y/o productos ofrecidos por PORVENIR; LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sus aliados comerciales, f. Llevar a cabo las gestiones pertinentes, incluyendo la recolección y entrega de información ante autoridades públicas o privadas, nacionales o extranjeras con competencia sobre PORVENIR, LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sobre sus actividades, productos y/o servicios, cuando se requiera para dar cumplimiento a sus deberes legales o reglamentarios, incluyendo dentro de éstos, aquellos referentes a la prevención de la evasión fiscal, lavado de activos y financiación del terrorismo u otros propósitos similares emitidas por autoridades competentes, g. validar información con las diferentes bases de datos de PORVENIR, de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, de autoridades y/o entidades estatales y de operadores de información y entidades que formen parte del Sistema de Seguridad Social Integral, empresas prestadoras de servicios públicos y de telefonía móvil, u otras, para desarrollar las actividades propias de su objeto social principal y conexo, y/o cumplir con obligaciones legales, h. Para que mis Datos Personales puedan ser utilizados como medio de prueba. Los Datos Personales suministrados podrán circular y transferirse a la totalidad de las áreas de PORVENIR así como a los proveedores de servicios, usuarios de red, redes de distribución y personas que realicen la promoción de sus productos y servicios, incluidos call centers, domiciliados en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras a su fuerza comercial, equipos de telemercadeo y/o procesadores de datos que trabajen en nombre de PORVENIR, incluyendo contratistas, delegados, outsourcing, tercerización, red de oficinas o aliados, con el objeto de desarrollar servicios de alojamiento de sistemas, de mantenimiento, servicios de análisis, servicios de mensajería por e-mail o correo físico, servicios de entrega, gestión de transacciones de pago y cobranza (en adelante los "Terceros") los cuales están obligados a garantizar la reserva de la información de acuerdo con lo estipulado la Ley 1581 de 2012. En consecuencia, el titular entiende y acepta que mediante la presente autorización concede a estos Terceros, autorización para acceder a sus Datos Personales en la medida en que así lo requieran para la prestación de los servicios para los cuales fueron contratados y sujeto al cumplimiento de los deberes que les correspondan como encargados del Tratamiento de mis Datos Personales. Igualmente, autorizo a PORVENIR para compartir mis Datos Personales con las entidades gremiales a las que pertenezca la entidad, para fines comerciales, estadísticos y de estudio y análisis de mercadeo, quienes están obligados a garantizar la reserva de la información de acuerdo con lo estipulado en la Ley 1581 de 2012. Es entendido que las personas naturales y jurídicas, nacionales y extrajeras mencionadas anteriormente ante las cuales PORVENIR puede llevar a cabo el Tratamiento de mis Datos Personales, también cuentan con mi autorización para permitir dicho Tratamiento. El listado de Terceros podrá ser consultado en la página web de PORVENIR (https://www.porvenir.com.co/documents/64086/0/PDF-listado-terceros-relacionados-Porvenir.pdf).
Adicionalmente, mediante el otorgamiento de la presente autorización, manifiesto: (i) que los Datos Personales suministrados son veraces, verificables y completos, (ii) que conozco y entiendo que el suministro de la presente autorización es voluntaria, razón por la cual no me encuentro obligado a otorgar la presente autorización,(iii) que conozco y entiendo que mediante la simple presentación de una comunicación escrita puedo limitar en todo o en parte el alcance de la presente autorización para que, la misma se otorgue únicamente frente a PORVENIR pero no frente a LAS ENTIDADES AUTORIZADAS y (iv) haber sido informado sobre mis derechos a conocer, actualizar y rectificar mis Datos Personales, el carácter facultativo de mis respuestas a las preguntas que sean hechas cuando versen sobre datos sensibles o sobre datos de los niños, niñas o adolescentes, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la autoridad competente por infracción a la ley una vez haya agotado el trámite de consulta o reclamo ante PORVENIR, revocar de manera escrita la presente autorización, solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y ejercer en forma gratuita mis derechos y garantías constitucionales y legales. PORVENIR informa que el tratamiento de sus Datos Personales se efectuará de acuerdo con la política de la entidad en esta materia, la cual puede ser consultada en www.porvenir.com.co. Para el ejercicio de sus derechos, y la atención de consultas y reclamos, puede acercarse a las oficinas de PORVENIR a nivel nacional o en la Carrera 13 No. 26A – 65 en la ciudad de Bogotá, usar la línea de servicio al cliente en Bogotá (601) 7447678, en Medellín (604) 6041555, en Barranquilla (605) 3855151, en Cali (602) 4857272 o el resto del país el 01 8000 510 800 o al correo electrónico: porvenir@en-contacto.co y a la Defensoría del Consumidor Financiero de PORVENIR.

Por lo anterior, autorizo a Porvenir a realizar el tratamiento de mis datos personales: **SI** [X] **NO** [ ]

Apellidos y Nombres

QUIROGA ARISTIZABAL •GERMAN ANDRES

Fecha (aaaa/mm/dd)

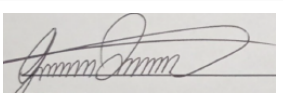
17/02/2024

Tipo de Documento

C.C. [X] T.I. [ ] C.E. [ ] R.C. [ ] PAS. [ ]

Número de Documento

1000127729



FIRMA

SEP 22 F-05-AF-CR-05 V:8.0

porvenir

Fondo Voluntario de Pensión

Solicitud de Vinculación Plan de Pensiones Individual

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. Nit 800.144.331-3

N° XXXXXX

Fecha de solicitud de Afiliación: 2 0 A A M M D D

1. Datos Básicos

Tipo de documento: C.C X C.E C.D T.I R.C PAS. | N° documento de identidad: 1000127729 | Fecha de expedición: 02092020 (M M D D) | Lugar de expedición: BOGOTA

Primer apellido: QUIROGA | Otros apellidos: ARISTIZABAL | Primer nombre: GERMAN | Otros Nombres: ANDRES

Género: F M X | Nacionalidad: Colombiana X Otra ¿Cuál? *País de alto riesgo, Autorización PPAR | Lugar de nacimiento: BOGOTA o Municipio | Fecha de nacimiento: 26082002 (A A A A M M D D)

Cargo/Ocupación u oficio: AUXILIAR DE ENFERMERIA | Profesión:

Actividad Económica (Por favor seleccionar su actividad principal)

Dependiente Empresario/Socio Estudiante Otra ¿Cuál? INDEPENDIENTE | Código CIIU

2. Datos de Localización del Afiliado y del Empleador

Dirección de residencia: CRA. 87 B BIS SURNo. 70 D - 02 SUR | Ciudad o Municipio: BOGOTA

Departamento: BOGOTA | N° de teléfono fijo | N° de teléfono celular

Dirección de correo electrónico (Para envío de extractos e Información): germanvoluntariocrc@gmail.com | ¿Desea recibir el extracto de forma física?. SI NO | Autorizo envío de información vía SMS SI NO

Nombre o Razón Social del empleador | Tipo de documento: C.C C.E NIT. | N° documento de identidad

Dirección Laboral o Negocio | Ciudad o municipio

Departamento | N° de teléfono Fijo

3. Monto del Aporte y Origen de Fondos

Valor Primer Aporte $ . . . | Periodicidad:

Origen de Fondos

Ingreso laboral Honorarios Actividad comercial Venta de activos Otro¿Cuál?

Declaro expresamente y de manera voluntaria que: (i) La información aquí consignada es veraz. (ii) Los recursos provienen de la fuente informada y no son producto de actividades ilicitas, conexas o complementarias descritas en las disposiciones legales vigentes que regulan la materia. (iii) Durante mi vinculación daré estricto cumplimiento a las disposiciones legales vigentes y a las normas legales vigentes y a las disposiciones establecidas en el reglamento del fondo sobre Sistema de Administración de Lavado de Activos y Financiación de Terrorismo (SARLAFT). sus modificaciones y/o adiciones. (iv) Entiendo y acepto que Porvenir S.A. podrá cancelar la afiliación, por el incumplimiento de lo anteriormente descrito y/o por la información errónea, falsa o inexacta que yo hubiera proporcionado en este documento.

4. Registro de Cuenta para Retiros (Exclusivo para el titular)

Número de cuenta | Nombre del banco | Cta. Corriente Cta. Ahorros

5. Información Financiera

A la Fecha de Vinculación

Total Ingresos laborales mensuales $ . . . | Total egresos mensuales $ . . .

Total otros ingresos mensuales $ . . . | Total Activos $ . . .

Concepto de otros ingresos | Total Pasivos $ . . .

Año Gravable Anterior

De acuerdo con las disposiciones tributarias vigentes, estoy obligado (a) a declarar renta y complementarios por el año gravable de SI NO

Si marco la casilla SI, adjunte la declaración de renta.

Ingresos recibidos en el A A A A $

Patrimonio bruto a A A A A M M D D $

Valor retefuente durante A A A A $

6. Declaración de Información Tributaria (FATCA-CRS)

¿Es responsable del pago de impuestos o residente fiscal en EE.UU (U.S Person*),u otro país diferente de Colombia? SI NO

Cuál (es)? _____

Cuál (es)? _____

Cuál (es)? _____

Si es responsable del pago de impuestos o residente fiscal en EEUU u otro país diferente a Colombia, indicar el número de identificación tributaria (TIN).

(TIN): _____

(TIN): _____

(TIN): _____

* FATCA - CRS: Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas Extranjeros o Foreing Account Tax Compliance Act.
CRS: Acuerdo internacional sobre el intercambio Automático de información de Cuentas Financieras para efectos fiscales o Common Reporting Standard.

SEP 22 F-05-AF-CR-05 V 8.0

OTIX SUMINISTROS Y SOPORTES DEL NIT 900.554.868-1 | 21 | 1 | 0 | 1 | 6

7. Operaciones en Moneda Extranjera

¿Realiza operaciones o maneja recursos en moneda extranjera? SI NO En caso afirmativo favor diligenciar el Anexo de Información Complementaria

8. Información PEP

¿Es una Persona Expuesta Políticamente? – PEP o tiene vínculo conyugal, familiar o asociado con personas que detente con las condiciones de PEP?
SI NO
En caso afirmativo, favor diligenciar el Anexo de Información Complementaria.

9. Finalidad del ahorro-inversión

¿Cuál es la finalidad de su ahorro-inversión? (Puede Marcar más de una opción) a) Complemento de pensión b) Compra de vivienda c) Educación
d) Aprovechar oportunidades de mercado e) Beneficio Tributario Otro ¿Cuál?

10. Encuesta perfil de Cliente

1. ¿En cuánto tiempo planea disponer de los recursos ahorrados/invertidos?

	Puntaje
a) Entre 0 y 1 años	1
b) Entre 1 y 3 años	2
c) Entre 3 y 5 años	3
d) Entre 5 y 10 años	4
e) Mas de 10 años	5

2. ¿Ha tenido experiencia con alguno de los siguientes productos financieros?

	Puntaje
a) Cuenta de ahorros y/o corriente	1
b) Certificados de depósito a término (CDT)	2
c) Acciones y/o bonos	3
d) Divisas y/o Commodities	4
e) Derivados y/o Notas Estructuradas	5

3. ¿En una eventual desvalorización de su portafolio, qué nivel de pérdida máxima estaría dispuesto(a) a aceptar?

a) No estoy dispuesto a tolerar pérdidas en mi inversión	1
b) Hasta un 1% de mi inversión	2
c) Hasta un 5% de mi inversión	3
d) Hasta un 10% de mi inversión	4
e) Hasta un 30% de mi inversión	5

4. ¿Durante cuántos meses consecutivos estaría dispuesto(a) a tolerar rentabilidades negativas en su ahorro/inversión?

	Puntaje
a) No estoy dispuesto a tolerar rentabilidades negativas	1
b) Un mes	2
c) De dos a tres meses	3
d) De cuatro a seis meses	4
e) Más de seis meses	5

5. ¿Qué tipo de ahorro-inversión prefiere?

	Puntaje
a) Rentabilidad esperada de 5% con riesgo de desvalorización de 1%	1
b) Rentabilidad esperada de 15% con riesgo de desvalorización de 10%	3
c) Rentabilidad esperada de 30% con riesgo de desvalorización de 20%	5

6. ¿Qué porcentaje de sus ingresos está dispuesto a ahorrar/invertir?

	Puntaje
a) Menos del 5%	1
b) Entre el 5% y el 10%	2
c) Entre el 10% y el 20%	3
d) Entre el 20% y el 40%	4
e) Más del 40%	5

Nota: Para el puntaje total únicamente sume el puntaje correspondiente a la respuesta con mayor valor, siendo a la de menor valor y e la de mayor valor.
Ejemplo. Si marcó a , c y e únicamente tenga en cuenta el puntaje de e .

Puntaje total y perfil de Ahorro - inversión correspondiente a la encuesta

Puntaje total:

Marque el perfil de cliente correspondiente según el puntaje total.

Ahorro (Menor o Igual a 8)
Dirigido a clientes que tienen como propósito invertir sus ahorros en el horizonte de corto plazo, a través de productos de baja volatibilidad, que tiene exposición principalmente a moneda local, activos de renta fija, activos de alta liquidez o mercado monetario como cuentas de ahorro, con el objetivo de preservar el capital invertido.

Inversión (Mayor o Igual a 9)
Dirigido a clientes que tienen como propositivo invertir sus ahorros en un horizonte de mediano y largo plazo, a través de productos que admiten de mediana a alta volatilidad, que tienen exposición a activos locales y/o internacionales de rente fija, renta variable, monedas, derivados, inmobiliarios, entre otros, con el objetivo de crecimiento del capital invertido.

11. Encuesta Calidad de Cliente

• ¿Tiene un patrimonio igual o superior a seis mil (6.000) SMMLV? SI NO

Si su respuesta anterior fue si, ¿Cumple alguna de las siguientes condiciones?

a) Es titular de un portafolio de inversión de valores igual o superior a tres mil (3.000) SMMLV. SI NO

b) Haber realizado directa o indirectamente quince (15) o más operaciones de enajenación o de adquisición, durante un periodo de sesenta (60) días calendario, en un tiempo que no supere los dos años anteriores al momento en que se vaya a realizar la clasificación del cliente. El valor agregado de estas operaciones debe ser igual o superior al equivalente a veintiún mil (21.000) SMMLV. SI NO

En todo caso podrá ser categorizado como Inversionista profesional si posee alguna de las siguientes características:

c) Tiene vigente la certificación de profesional del mercado como operador otorgado por un organismo autorregulador del mercado de valores. SI NO

d) Posee la clasificación de inversionista profesional, o equivalente, en las jurisdicciones que hacen parte de la Alianza del pacifico. SI NO

• El cliente debe facilitar la documentación que soporte lo diligenciado anteriormente.

Observación: Si No está de acuerdo con su calidad de inversionista profesional aun habiendo cumplido los requisitos relacionados anteriormente, puede solicitar tratamiento de cliente inversionista marcando la siguiente casilla

Marque la calidad del cliente

Inversionista Profesional
Si cumple con las condiciones anteriormente descritas y facilita la documentación que la soporte.

Cliente Inversionista
Si no cumple con las condiciones anteriormente descritas

SEP 22 F-05-AF-CR-05 V 8.0

12. Distribución de Aportes

La distribución de aportes se efectuará dentro de los objetivos de la cuenta y/o en los portafolios de inversión autorizados, los cuales pueden ser consultados en la página de internet de Porvenir. En caso de no manifestar la distribución, se creará un objetivo asociado a la distribución: 1(aportes con beneficio tributario) y a la 2 (aportes sin beneficio tributario) con una dispersión del 100% en el portafolio recaudador. Los aportes del afiliado que se encuentran en proceso de creación de cuenta o sin acreditar quedarán por defecto en el portafolio recaudador hasta que sean acreditados en el portafolio destino.

1. Nombre Objetivo _____ Código _____

Distribución Porcentual Por Portafolio de Inversión: La suma total del portafolio debe ser del 100%.

Diversificado Básico	%	Acciones Tech+	%	Acciones Internacionales Pesos	%	Porvenir Liquidez	%
Diversificado Dinámico	%	Acciones Europa	%	Acciones Internacionales Dólar	%		
Diversificado Extremo	%	Efectivo Colombia Pesos	%	Renta Fija Colombia Pesos	%	*Otra	
Diversificado Conservador	%	Acciones Colombia Pesos	%	Renta Fija Internacional Dólar	%		%

13. Declaraciones y autorizaciones

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que (i) toda la información en esta solicitud es veraz y verificable y autorizo a PORVENIR S.A. para confirmar cada uno de los datos de la solicitud y la información contenida en los soportes que forman parte del mismo. (ii) Recibí el Reglamento del Fondo Voluntario de Pensión junto con sus anexos y la Guia de administración de la Cuenta, los cuales acepto y entiendo la información allí consignada. (iii) Previamente a la adhesión recibí los prospectos de los Portafolios seleccionados para la distribución de aportes junto con la Recomendación Profesional.
Si desea desatender la recomendación profesional y actuar bajo su propio criterio, marque la casilla con una X ☐

TEMAS Y TÉRMINOS DE REFERENCIA:

Explicación del producto y tiempos de servicio. ☐	Cuentas bancarias registradas para retiro ☐	Obligaciones de medio y no de resultado. ☐	Cómo se efectúan los aportes al Fondo. ☐
Canales de servicio ☐	Segmentos de inversión y su clasificación ☐	Los planes de pensión, sus características y particularidades. ☐	Remuneración de Porvenir ☐

FATCA- CRS

Con la suscripción del presente documento, autorizo a la Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A., a levantar la reserva bancaria que me cobija, y que como consecuencia de ello entregue mi información financiera, a la cual ha tenido acceso a raíz de mi afiliación al Fondo Voluntario de Pensión Porvenir y la cual reposa en sus archivos, únicamente para los propósitos relacionados con los acuerdos de intercambio automático de información (FATCA-CRS).

14. Términos y condiciones para la afiliación en el Fondo Voluntario de Pensión

Sin perjuicio de lo dispuesto en el reglamento del fondo y en la guía de administración de la cuenta, el afiliado se compromete a dar cumplimiento a los siguientes términos y condiciones:

1. APORTES: Los aportes efectuados en la cuenta individual por intermedio del contacto comercial de PORVENIR S.A. sólo podrán realizarse mediante cheque girado a nombre del afiliado o de Porvenir. Una vez entregue el cheque llame de inmediato a la línea de servicio al cliente a los números 601 7447978 en Bogotá y 018000510800 en el resto del país y notifique la entrega del mismo. El afiliado deberá verificar que le sea entregado el comprobante de consignación respectivo o notificación vía correo electrónico. PORVENIR S.A. no será responsable de las consecuencias derivadas del incumplimiento de estas instrucciones.

2. INVERSIÓN DE LOS APORTES: Manifiesto expresamente que conozco, entiendo y acepto que: 2.1. Las obligaciones de PORVENIR como administrador del Fondo Voluntario de Pensión son de medio y no de resultado por lo tanto las inversiones pueden llevar inclusive a la pérdida del capital invertido. 2.2. La encuesta suministrada por el Fondo Voluntario de Pensión Porvenir facilita la determinación de mi perfil de inversión, es una herramienta que permite mostrar diversas situaciones de mercado y sus resultados. Los resultados que arroja la encuesta son una ayuda para que yo tome mi decisión de inversión la cual será de mi exclusiva responsabilidad. Las rentabilidades pasadas no garantizan futuros resultados.
2.3. La información suministrada por los funcionarios de PORVENIR al momento de realizar los trámites para mi vinculación al Fondo Voluntario de Pensión Porvenir tales como, la clasificación de mi perfil de inversión, la elección de los portafolios en los que solicité la inversión de mis aportes, las disposiciones legales y reglamentarias vigentes en materia tributaria, no se entienden como una asesoría, consejo, sugerencia o recomendación. Por lo tanto es mi responsabilidad consultar a mis asesores financieros,contables, tributarios y legales.

3. CONDICIONES DE USO DE LA(S) CLAVE(S). PORVENIR ha adoptado las medidas de seguridad para proteger la información contenida en los canales electrónicos,de situaciones cómo pérdida, mal uso o alteración; sin embargo, el AFILIADO reconoce y acepta que las medidas de seguridad en Internet no son inexpugnables. De acuerdo con la Ley 1328 de 2009, es responsabilidad de los consumidores financieros, como son el AFILIADO, observar las instrucciones y recomendaciones que impartan las entidades financieras sobre el manejo de sus productos y/o servicios. En desarrollo de lo anterior, PORVENIR se permite hacer las siguientes recomendaciones y/o instrucciones a efectos, de que sean adoptadas por quienes acceden a sus productos y/o servicios a través de canales electrónicos: (i) La clave del AFILIADO o por la persona que este designe bajo su responsabilidad, su utilización es personal e intransferible y debe ser cambiada periódicamente; (ii) Cuando acceda a la página proteja su clave personal, manéjela con carácter confidencial; (iii) No acepte ayuda de extraños; (iv) Digite usted mismo la dirección de PORVENIR (www.porvenir.com. co); (v) No ingrese a la página web a través de links o motores de búsqueda y (vi) Ingrese a la zona transaccional de INTERNET PORVENIR únicamente desde un computador donde pueda realizar sus transacciones de manera segura. Los computadores ubicados en lugares públicos, entre otros, cafés internet o universidades, pueden ser usados como herramientas potenciales para obtener sus datos. Los delincuentes usualmente suelen instalar programas que permiten capturar la información que está ingresando o verificando, la cual es enviada a una dirección de correo electrónico creada por ellos. De esta manera, pueden conocer su usuario y contraseña, entrar a su cuenta y efectuar transacciones fraudulentamente. El AFILIADO le asiste un deber de diligencia en la atención de estas recomendaciones y/o instrucciones, así como en el uso y custodia de sus claves.

4. ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Me comprometo a actualizar la información suministrada de conformidad con las disposiciones legales vigentes cada vez que sea requerido para ello por PORVENIR S.A. y en todo caso de acuerdo con lo establecido en el Reglamento del Fondo Voluntario de Pensión.

5. RETENCIÓN CONTINGENTE: El empleador deberá reportar a PORVENIR S.A. el valor de la retención contingente correspondiente al aporte del afiliado, de conformidad con las disposiciones legales vigentes en materia tributaria.

6. CUENTAS BANCARIAS PARA RETIRO: Al registrar las cuentas definidas en la solicitud de vinculación o traslado, PORVENIR S.A. queda autorizada para abonar en esta (s) cuenta (s) las operaciones efectuadas vía Internet, línea de servicio telefónico, o con la firma del afiliado ó su representante y, a acreditar en dichas cuentas las sumas que deban ser reintegradas como consecuencia de la terminación unilateral del contrato. Si se ha registrado más de una cuenta, el afiliado deberá informar, al momento del retiro, en cuál de ellas debe ser abonado el dinero.

7. RETIROS: Los retiros se tramitarán de acuerdo con las instrucciones establecidas en el documento de Adhesión al Plan y en todo caso con las disposiciones contenidas en la Guía de Administración de la Cuenta. En consecuencia, el Afiliado entiende y acepta que los retiros autorizados que se efectúen desde su cuenta son bajo su absoluta responsabilidad.

8. FIRMAS: Al realizar la vinculación de un menor de edad, ambos padres deben tener la firma registrada en la cuenta. En caso que uno de los padres se encuentre ausente, el padre que registra la firma debe colocar con puño y letra la siguiente nota: ***"Declaro bajo la gravedad de Juramento que el otro padre se encuentra ausente"***.

9. Clientes considerados PEP: Personas Expuestas políticamente PEP, El Decreto 830 de 2021 y/o sus modificaciones: describe "los servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando tengan asignadas o delegadas funciones de: expedición de normas o regulaciones, dirección general, formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias, y los particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos **en los** movimientos o partidos políticos, cuya condición se mantendrá durante el ejercicio del cargo y 2 años más desde la dejación del mismo.

PEP extranjeros: Personas que desempeñen funciones prominentes en otro país, cuya condición se mantendrá durante el ejercicio del cargo y 2 años más desde la dejación del mismo.

Asociados cercanos. Se definen a las personas jurídicas que tengan como administradores, accionistas, controlantes o gestores alguna persona que detente la condición de PEP.

NOTA: Obligaciones de los PEP. Las personas catalogadas como PEP deberán declarar: Los nombres e identificación de las personas con las que tengan sociedad conyugal, de hecho, o de derecho; los nombres e identificación de sus familiares hasta segundo grado de consanguinidad, primero afinidad y primero civil.

15. Firma en constancia de aceptación del proceso de vinculación y ventas cliente

Registre la firma con la que será administrada la cuenta indicando si corresponde al afiliado, al apoderado o al representante del menor de edad.

Afiliado ☐

En constancia de lectura, aceptación y entendimiento suscribe:

Firma de Aceptación

Nombres y Apellidos:

N° de Documento de Identidad

Huella Índice Derecho

Apoderado General ☐ Apoderado Especial y/o Curador ☐ Representante 1 menor de edad ☐

* Diligenciar el Anexo de Información Complementaria

En constancia de lectura, aceptación y entendimiento suscribe:

Firma de Aceptación

Nombres y Apellidos:

N° de Documento de Identidad

Huella Índice Derecho

Representante 2 menor de edad

Firma de Aceptación

Nombres y Apellidos:

N° de Documento de Identidad

Huella Índice Derecho

N° XXXXXX

16. Validación PEP y PPAR

VoBo Gerente Comercial para Clientes PEP y PPAR

FIRMA

Nombre

17. Constancia de Visita y Entrevista Porvenir

Certifico que efectué la verificación y confirmación de la información presentada por el solicitante. Adicionalmente, certifico que en la fecha, hora y ciudad registrada en esta solicitud se realizó la entrevista de conocimiento.

☐ Certifico que el afiliado no se encuentra en las listas restrictivas y de antecedentes.
☐ Certifico que los anexos son fiel copias tomadas del original
☐ Certifico que entregué el Reglamento del Fondo Voluntario de Pensión, los Anexos del Reglamento, los Prospectos y la Guia de Administración de la Cuenta. email ☐ fisico ☐

ESPACIO PARA STICKER

FIRMA CONTACTO PORVENIR

Contacto Porvenir

N° de Documento de Identidad

FIRMA QUIEN REVISA LA AFILIACIÓN

Nombre de quien revisa la afiliación

N° de Documento de Identidad

SEP 22 F-05-AF-CR-05 V:8.0