

FICHA DE CONTROL
Personal autorizado



Producto / servicio solicitado:			
Referido por:		Fecha:	
		Ciudad:	

"El titular de los datos personales aquí consignados tiene el derecho constitucional de conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre él en bases de datos o archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales a que se refiere el artículo 15 de la Constitución Política de Colombia; así como el derecho a la información consagrado en el artículo 20 de la misma y el Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 referente a la protección de los datos personales en Colombia."

Se solicita diligenciar en su TOTALIDAD el formulario

INFORMACIÓN DEL PERSONAL AUTORIZADO			
Datos personales:			
Nombres y apellidos:			
Lugar y fecha de nacimiento:			
Sexo:	Femenino ☐	Masculino ☐	Estado civil:
Tipo de documento de ID:		Cédula de ciudadanía ☐	Cédula de extranjería ☐ Pasaporte ☐ No. _____
En caso de que el documento de identidad tenga vencimiento, favor indicar fecha: _____			
Nacionalidad principal:		Nacionalidad secundaria:	
¿Es usted ciudadano o residente de EE.UU?		Si ☐ No ☐	¿Es usted contribuyente norteamericano?
		Si ☐ No ☐	
En caso de ser contribuyente indique por favor su ITIN / Número Seguro Social: _____			

Datos de contacto:			
Dirección:		Ciudad:	
País:		Teléfono fijo:	
Teléfono celular:		E-mail:	

DECLARACIONES			
1. Toda la información aquí suministrada es cierta y asumo enteramente la responsabilidad que se derive de la información errónea, falsa o inexacta que se haya suministrado en este documento y en sus actualizaciones. 2. Certifico que no estoy impedido para operar en el Mercado Público de Valores y que conozco y acepto las normas y reglamentos que lo rigen. 3. Me comprometo a actualizar como mínimo cada doce (12) meses los datos e información que fuesen requeridos por COMPASS GROUP S.A. COMISIONISTA DE BOLSA y a suministrar la información dentro de los plazos establecidos o en el evento en que la situación lo amerite. 4. Certifico que he leído, comprendido y aceptado las políticas y recomendaciones de seguridad informática suministradas por el asesor comercial de COMPASS GROUP S.A. COMISIONISTA DE BOLSA así como la información publicada en el sitio web de la Comisionista www.cgcompass.com. 5. Con la suscripción de la tarjeta de firmas por parte del (los) ordenante(s), se entienden efectuadas, por parte del(los) mismo(s) las autorizaciones y declaraciones contenidas en la presente cláusula. 6. Autorizo expresamente a COMPASS GROUP S.A. COMISIONISTA DE BOLSA para que sin previa notificación judicial o extrajudicial y de acuerdo con los procedimientos establecidos por la Bolsa, venda y/o compre en Bolsa, los valores, títulos, productos o servicios adquiridos por mi y otros, que mantengan en poder de la misma, para aplicar el producto de la venta a las obligaciones a mi cargo no cubiertas. 7. Si han transcurrido cinco (5) días de estar a mi disposición los títulos adquiridos a través de la Sociedad Comisionista de Bolsa y no me he acercado a recogerlos, autorizo sean enviados al Depósito Centralizado de Valores y acepto el respectivo contrato de administración de valores.			
¿Autorizo a Compass Group para que reporte, procese y consulte sobre mis relaciones comerciales en los operadores de bancos de datos u operadores de información?	Si	No	
¿Autorizo a Compass Group para guardar registro, por cualquier medio de almacenamiento de información, las comunicaciones que sostenga con funcionarios de la Comisionista, a través de cualquier medio?	Si	No	
¿Autorizo a Compass Group a utilizar información contenida en las bases de datos que le suministro, referente a datos financieros, crediticios, comerciales, de servicios, provenientes de terceros países, entre otros; de acuerdo a lo establecido en la Ley 1266 de 2008, en concordancia con lo establecido en la Ley 1581 de 2012?	Si	No	
¿Autorizo a Compass Group a utilizar información contenida en las bases de datos que le suministro, para que los mismos sean tratados para la prestación de los productos o servicios negociados con esta y los terceros que apoyan y soportan los procesos, tales como (CIFIN y DATACREDITO, aseguradoras, centros de procesamiento, compañías de mensajería, entre otras)?	Si	No	
¿Autorizo a Compass Group para compartir información con empresas del Grupo y los terceros que apoyan sus operaciones?	Si	No	

FICHA DE CONTROL
Personal autorizado



¿Autorizo a Compass Group para compartir información con socios comerciales o estratégicos?

Si

No

REGISTRO DE FIRMAS

Favor diligenciar los siguientes campos:

Firma del titular

Documento de identificación:

C.C

☐

C.E

☐

P/porte

☐

No. Documento:

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE COMPASS GROUP S.A COMISIONISTA DE BOLSA - COMERCIAL RESPONSABLE DE CUENTA

Certifico bajo mi responsabilidad que he realizado de manera diligente las actividades tendientes a obtener un adecuado conocimiento del cliente, su actividad económica y el origen de los fondos que el mismo desea invertir, he cumplido con todas las políticas y procedimientos establecidos por Compass Group S.A Comisionista de Bolsa, para la vinculación comercial del cliente y he adoptado todos los mecanismos de control establecidos en el manual SARLAFT.

Nombre empleado comercial

Firma empleado comercial

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE COMPASS GROUP S.A COMISIONISTA DE BOLSA - OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

Certifico bajo mi responsabilidad que he verificado la información suministrada por el cliente y entregada por parte del Comercial responsable de la cuenta (arriba firmante), y cumple con todas las políticas y procedimientos establecidos por Compass Group S.A Comisionista de Bolsa con relación a la prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo, para hacer efectiva su vinculación comercial a Compass Group S.A Comisionista de Bolsa.

Nombre Oficial de Cumplimiento

Firma Oficial de Cumplimiento