

INFORMACIÓN DEL TITULAR PRINCIPAL / Main holder information

Fecha / Date DD MM AA/YY	Nombre completo / Full name	Identificación / Identification Tipo / Type _____ No. _____
---------------------------------	-----------------------------	--

CONDICIONES DE MANEJO / Managing conditions

1. Según los firmantes relacionados en el formato "Registro de firmantes autorizados" According to the signers listed in the format "Required authorized signers registration"

2. Sujeto a las **CONDICIONES DE MANEJO** detalladas en esta solicitud, las personas que se relacionan a continuación están autorizadas por la Junta de Directores de la Corporación o el Representante Autorizado, según el caso, para administrar y disponer esta cuenta en particular
*Subject to the **MANAGEMENT CONDITIONS** set forth below, the following individuals have been authorized to sign and manage this account by the Board of Directors of the Corporation or its Authorized Representative, as the case may be, to manage this particular account.*

Las siguientes condiciones de manejo solamente aplican para esta cuenta / The following managing conditions, apply to this account only

_____ O / Or _____

INFORMACIÓN DE AUTORIZADOS / Authorized holders information

Tipo ID / ID type	Identificación Nro. / No. Id	Nombre completo / Full name	Tipo de firma / Signature type

Nota: Se requiere que todas las personas relacionadas en este documento tengan su firma registrada en Bancolombia Puerto Rico Internacional Inc.

Note: It is required that all the individuals listed above have their signature recorded in Bancolombia Puerto Rico Internacional Inc.

INFORMACIÓN DEPÓSITO A PLAZO / Time deposit information

Valor / Amount	Valor en letras / Amount in letters
----------------	-------------------------------------

Tipo de producto / Type of product <input type="checkbox"/> Tasa fija USD / Fixed rate USD <input type="checkbox"/> Tasa fija EUR / Fixed rate EUR <input type="checkbox"/> Tasa variable USD / Variable rate USD <input type="checkbox"/> Tasa creciente USD / Increasing rate USD	Plazo / Term	Fecha de vencimiento (opcional) / Maturity date DD MM AA/YY	Tasa / Rate
---	--------------	--	-------------

Periodicidad pago de intereses / Interest payment (*)

Mensual / Monthly
 Bimestral / Bimonthly
 Trimestral / Quarterly
 Semestral / Half Yearly
 Anual / Annual

Al vencimiento / At maturity
 Interes capitalizable?
 Si / Yes
 No

Detalle de depósito inicial / Initial deposit details

<input type="checkbox"/> Vr. Transferencia externa \$ / External wire transfer \$ _____ Ordenante / Originator _____ Banco emisor / Originating bank _____	<input type="checkbox"/> Cheque / Check # _____ Vr. _____ Girador / Drawer _____ Banco pagador / Paying bank _____
--	--

Esta sección solo aplica para cuentas internas en Bancolombia Puerto Rico / This section applies only to accounts of the same entity

Vr. Débito a cuenta \$ / Debit to account \$ _____ Cuenta No. / Account number _____ Nombre del titular / Account holder name _____

Para acreditar el depósito Inicial, quien suscribe instruye y autoriza el débito a la cuenta. (Esta instrucción solo aplica cuando el firmante es titular o firma autorizada de la cuenta).
To credit the Initial deposit, the undersigned instructs and authorizes the withdrawal to the account. (This instruction is only applicable when the signer is the account holder or an authorized signature of the account.)

Nombre completo / Full name

Nro. / No. ID

INSTRUCCIONES AL VENCIMIENTO / Maturity instruction

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Renovación automática (Capital + Intereses) / Renewal (Principal + Interest) | <input type="checkbox"/> Cancelar al vencimiento / Do not renew (*) |
| <input type="checkbox"/> Renovación sólo capital con pago de intereses / Renewal Principal and interest payment (*) | <input type="checkbox"/> Adición de capital a depósito a plazo # _____ / Capital addition to Time deposit # _____ |

(*) Requiere diligenciar la sección de instrucciones de pago. / (*) Required to fill out the section "Payment instructions"

(*) INSTRUCCIONES DE PAGO / Payment instructions

Depósito a cuenta en Bancolombia Puerto Rico / Deposit to account same entity

Pago de intereses / Interest payment Pago de capital / Principal payment

_____ Nombre del titular / Account holder name _____ Cuenta No. / Account number

Transferencia externa / External wire transfer Pago de intereses / Interest payment Pago de capital / Principal payment

Información del beneficiario / Beneficiary information	Banco del beneficiario / Beneficiary bank	Banco intermediario / Intermediary bank
Nombre completo del beneficiario / Beneficiary full name	Nombre del banco del beneficiario / Beneficiary bank name	Nombre del banco intermediario / Intermediary bank name
ID # Cuenta # / Account #	SWIFT Code, ABA, FED BLZ, IBAN Cuenta # / Account #	SWIFT Code, ABA, FED BLZ, IBAN
Dirección completa / Full address	Dirección completa / Full address	Dirección completa / Full address
Ciudad / City País / Country	Ciudad / City País / Country	Ciudad / City País / Country

Referencia de la transacción / Transaction reference Comisión de transferencia por cuenta de / Fee of Transfer charged to

Ordenante / OUR Beneficiario / BEN Compartida / SHA

INSCRIPCIÓN AL SERVICIO DE ENVÍO DE NOTIFICACIONES POR CORREO ELECTRONICO / Registration to the notification by email

Al indicar uno o varios correos electrónicos, usted está aceptando todos los términos y condiciones del servicio de notificación por correo electrónico / By indicating one or more emails you are accepting all the terms and conditions of the notification service.

Nombre completo / Full name	Correo electrónico / E-mail
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

CLAUSULAS REGLAMENTARIAS / Regulatory clauses

CERTIFICACIÓN DE COMPOSICIÓN ACCIONARIA

Certifico que la empresa no ha tenido cambios en la composición accionaria previamente presentada y que la información provista en la Certificación de Beneficiarios Finales entregada al Banco, continúa estando actualizada y es correcta.

Igualmente, la empresa se compromete a informar oportunamente a Bancolombia Puerto Rico sobre cualquier cambio en la información relacionada con el controlador y/o los accionistas o socios personas naturales (beneficiarios finales) que directa o indirectamente sean propietarios del 10% o más de las acciones, así como de cualquier cambio en la estructura de propiedad de la entidad.

NOTIFICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO

Autorizo bajo mi absoluta responsabilidad al Banco para enviar a través de correo electrónico las notificaciones relacionadas con este producto a los correos electrónicos incluidos en este formato. Asumo toda la responsabilidad por el envío de la información relacionada a las direcciones de correo electrónico precisadas, y exoneró a Bancolombia Puerto Rico Internacional Inc. de cualquier responsabilidad derivada de dicho envío. Asumo toda la responsabilidad por el manejo que las personas que puedan tener acceso a la información le den a la misma y por los perjuicios que se puedan derivar por no darle aviso oportuno a Bancolombia Puerto Rico Internacional Inc. de los cambios en las direcciones de los correos electrónicos inscritos. En consecuencia, exoneró a Bancolombia Puerto Rico Internacional Inc. de responder por cualquier reclamación derivada del envío de la información y del uso de la misma por las personas autorizadas o terceros. De igual manera, me obligo a informarles oportunamente el cambio de las direcciones de correo electrónico autorizadas.

CERTIFICATION OF STOCKHOLDER COMPOSITION

I certify that the company has not had changes in the previously presented stockholder composition and that the information provided in the Certification of Beneficial Owners given to the Bank is currently updated and is correct.

Likewise, the company will be responsible for informing Bancolombia Puerto Rico in a timely manner about any changes in the information related to the controller and/or the shareholders or final beneficiaries who directly or indirectly are owners of 10% or more of the stocks, as well as inform of any changes in the structure of the property of the entity.

NOTIFICATION BY E-MAIL

I authorize the Bank, under my absolute responsibility, to send the notifications related to this product to the email addresses included in this form. I assume full responsibility for sending the related information to the specified email addresses, and thus, exonerate Bancolombia Puerto Rico Internacional Inc. from any liability resulting from such. I take full responsibility for the manner in which those with access to the information may handle it, and for the damages that may be derived for not giving timely notice to Bancolombia Puerto Rico Internacional Inc. of changes in the registered email addresses. Therefore, I release Bancolombia Puerto Rico Internacional Inc. from responding to any claim derived from the delivery of information and its use thereof by authorized persons or third parties. Likewise, I am required to inform you in a timely manner of changes in the authorized email addresses.

BCPR 003 06/22

Nombre completo / Full name

Nro. / No. ID

CLAUSULAS REGLAMENTARIAS / Regulatory clauses

PROGRAMA DE IDENTIFICACION DE CLIENTES

Para ayudar al gobierno en la lucha contra el terrorismo y las actividades de lavado de dinero, las leyes federales requieren que todas las entidades financieras obtengan, verifiquen y graben información que identifique cada persona que abre una cuenta. Lo que esto significa para usted: Cuando usted abre una cuenta, le preguntamos su nombre, fecha de nacimiento, y otra información que nos permita identificarle. También le podremos pedir su licencia de conducir u otro documento de identificación.

DECLARACION DEL CLIENTE (aplica sólo para clientes residentes en Colombia)

Declaro que he recibido de Bancolombia Puerto Rico Intenational Inc. (En adelante el Banco), toda la información relacionada con el producto y/o servicio ofrecido por el Gerente Promotor en la República de Colombia. Por lo tanto tengo conocimiento de: a) Los productos y servicios que el Gerente Promotor promueve, son prestados, ejecutados y desarrollados por el Banco. El Gerente Promotor establecido en la República de Colombia contribuye únicamente con la promoción y publicidad de los productos y servicios que ofrece la Entidad del Exterior. b) Las condiciones de los productos y servicios han sido elaboradas, enviadas y diligenciadas directamente por el Banco. c) La responsabilidad referente a la prestación, desarrollo y ejecución de los productos y servicios la asume directamente el Banco. d) Las características principales de la supervisión que ejercen las autoridades respectivas sobre la actividad del Gerente Promotor de el Banco en Colombia. e) Que la jurisdicción y la ley del Estado Libre Asociado de Puerto Rico son aplicables a los Productos y Servicios que presta el Banco, y que son ofrecidos por el Gerente Promotor en desarrollo de su actividad de promoción y publicidad en la República de Colombia.

DECLARACION DE TITULARES Y FIRMAS AUTORIZADAS

Certificamos, a nombre y en representación de la Corporación, que: (i) toda la información y todos los documentos entregados al Banco son verdaderos y correctos en todos sus aspectos; (ii) la Corporación informará al Banco inmediatamente de cualquier cambio en esa información; (iii) los términos y condiciones del Contrato General de Cuenta, están sujetos a cambios y modificación, a discreción del Banco, sin necesidad de notificación previa a la Corporación salvo que así se requiera por ley aplicable o conforme a lo establecido en el Contrato General de Cuenta; (iv) este formulario de solicitud de producto se registrará por lo establecido en el Contrato General de Cuenta, el cual puede ser consultado a través de www.bancolombiapuertorico.com, y hace parte integral del mismo; (v) la Corporación se somete irrevocablemente a la jurisdicción de cualquier tribunal para cualquier acción o procedimiento relacionado con esta cuenta que sea iniciado por el Banco o a nombre de este y la Corporación renuncia (como también lo hace el Banco al aceptar este formulario) a cualquier derecho existente a juicio por jurado en cualquier litigio relacionado con este formulario o con el Contrato General de Cuenta (tal como se indica más detalladamente en el Contrato). Así mismo, certificamos que los fondos depositados en esta cuenta nos pertenecen y, de no ser este el caso, nos comprometemos a suministrar información relacionada con el propietario de estos fondos de manera satisfactoria para el Banco.

Para efectos de este formulario declaramos que el desarrollo de nuestra actividad económica y el origen de los fondos depositados, y/o para la cual se utilizarán los fondos depositados, está enmarcada dentro del ámbito de la ley, igualmente que los fondos depositados o a depositar provendrán de actividades legales, motivo por el cual nos responsabilizamos por su legitimidad y procedencia; y certificamos que los cheques que se consignarán están girados por personas ampliamente conocidas por nosotros y no están dedicadas a actividades ilegales.

Al firmar este formulario, acusamos recibo de los términos y condiciones del Contrato General de Cuenta, tabla de productos y tarifas y las otras declaraciones requeridas por la ley o regulación y/o de haber sido suministrado acceso a los mismos a través de la dirección www.bancolombiapuertorico.com

La versión en español constituye la versión dispositiva y jurídicamente vinculante y, en caso de cualquier inconsistencia con la traducción al inglés, la versión en español será la versión determinante. La traducción al inglés es únicamente para su información y facilidad de entendimiento.

COSTUMER IDENTIFICATION PROGRAM "CIP"

To help the government fight the funding of terrorism and money laundering activities, Federal law requires all financial institutions to obtain, verify, and record information that identifies each person who opens an account. What this means for you: When you open an account, we will ask for your name, address, date of birth, and other information that will allow us to identify you. We may also ask to see your driver's license or other identifying documents.

COSTUMER STATEMENT (It applies only to customers living in Colombia)

I declare that I have received from Bancolombia Puerto Rico Intenational Inc. (hereinafter referred as the Bank), the information related to the product and/or service provided by the Promoter Manager in the Republic of Colombia. Thus I have knowledge of: a) The products and services promoted by the Promoter Manager, are rendered, implemented and developed by the Bank. The Promoter Manager established in the Republic of Colombia contributes only with the promotion and advertising of products and services offered by the Foreign Entity. b) The products and services condition have been made, sent and processed directly by the Bank. c) The responsibility relating to the provision, development and delivery of products and services are assumed directly by the Bank. d) The main characteristics of supervision exercised by the respective authorities on the activity of the Promoter Manager of the Bank in Colombia. e) That the jurisdiction and the law of the Commonwealth of Puerto Rico are applicable to the Products and Services that provides the Bank, and that are provided by the Promoter Manager on its activity development of promotion and advertising in the Republic of Colombia.

DECLARATION OF ACCOUNT AND AUTHORIZED HOLDERS

On behalf and in representation of the Corporation, I/we hereby certify that: (i) that to the best of our knowledge, the information contained in this application and all documents delivered to the Bank are true and correct in all respects to the best of our knowledge; (ii) the Corporation will promptly inform the Bank of any changes in such information; (iii) the terms of the General Agreement of Account are subject to change at the discretion of the Bank and without prior written notice to the Corporation, unless otherwise required by law or as provided in the General Agreement of Account; (iv) that this product application form will be governed by the General Agreement of Account and constitutes an integral part of it, the Corporation has been granted access to it through www.bancolombiapuertorico.com; (v) the Corporation irrevocably submits to the jurisdiction of any court in any action or proceeding relating to such account commenced by the Bank or on its behalf; and (vi) the Corporation irrevocably and voluntarily waives (as does the Bank, by its acceptance of this application) any right to a trial by jury in any litigation relating to this application or to the General Agreement of Account (as is set forth more fully in the General Agreement of Account). Also I/we hereby certify that the funds deposited in this account belong to me/us and if this is not the case, I am/we hereby agree to provide information regarding the owner of such funds as shall be satisfactory to the Bank.

For purposes of this application, I/we declare that our economic activity, the source of funds and the activity for which the funds will be used are in material compliance with all applicable laws, also that the funds deposited or come from legal activities, which is why we take responsible for its legitimacy and origin in a responsible manner, and certify that the checks are drawn shall be entered by individuals well known to us.

By signing this form, we acknowledges receipt of and agrees to be bound by the terms of the General Agreement of Account, the schedule of products and fees brochure and all other disclosures required by law or regulation, and/or that I/we have been provided access to the same through www.bancolombiapuertorico.com

The Spanish version constitutes the legally binding version and, in the event of any inconsistency with the English translation shall prevail. The English translation is for your information and convenience only.

Escriba aquí el código enviado por el Banco

_____ Firma autorizada / Authorized signature	_____ Firma autorizada / Authorized signature	_____ Firma autorizada / Authorized signature
_____ Nombre / Name Teléfono / Phone	_____ Nombre / Name Teléfono / Phone	_____ Nombre / Name Teléfono / Phone

Bancolombia Puerto Rico Internacional Inc. es regulada y supervisada por la Oficina del Comisionado de Instituciones Financieras de Puerto Rico "OCIF".

PARA USO INTERNO / For internal use

Gerente ME	CIF ID / ID CIF	Fecha inicial efectiva / Date issued						
		<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">DD</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">MM</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">AA/YY</td> </tr> </table>				DD	MM	AA/YY
DD	MM	AA/YY						

BCPR 003 06/22