



Fondo Voluntario de Pensión Porvenir

Encuesta de Calidad de Cliente

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

Fecha
2 0 2 A M M D D

Ciudad

1. Datos Básicos

Tipo de Documento	N° de Documento de Identidad	Número de cuenta del afiliado	
T.I <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> C.D <input type="checkbox"/> R.C <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Encuesta de Calidad de Cliente

a) ¿Tiene un patrimonio igual o superior a ciento cincuenta y siete mil ochocientos setenta y ocho coma doce (157.878,12) Unidades de Valor Tributario (UVT)? SI NO

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

b) ¿Es titular de un portafolio de inversión de valores igual o superior a setenta y ocho mil novecientos treinta y nueve coma cero seis (78.939,06) Unidades de Valor Tributario (UVT)? SI NO

c) 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 quinientos cincuenta y dos mil quinientos setenta y tres coma cuarenta y un (552.573,41) Unidades de Valor Tributario (UVT). SI NO

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

d) Es una entidad vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia. SI NO

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

f) Posee la clasificación de inversionista profesional, o equivalente, en las jurisdicciones que hacen parte de la Alianza del Pacífico. 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

Manifiesto expresamente que conozco, entiendo y acepto que: 1. Las inversiones en el Fondo Voluntario de Pensión Porvenir son de medio y no de resultado y que puede conllevar inclusive a la pérdida del capital invertido. 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. 3. La información suministrada por los funcionarios de PORVENIR al momento de realizar mis trámites para la vinculación al Fondo Voluntario de Pensión Porvenir en materia tributaria no se entienden como asesoría, consejo sugerencia o recomendación. Por lo tanto es mi responsabilidad consultar a mi asesor tributario.

3. Firmas

Afiliado

Consultor

Firma Afiliado

Firma Consultor

N° de Documento de Identidad

Nombres y Apellidos:

N° de Documento de Identidad

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En mi calidad de Titular de la información personal, autorizo de manera previa, expresa e informada a la **Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías PORVENIR S.A.** (en adelante **PORVENIR**), identificada con N.I.T. 800.144.331-3, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., para que efectúe el Tratamiento de mis Datos Personales como Responsable, para las finalidades que se señalan a continuación:

1. Finalidades esenciales para la prestación de los servicios financieros por parte de PORVENIR:



Para tu afiliación o traslado a **PORVENIR**, a título solamente informativo te comentamos que trataremos tus datos personales para el (los) servicios financieros sobre los que deseas vincularte y conforme a las finalidades que se derivan de normas habilitantes (competencia legal explícita en palabras de la Corte Constitucional en la sentencia C-748 de 2011). Para tales finalidades de normas no se requiere de tu autorización.

- 1.1 Para la vinculación y/o traslado a los servicios financieros de **PORVENIR** y contratados por mí (todos estos como parte objeto social principal y sus actividades conexas). Por ello, **PORVENIR** recolectará, incorporará y actualizará mis datos personales para que sean incorporados en bases de datos personales actuales o futuras de **PORVENIR**; las cuales podrán estar directamente administradas en la infraestructura tecnológica de **PORVENIR** o a través de servicios de infraestructura en la nube o las tecnologías que puedan existir.
- 1.2 Acceder, consultar, comparar, monitorear y reportar estas bases de datos para dar cumplimiento a deberes legales de **PORVENIR**, o para facilitar la comunicación con sus afiliados y/o realizar validaciones de seguridad respecto a la identidad del afiliado, o cuando este desee realizar operaciones con **PORVENIR**, o para tener conocimiento del cliente (afiliado). Tales gestiones se realizarán con diferentes bases de datos (i) públicas: como por ejemplo, la Registraduría Nacional del Estado Civil, la Policía Nacional, Contraloría, Procuraduría, Fiscalía, la Superintendencia Financiera, DIAN u otras entidades y/o (ii) privadas, como por ejemplo, las entidades de la seguridad social y de cesantías, ASOFONDOS, operadores de información PILA, centrales de riesgo crediticio (operadores de información de la Ley Estatutaria 1266 de 2008), cajas de compensación, y cualquiera otra que se requiera para el cumplimiento de obligaciones legales y deberes de información de **PORVENIR**.
- 1.3 Ser utilizados como medio de prueba.
- 1.4 Transmitir la información a terceros contratados para llevar a cabo la prestación de los servicios de **PORVENIR** en desarrollo de su objeto social principal y conexo. Dichas transmisiones estarán siempre sujetas al cumplimiento de los deberes que les correspondan a estos Terceros como Encargados del Tratamiento de mis datos personales según las finalidades aquí autorizadas. El listado de Encargados se encuentra en la página web de **PORVENIR** o consultado el siguiente link: <https://www.porvenir.com.co/documents/20143/0/encargados-de-tratamiento.pdf/8cf2d674-ed2a-49b3-6c1d-46fe9383b9db?t=1692913252461>
- 1.5 Efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo de la etapa precontractual, contractual y post contractual.
- 1.6 Enviar mensajes, notificaciones o alertas vía telefónica (a través de llamadas y/o mensajes de texto como SMS y/o MMS), correos físicos o electrónicos o medios digitales; para:
 - 1.6.1. Remitir extractos.
 - 1.6.2. Divulgar información legal, requisitos y cambios normativos.
 - 1.6.3. Notificaciones de seguridad por transacciones financieras o de cambios sustanciales de la información registrada.
 - 1.6.4. Compartir información financiera o de educación financiera.
 - 1.6.5. Respuestas a solicitudes, preguntas, quejas y reclamos.
 - 1.6.6. Novedades de inversión.
 - 1.6.7. Informarme acerca de las innovaciones y cambios efectuados en mis productos y/o servicios.
 - 1.6.8. Dar a conocer las mejoras, impulso o cambios en los canales de servicio.
 - 1.6.9. Contactarme para actualizar mis datos; para adelantar encuestas de satisfacción del servicio; campañas tendientes a potenciar el producto y de retención de clientes.

2. Autorización para el Tratamiento de Datos Personales Sensibles

Autorizo de manera libre voluntaria a **PORVENIR** a tratar mis datos biométricos, tales como: reconocimiento facial, voz o dactilar, entre otros; con el fin de acceder a aplicaciones web o móviles de **PORVENIR**.

Sí Autorizo: No Autorizo:

Entiendo que estos son datos sensibles, al ser de aquellos que afectan la intimidad del Titular de los datos y cuyo uso indebido puede generar discriminación, datos los cuales no estoy obligado a suministrar y/o autorizar su Tratamiento.

3. Tratamiento de Datos Personales de Niños(as) y Adolescentes

Declaro bajo la gravedad de juramento, que en el caso en que este documento sea diligenciado en nombre de un(a) Niño(a) y/o Adolescente, quien realiza este trámite es su representante legal y tiene la capacidad para suscribir esta autorización. También manifiesto que las aprobaciones que otorgo como representante legal del Niño(a) y/o Adolescente: (i) respetan su interés superior, (ii) he respetado sus derechos fundamentales y (iii) he tenido en cuenta su voluntad (evaluando su madurez, autonomía y capacidad para entender el asunto).

La autorización que otorgo la entrego para las finalidades marcadas por mí en los numerales de esta autorización: "2. Autorización para el Tratamiento de Datos Personales Sensibles" y "4. Finalidades comerciales y ofrecimiento de productos o servicios".

Sí Declaro: No Declaro: No Aplico:



Para los casos en los cuales la afiliación/traslado corresponda a un(a) Niño(a) y/o Adolescente, **PORVENIR** a título informativo te comenta que tratará sus datos personales para el (los) servicios financieros en los que se encuentre Ud. afiliado, conforme a las finalidades esenciales del No. 1 que se derivan de normas habilitantes (competencia legal explícita en materia, en palabras de la Corte Constitucional en la sentencia C-748 de 2011). Sobre estas **PORVENIR** no requerirá de autorización adicional a la de la norma.

4. Finalidades comerciales y ofrecimiento de productos o servicios:

	A PORVENIR como único Responsable		Deseo también hacer extensiva mi autorización, como Responsables a las ENTIDADES AUTORIZADAS , a:			
	SÍ Autorizo	No Autorizo	Las entidades que conforman el Conglomerado Financiero Aval (Res. 0155 de 2019 de la SFC)		Las entidades que conforman el Grupo Empresarial Sarmiento Angulo (listadas en el certificado de Cámara de Comercio de PORVENIR)	
	SÍ Autorizo	No Autorizo	SÍ Autorizo	No Autorizo	SÍ Autorizo	No Autorizo
<p>4.1. Para el envío de promociones, información de otros productos y/o servicios, campañas comerciales, publicitarias, de mercadeo, institucionales, sorteos, eventos, eventos de responsabilidad social empresarial u otros beneficios.</p> <p>Comunicaciones que se podrán realizar a través de vía telefónica (a través de llamadas y/o mensajes de texto como SMS y/o MMS) o correos físicos o electrónico y mis medios digitales; y se realizarán dentro de los siguientes horarios: (i) de lunes a viernes y de 7:00 a.m. a 7:00 p.m., y/o (ii) sábados de 8:00 a.m. a 3:00 p.m.; excluyendo cualquier tipo de contacto con el consumidor los domingos y días festivos.</p>						
<p>4.2 Compartir y comercializar mis datos personales en el marco del régimen de finanzas abiertas (Open Finance), del Decreto 1297 de 2022 y las normas reglamentarias.</p>						
<p>4.3 Para efectos de mi derecho como Titular (afiliado) a la portabilidad financiera establecida en la normatividad vigente.</p>						

Le informamos que la calidad de Responsables de **ENTIDADES AUTORIZADAS** solamente se perfeccionará en virtud de eventuales acuerdos, contratos o convenios que **PORVENIR** celebre con alguna(s) de dichas entidades. Por lo tanto, no serán entregados sus datos personales de manera automática con la firma de éste documento.

Puede consultar las entidades que componen el Conglomerado Financiero AVAL consultando el siguiente link: <https://www.porvenir.com.co/documents/20143/0/conglomerado-financiero-aval.pdf/4b86c67c-018e-d470-829e-21a9b3ff30c6?t=1692912931774>

Puede consultar las entidades que componen el Grupo Empresarial Sarmiento Angulo consultado el siguiente link: <https://www.porvenir.com.co/documents/20143/0/grupo-empresarial-sarmiento-angulo.pdf/1638132b-2652-5cad-d4ca-a561ae65dd7e?t=1692913477168>

CONGLOMERADO FINANCIERO AVAL

GRUPO EMPRESARIAL SARMIENTO ANGULO

5. Declaraciones y derechos del Titular de los Datos Personales

Declaro que conozco los siguientes derechos que me asisten: (i) A conocer, actualizar y rectificar mis datos personales de manera gratuita; (ii) Solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento de mis datos personales; (iii) Ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos; (iv) Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley, sin perjuicio del deber de haber agotado el trámite de consulta o reclamo ante PORVENIR, sus Encargados y/o las ENTIDADES AUTORIZADAS, (v) Revocar la presente autorización y solicitar la supresión de mis datos personales. Supresión que solamente operará cuando no medie un deber legal para PORVENIR como Responsable que lo obliguen a conservar dicha información y (vi) Que conozco que puedo tener acceso de manera gratuita a la Política de Tratamiento de Datos Personales de PORVENIR, la cual se encuentra a disposición del público en la página web de PORVENIR o en el siguiente link: https://www.porvenir.com.co/documents/64086/0/PDF_manual_proteccion_datos.pdf/f504e045-a96e-1062-db39-981ab134fae8?t=1596126380566v.

6. Canales de contacto para atención de solicitudes en materia de pro-

Para el ejercicio de sus derechos como Titular y la atención de consultas y reclamos, puede acercarse a las oficinas de **PORVENIR** a nivel nacional (ubique su oficina de preferencia en la página web de **PORVENIR** <https://www.porvenir.com.co>) o en la Carrera 13 No. 26A – 65 en la ciudad de Bogotá D.C., usar las líneas de servicio al cliente: (i) en Bogotá D.C.: (601) 7447678; (ii) en Medellín: (604) 6041555, en Barranquilla: (605) 3855151; en Santiago de Cali: (602) 4857272 o el resto del país el 01 8000 510 800, o al correo electrónico: porvenir@en-contacto.co

▲ Importante: por favor diligenciar la totalidad de los datos solicitados en este bloque							
Fecha:							
Nombres y Apellidos:							
Numero de Documento:							
Tipo de Documento:	C.C <input type="checkbox"/>	T.I <input type="checkbox"/>	C.E <input type="checkbox"/>	R.C <input type="checkbox"/>	PAS. <input type="checkbox"/>	PPT <input type="checkbox"/>	Otro : ¿Cuál?:
Firma:							