


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
	No Autorizo	Sí Autorizo
	Sí Autorizo	No Autorizo
	No Autorizo	Sí Autorizo
	Sí Autorizo	No Autorizo
	No Autorizo	Sí Autorizo

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>

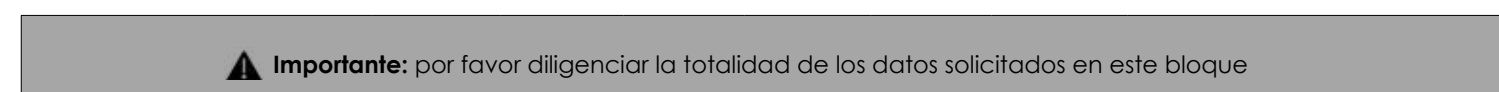


5. Declaraciones y derechos del Titular de los Datos Personales

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 protección de datos personales

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:	

Número de Folio

Fecha de Solicitud 2 0 A A M M D D

1. Datos Básicos

Tipo de Documento C.C. C.E. T.I. R.C. PAS. N° documento de identidad Fecha de expedición Lugar de expedición
 Primer apellido Otros apellidos Primer nombre Otros nombres
 Género F M Nacionalidad Colombiana Otra ¿Cual? Lugar de nacimiento Ciudad o Municipio Fecha de nacimiento
 Cargo/Ocupación u oficio Profesión
 Actividad Económica (Por favor seleccionar su actividad principal)
 Dependiente Empresario/Socio Estudiante Otra ¿Cual? Código CIU

2. Datos de Localización del Afiliado y del Empleador

Dirección de residencia Ciudad/Municipio
 Departamento N° de teléfono fijo N° de teléfono celular
 Dirección de Correo electrónico (Para el envío de extractos e información) ¿Desea recibir el extracto de forma física? SI NO Autorizo envío de información via SMS SI NO
 Nombre o Razón Social de empleador Tipo de Documento C.C. C.E. NIT N° de 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 Otra ¿Cual?
 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 ilícitas, 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 Lavados 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 Corriente 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 para el año gravable de SI NO
 Si marco la casilla SI, adjunte la declaración de renta.
 Ingresos recibidos en el (Año) \$
 Patrimonio bruto a \$
 Valor reterfuente durante (Año) \$

6. Declaración de Información Tributaria (FATCA - CRS)

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

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

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 detecten con las condiciones de PEP? SI NO
 En caso afirmativo, favor diligenciar el Anexo de Información Complementaria.

9. Encuesta Perfil de Cliente

1. ¿Cuál es la finalidad de su ahorro y/o inversión?	Puntaje	4. Seleccione todos los productos en los que desea hacer su ahorro y/o inversión	Puntaje
a) Ahorro para fines de corto plazo	<input type="checkbox"/> 1	a) Cuenta de ahorros y/o corriente - Certificados de deposito a término (CDT) menores a 6 meses	<input type="checkbox"/> 1
b) Educación	<input type="checkbox"/> 2	b) Instrumentos de Renta Fija (RF) mayores a 6 meses	<input type="checkbox"/> 2
c) Compra de vivienda	<input type="checkbox"/> 2	c) Acciones y/o bonos	<input type="checkbox"/> 3
d) Complemento de pensión	<input type="checkbox"/> 3	d) Divisas y/o Commodities	<input type="checkbox"/> 4
e) Aprovechar oportunidades de mercado	<input type="checkbox"/> 3	e) Derivados y/o Notas Estructuradas	<input type="checkbox"/> 5
		f) Activos alternativos (Fondos Inmobiliarios / Fondos de Capital Privado) Otros	<input type="checkbox"/> 6
2. ¿En cuánto tiempo planea disponer de los recursos ahorrados y/o invertidos?		5. Buscando alcanzar sus objetivos de ahorro y/o inversión ¿Estaría dispuesto a aceptar desvalorizaciones?	
a) De 0 a 6 meses	<input type="checkbox"/> 1	a) SI	<input type="checkbox"/> 2
b) De 6 meses a 3 años	<input type="checkbox"/> 2	b) NO	<input type="checkbox"/> 1
c) Más de 3 años	<input type="checkbox"/> 3		
3. ¿Tiene experiencia en inversiones?		6. ¿Qué porcentaje de sus ingresos está dispuesto a destinar a portafolios clasificados como perfil inversión? Consulte las definiciones de perfil en el presente documento	
a) Baja: He realizado inversiones en productos financieros básicos (cuentas de ahorro o CDT)	<input type="checkbox"/> 1	a) Menos del 5%	<input type="checkbox"/> 1
b) Media: He realizado inversiones en activos de Renta Fija	<input type="checkbox"/> 2	b) Entre el 5% y el 10%	<input type="checkbox"/> 2
c) Alta: He realizado inversiones en activos de Renta Variable, Divisas, Derivados, entre otros	<input type="checkbox"/> 3	c) Entre el 10% y el 20%	<input type="checkbox"/> 3
		d) Entre el 20% y el 40%	<input type="checkbox"/> 4
		e) Más del 40%	<input type="checkbox"/> 5

Observaciones

Para calcular el puntaje individual de las preguntas 1 a 6, únicamente se deberá sumar el puntaje correspondiente a la respuesta con mayor valor, siendo 'a' la de menor valor y la 'f' de mayor valor. **Ejemplo:** En la pregunta número 4, si marca 'a', 'c' y 'f' únicamente tenga en cuenta el puntaje de 'f'. El puntaje que se tendrá en cuenta para definir el perfil del cliente será la sumatoria de la puntuación de cada una de las preguntas contestadas.

Puntaje Total Perfil de Ahorro - Inversión correspondiente a la encuesta

Marque el perfil de cliente correspondiente según el puntaje

Puntaje total:

Ahorro (Menor o Igual a 8) <input type="checkbox"/>	Inversión (Mayor o Igual a 9) <input type="checkbox"/>
Dirigido a clientes que tienen como propósito invertir sus ahorros en un horizonte de corto plazo, a través de productos de baja volatilidad, 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.	Dirigido a Clientes que tienen como propósito invertir sus ahorros en un horizonte de mediano y largo plazo, a través de productos que admiten de mediana a alta volatilidad y posibles desvalorizaciones, que tienen exposición a activos locales y/o internacionales de renta fija, renta variable, monedas, derivados, inmobiliarios, entre otros, con el objetivo de crecimiento del capital invertido.

10. Encuesta Calidad de Cliente

¿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?
 a) ¿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
 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 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:
 a) Es una entidad vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia. SI NO
 b) Tiene vigente la certificación de profesional del mercado como operador otorgado por un organismo autorregulador del mercado de valores. SI NO
 c) 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 aún habiendo cumplido los requisitos relacionados anteriormente, puede solicitar tratamiento de cliente inversionista marcando la siguiente casilla
 Marque la calidad del cliente **Inversionista Profesional** **Cliente Inversionista**
 Si cumple con las condiciones anteriormente descritas y facilita la documentación que la soporte. Si no cumple con las condiciones anteriormente descritas

11. Distribución de Aportes Personales

La distribución de aportes se efectuará dentro del objetivo personal y/o en los portafolio(s) 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) 2. (aportes sin beneficio tributario) con una dispersión del 100 % en el portafolio recaudador. Los aportes del afiliado que se encuentran en el proceso de creación de cuenta o sin acreditar quedaran para 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 de los Portafolios debe ser del 100%							
Diversificado Básico	<input type="text"/> %	Acciones Tech+	<input type="text"/> %	Acciones Internacionales Pesos	<input type="text"/> %	Porvenir Liquidez	<input type="text"/> %
Diversificado Dinámico	<input type="text"/> %	Acciones Europa	<input type="text"/> %	Acciones Internacionales Dólar	<input type="text"/> %		
Diversificado Extremo	<input type="text"/> %	Efectivo Colombia Pesos	<input type="text"/> %	Renta Fija Colombia Pesos	<input type="text"/> %	* Otra	<input type="text"/> %
Diversificado Conservador	<input type="text"/> %	Acciones Colombia Pesos	<input type="text"/> %	Renta Fija Internacional Dólar	<input type="text"/> %		<input type="text"/> %

12. 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 Guía 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.

TEMAS Y TÉRMINOS DE REFERENCIA:

Explicación del producto y tiempos de servicio.	<input type="checkbox"/>	Cuentas bancarias registradas para retiro.	<input type="checkbox"/>	Obligaciones de medio y no resultado.	<input type="checkbox"/>	Como se efectúan aportes al Fondo.	<input type="checkbox"/>
Canales de servicio.	<input type="checkbox"/>	Segmentos de inversión y su clasificación.	<input type="checkbox"/>	Los planes de pensión, sus características y particularidades.	<input type="checkbox"/>	Remuneración Porvenir.	<input type="checkbox"/>

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 de Pensiones Voluntarias Porvenir** y la cual reposa en sus archivos, únicamente para los propósitos relacionados con los acuerdos de intercambio automático de información (FATCA-CRS).

13. 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:

- APORTES:** Los aportes efectuados en la cuenta individual por intermedio del contacto comercial de PORVENIR S.A. solo 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.
- 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 cliente, 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 cliente, la elección de los portafolios en los que solicite 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.
- 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 como pérdida, mal uso o alteración; sin embargo, el AFILIADO y/o REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD PATROCINADORA 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 y/o REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD PATROCINADORA, 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 y/o REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD PATROCINADORA 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 y/o REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD PATROCINADORA 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.
- 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.
- 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.
- 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 o 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.
- RETROS:** 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.
- FIRMAS:** Al realizar la vinculación de un menor de edad, ambos padres deben tener la firma registrada en la cuenta. En caso de que uno de los padres se encuentre ausente, el padre que registra la firma debe colocar con punto 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.

14. Firma de 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 <input type="checkbox"/>	Apoderado General <input type="checkbox"/> Apoderado Especial y/o Curador <input type="checkbox"/> Representante 1 menor de edad <input type="checkbox"/>
En constancia de lectura, aceptación y entendimiento suscribe:	
<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Firma Aceptación</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">Nombres y Apellidos:</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; margin-top: 5px;">N° de Documento de Identidad</div>	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Firma Aceptación</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">Nombres y Apellidos:</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; margin-top: 5px;">N° de Documento de Identidad</div>
Huella Índice Derecho	Huella Índice Derecho

Representante 2 menor de edad
<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">Firma Aceptación</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">Nombres y Apellidos:</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; margin-top: 5px;">N° de Documento de Identidad</div>
Huella Índice Derecho

Número de Folio
<input style="width: 100%;" type="text"/>

15. Validación PEP y PPAR

VoBo Gerente Comercial para Clientes PEP y PPAR

FIRMA
<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">Nombres y Apellidos:</div>

16. Constancia de visita y entrevista Porvenir

Certifico que efectúe 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.

<input type="checkbox"/>	Certifico que el afiliado no se encuentra en las listas restrictivas y de antecedentes.	<input type="checkbox"/>	Certifico que los anexos son fiel copias tomadas del original
<input type="checkbox"/>	Certifico que entregué el Reglamento de! Fondo Voluntario de Pensión junto con sus Anexos, Prospectos, recomendación profesional y la Guía de Administración de la Cuenta	<input type="checkbox"/>	email
		<input type="checkbox"/>	fisico

ESPACIO PARA STICKER	FIRMA CONTACTO PORVENIR	FIRMA QUIEN REvisa LA AFILIACIÓN
	<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">Contacto Porvenir</div>	<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">Nombre de quien revisa la afiliación</div>
	<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">N° de Documento de Identidad</div>	<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">N° de Documento de Identidad</div>