

Escriba aquí el Código
enviado por el Banco

INFORMACIÓN DEL TITULAR PRINCIPAL / Main holder information

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

FORMAS DE PROPIEDAD / Forms of Ownership

Cuenta Individual
Individual Account
 Cuenta Colectiva- Expresión "O"
Tenants in Common "O"
 Cuenta Conjunta – Expresión "Y" / Joint Account "Y"
(Para esta opción siempre se requiere la firma de todos los cotitulares)
This option always requires the signature of all coholders.

INFORMACIÓN DE AUTORIZADOS / Authorized holders information

Tipo ID / ID type	Identificación / ID No.	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

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

INFORMACIÓN DE LA CUENTA / Account information

TIPO DE MERCADO PARA LA CUENTA / Market type for account <input type="checkbox"/> Cuenta de Compensación Settlement account <input type="checkbox"/> Cuenta de Mercado Libre Regular account	TIPO DE PRODUCTO / Type of product _____
--	--

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

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 No. _____ Vr. _____ Girador Drawer _____ Banco Pagador Paying Bank _____
---	---

<input type="checkbox"/> 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.)

Estados de cuenta
Los Estados de Cuenta estarán disponibles para su consulta, descarga e impresión a través de la Sucursal Virtual.
Account statement
The Account Statement will be available through E-Banking to consult download and print.

Notas / Notes

PERFIL TRANSACCIONAL DE CUENTA / Account Transaction Profile

1. Explique el propósito de la Cuenta / Explain the purpose of the account

2. Describa el origen de los fondos presentes a registrar en la cuenta / Describe the origin of the current funds deposited in the account

3. Describa el origen de los fondos futuros a registrar en la cuenta / Describe the origin of the future funds deposited in the account

4. Explique si la cuenta va a tener transacciones ocasionales / Explain if the account will have occasional transactions.

Nombre completo / Full name

ID No.

CLAUSULAS REGLAMENTARIAS / Regulatory Clauses

PROGRAMA DE IDENTIFICACIÓN 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.

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

Declaro que he recibido de Bancolombia Puerto Rico (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.

DECLARACIÓN DE TITULARES Y FIRMAS AUTORIZADAS

Yo (nosotros) certifico (certificamos) que: (i) he (hemos) revisado la información que contiene este formulario y que toda la información y todos los documentos entregados al Banco son verdaderos y correctos en todos sus aspectos; (ii) yo (nosotros) informaré (informaremos) al Banco inmediatamente de cualquier cambio en esa información; (iii) yo (nosotros) entiendo (entendemos) que los términos y condiciones del Contrato General de Cuenta están sujetos a cambios y modificación, a discreción del Banco, sin necesidad de notificación previa al cliente, salvo que así se requiera por ley aplicable o conforme a lo establecido en el Contrato General de Cuenta; (iv) yo (nosotros) expreso (expresamos) mi (nuestro) acuerdo irrevocable de que este formulario de solicitud de producto se registrará por lo establecido en el Contrato General de Cuenta, copia del cual se me ha entregado y el cual reconozco puede ser consultado a través de www.bancolombiapuertorico.com, y se hace formar parte integral del mismo; (v) yo (nosotros) me (nos) someto (sometemos) irrevocablemente a la jurisdicción de cualquier tribunal para cualquier acción o procedimiento relacionado con esta(s) cuenta(s) que sea iniciado por el Banco o a nombre de éste; y (vi) yo (nosotros) renuncio (renunciamos) irrevocable y voluntariamente (como también lo hace el Banco al aceptar este formulario) a cualquier derecho existente a juicio por jurado en cualquier procedimiento judicial relacionado con este formulario o con el Contrato General de Cuenta (tal como se indica más detalladamente en el contrato). Así mismo, yo (nosotros) certifico (certificamos) que los fondos depositados en esta cuenta me (nos) pertenecen y, de no ser este el caso, yo (nosotros) me (nos) comprometo (comprometemos) a suministrar información relacionada con el propietario de estos fondos de manera satisfactoria para el Banco.

Para efectos de este formulario declaro (declaramos) que el desarrollo de mi (nuestra) actividad económica y el origen de los fondos depositados, y/o para la cual se utilizaran 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 me (nos) responsabilizo (responsabilizamos) por su legitimidad y procedencia; y certifico (certificamos) que los cheques que se consignarán están girados por personas ampliamente conocidas por mi (nosotros) y no están dedicadas a actividades ilegales.

Al firmar este formulario, yo (nosotros) acuso (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

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 (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

I/we hereby certify that: (i) I/we have reviewed the information contained in this application and that all information and all documents delivered to the Bank are true and correct in all respects; (ii) I/we will promptly inform the Bank of any changes in such information; (iii) I/we understand that the terms of the General Agreement of Account are subject to changes and modifications, at the discretion of the Bank, and without prior written notice to the client, unless otherwise required by law or as provided in the General Agreement of Account; (iv) I/we irrevocably agree that this product application form will be governed by the General Agreement of Account and constitutes an integral part of it, a copy of which has been delivered to me/us, and I/we have knowledge that may accessed through www.bancolombiapuertorico.com; (v) I/we irrevocably submit to the jurisdiction of any court in any action or proceeding relating to such account(s) initiated by the Bank or on its behalf; and (vi) I/we irrevocably and voluntarily waive (as does the Bank by accepting this application) any right to a trial by jury in any litigation relating to this application or to the General Agreement of Account (as detailed fully in the General Agreement of Account). Likewise, I/we hereby certify that the funds deposited in this account belong to me/us, and if this is not the case, I/we hereby agree to provide the related information regarding the owner of such funds as shall be satisfactory to the Bank.

For the purposes of this application, I/we declare that my/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 to be deposited will originate from legal activities; for this reason, I/we take responsibility for their legitimacy and origin, and certify that the checks are drawn shall be issued by individuals well known to me/us.

By signing this form, I/we acknowledge the receipt of the Terms and Conditions of the General Agreement of Account, the matrix of products and fees, and all other statements required by the laws or regulations, and/or that I/we have been granted access to them through www.bancolombiapuertorico.com

Código / Code

Firma Autorizada / Authorized Signature Nombre / Name Teléfono / Phone	Firma Autorizada / Authorized Signature Nombre / Name Teléfono / Phone	Firma Autorizada / Authorized Signature Nombre / Name Teléfono / Phone
--	--	--

PARA USO INTERNO / For internal use

Gerente ME	CIF ID / ID CIF	Cuenta No. / Account #	Fecha Inicial Efectiva / Date Issued
			DD MM AA/YY

Notas / Notes