

Nombre de oficina \_\_\_\_\_ Código oficina \_\_\_\_\_  
Fecha diligenciamiento \_\_\_\_\_  Vinculación  Actualización

<b>Tramite a solicitar</b> <input type="checkbox"/> Nuevo producto <input type="checkbox"/> Normalización <input type="checkbox"/> Renovación
<b>Tipo de vinculación</b> <input type="checkbox"/> Titular/Deudor <input type="checkbox"/> Cotitular <input type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> Codeudor <input type="checkbox"/> Avalista <input type="checkbox"/> Deudor Solidario
<b>Producto a solicitar</b> <input type="checkbox"/> Cuenta ahorro <input type="checkbox"/> Cuenta corriente <input type="checkbox"/> CDT <input type="checkbox"/> CDAT <input type="checkbox"/> Crédito <span style="float: right;">Monto solicitado: _____</span>

**I. INFORMACION BASICA PERSONA JURIDICA**

Razón social \_\_\_\_\_  
 Tipo de documento  Nit  S N° identificación \_\_\_\_\_ DV \_\_\_\_\_ Fecha de constitución \_\_\_\_\_  
 Tipo de empresa  Oficial  Privada  Mixta Tipo de sociedad \_\_\_\_\_

**II. DATOS DE UBICACIÓN**

Categoría dirección  Oficina principal/Casa matriz  Sucursal(sede) Dirección comercial \_\_\_\_\_  
 Urbana Ciudad/Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_  
 Rural Teléfono comercial \_\_\_\_\_ Correo electrónico notificaciones \_\_\_\_\_

**III. ACTIVIDAD ECONOMICA**

Código CIU \_\_\_\_\_ Actividad económica \_\_\_\_\_ Sector económico \_\_\_\_\_

**IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

Representante legal  Apoderado   
 Nombres \_\_\_\_\_ Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_  
 Tipo de documento  CC  CE  PA  TI  Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_ No. Identificación \_\_\_\_\_  
 Fecha de expedición \_\_\_\_\_ Lugar de expedición \_\_\_\_\_  
 Dirección residencia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_  
 Teléfono/ Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_ ¿Es usted PEP?  SI  NO

**V. DECLARACION DE PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTAS (Representantes legales)**

Cargo \_\_\_\_\_ Nombre de la entidad \_\_\_\_\_  
 ¿Es una Persona Politicamente Expuesta?  SI  NO Fecha de vinculación \_\_\_\_\_ Fecha de desvinculación \_\_\_\_\_

Indique los siguientes datos de su conyuge o compañero permanente y sus familiares dentro del segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil (hijos, padres, hermanos, nietos, abuelos, suegros, cuñados y padres e hijos adoptantes o adoptivos) :

Nombres y Apellidos	Tipo de Doc	No. Identificación	Nombre PEP	No. Identificación	Vinculo

**VI. INFORMACION FINANCIERA (en pesos)**

**Con corte a** \_\_\_\_\_

Total activos	\$ _____	Ingresos mensuales	\$ _____
Total pasivos	\$ _____	Otros ingresos mensuales	\$ _____
Total patrimonio	\$ _____	Total ingresos	\$ _____
Descripción otros ingresos	_____	Egresos mensuales	\$ _____

**Información Decreto 957** (Valor Ingresos Brutos Anuales año inmediatamente anterior) \_\_\_\_\_ Fecha ingresos \_\_\_\_\_

**INFORMACION FINANCIERA CLASIFICACION PRODUCTOR FINAGRO**

Ingresos Brutos Anuales \$ \_\_\_\_\_  
 Activos Totales \$ \_\_\_\_\_ Fecha Corte \_\_\_\_\_

**VII. FATCA Y CRS**

¿Es responsable fiscal en EE.UU. (U.S. Person\*) u otro país diferente a Colombia?  SI  NO  
 País 1 \_\_\_\_\_ Numero ID Tributaria \_\_\_\_\_ País 3 \_\_\_\_\_ Numero ID Tributaria \_\_\_\_\_  
 País 2 \_\_\_\_\_ Numero ID Tributaria \_\_\_\_\_ País 4 \_\_\_\_\_ Numero ID Tributaria \_\_\_\_\_

¿Es una institución financiera?  SI  NO **Adjuntar certificación FACTA CRS o formulario W-8 BEN-E en caso de ser una institución financiera**  
 En caso de ser una institución No financiera. Que clase de entidad es:  
 Entidad NO Financiera Pasiva  Entidad NO Financiera Activa

En caso de ser una entidad NO financiera pasiva informar:  
 ¿Tiene accionistas persona natural que directa o indirectamente controlan 5% o más y tienen obligaciones fiscales en una jurisdicción diferente a Colombia?  SI  NO  
 \*Si su respuesta es SI, diligenciar el formulario Auto certificación FATCA Y CRS) Persona Jurídica Institución NO financiera Pasiva

BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. - Establecimiento Bancario  
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**VIII. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS** (Que tenga directa o indirectamente más del 5% del capital socialaporte o participación)

Nombres y apellidos /Razón Social	Tipo ID	No. documento	%Participación	Es PEP Si/No*	País	ID Tributario

\*Si es PEP diligencie el Formato Socios y Accionistas para debida diligencia PEP

**IX. OPERACIONES INTERNACIONALES**

¿Maneja operaciones en moneda extranjera?  SI  NO Tipo de Operación en Moneda Extranjera:  Ingreso  Egreso

Tipo de producto en moneda extranjera:  
 Exportación de Mercancia  Importación de Mercancia  Cuentas en el Exterior  Préstamos  Inversiones  Servicios  Otros

Entidad  Número de la cuenta (Si aplica)

Saldo  País  Moneda  Ciudad

**X. INFORMACIÓN TRIBUTARIA**

Tipo de contribuyente  Cooperativas  Fiduciarias  No contribuyente  SI  NO Si respondió SI diligencie el tipo de entidad

Gran contribuyente  SI  NO Responsable del IVA - para proveedores  SI  NO Declara renta  SI  NO

Autorretenedor  SI  NO Vigilado por la Superintendencia Financiera  SI  NO

**XI. BENEFICIARIOS FINALES**

Usted como Persona Jurídica, es:  
 Administrador (Representante legal, liquidador, factor o miembro de juntas directivas) de otra empresa. Cumple  SI  NO  
 Tipo ID  Número ID  Razón social  % Participación   
 País ID Tributario  Calidad beneficiario

¿Es usted como Persona Jurídica accionista con participación superior al 5% de otra empresa? Cumple  SI  NO  
 Tipo ID  Número ID  Razón social  % Participación   
 País ID Tributario  Calidad beneficiario

Ejerce el control o tiene relaciones de subordinación de una Persona Jurídica Cumple  SI  NO  
 Tipo ID  Número ID  Razón social  % Participación   
 País ID Tributario  Calidad beneficiario

**XII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES**

**DECLARACIÓN DEL ORIGEN DE LOS BIENES Y/O FONDOS** Con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la superintendencia Financiera de Colombia y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de cuentas corrientes cuentas de ahorro certificados de deposito a término y certificados a deposito de ahorro a término, negocios fiduciarios, carteras colectivas, inversiones, operaciones de crédito, leasing y arrendamiento etc , realizo la siguiente declaración de fuente de bienes y/o recursos .Declaro que: 1) Mis recursos tienen un origen lícito y provienen directamente del desarrollo de la actividad económica y ocupación señalada en el acápite tercero del presente formulario, los cuales se desarrollan de conformidad al marco legal y normativo Colombiano vigente. 2) No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío, con fondos provenientes de otras personas 3) De presentarse cualquier inexactitud en la información suministrada en el presente formulario o si se llegara a configurar alguna circunstancia descrita en el numeral segundo de esta declaración autorizo al Banco Agrario de Colombia a saldar mis productos.

**DECLARACIÓN DE HABER RECIBIDO INFORMACIÓN COMO CONSUMIDOR FINANCIERO** (Ley 1328 de 2009) Declaro que he recibido información cierta, clara, suficiente y oportuna, sobre las características, funcionamiento, condiciones, medidas de seguridad, recomendaciones, costos y riesgos de uso de los productos que he adquirido con el Banco Agrario, como también de los derechos, responsabilidades y medidas de seguridad que debo adoptar en el manejo de los mismos; adicionalmente conozco las características, beneficios y limitaciones del seguro de depósito de Fogafín, dándome por enterado adecuadamente. La información no diligenciada en este formato declaro que ya la posee el Banco como usuario de otros productos. El Banco queda autorizado para llenar todos los demás datos con base en los soportes e información que personalmente le he suministrado.

**DECLARACIÓN DE SUMINISTRO, ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN ANUAL Y PREVENCIÓN RIESGOS ASOCIADOS A LAFT.** Declaro que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es VERAZ y VERIFICABLE, y AUTORIZO SU VERIFICACIÓN ante cualquier persona, nacional o extranjera o fuente abierta desde ahora y mientras subsista alguna relación con el BANCO AGRARIO, y me comprometo a ACTUALIZAR O CONFIRMAR esta información al menos una vez al año o cada vez que así lo solicite EL BANCO, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. Igualmente me obligo a informar al BANCO cualquier cambio en la información relacionada con: (i) Los datos de contacto, (ii) El lugar de residencia fiscal, y (iii) El lugar de domicilio, dentro de los 20 días siguientes a la fecha en que se produzca el cambio. En virtud de lo anterior, EL BANCO podrá dar por terminada cualquier relación comercial, contractual o de negocios con el suscrito teniendo como fundamento, además de las cláusulas establecidas en los contratos de los diferentes productos, las siguientes: (i) Cuando figure en cualquier tipo de investigación o proceso relacionado con delitos fuentes de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LAFT) o con la administración de recursos relacionados con dichas actividades; (ii) Cuando me encuentre incluido en listas para el control de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LAFT) administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera; (iii) Cuando figure en requerimientos de entidades de control, noticias, tanto a nivel nacional como internacional, por la presunta comisión de delitos fuentes de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LAFT).

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

**AUTORIZACIÓN GENERAL PARA EL MANEJO DE DATOS PERSONALES** De conformidad con lo establecido en las Leyes 1266 de 2008, 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y demás normas que las reglamenten o las modifiquen, actuando de manera libre, previa, expresa, inequívoca, informada y voluntaria autorizo al Banco Agrario de Colombia S.A. en adelante el Banco, sus filiales, vinculadas y/o subordinadas, o quien represente sus derechos, bien sea como cesionario, beneficiario o quien ostente en el futuro la condición de acreedor o en cualquiera otra condición, quienes actuarán como responsables del tratamiento, para que de forma directa, conjunta o de terceros, manual y/o automatizada, realicen el tratamiento de mis datos financieros o personales, salvo que exprese lo contrario, para: 1. Recolectar, almacenar, consultar, analizar, verificar, confirmar, validar, investigar, procesar, obtener, actualizar, compilar, intercambiar, enviar, modificar, emplear, custodiar, eliminar, ofrecer, suministrar, grabar y conservar los datos suministrados o que se lleguen a obtener. 2. Entregar, compartir, transferir o transmitir nacional o internacionalmente a contratistas o terceras personas nacionales o extranjeras, con quienes establezcan relaciones comerciales, legales o contractuales, con las entidades pertenecientes a su conglomerado financiero, el estado, empresas vinculadas, filiales o subsidiarias en Colombia y los terceros que apoyan sus operaciones financieras o de cualquier otra naturaleza, públicos o privados. 3. Acceder, consultar, comparar, divulgar, reportar, suministrar y analizar la información almacenada en bases de datos de centrales de riesgo crediticio, bases comerciales, financieras, de seguridad social, redes sociales, listas inhibitorias, listas o bases para el adecuado manejo del Riesgo de Lavado de activos, financiación del terrorismo, listas vinculantes y no vinculantes, o de seguridad y ciberseguridad legítimamente constituidas, de naturaleza estatal o privada, nacionales o extranjeras que tenga los mismos o similares fines, o en cualquier base de datos comercial o de servicios. 4. Llevar a cabo procesos de identificación, validación, verificación y reconocimiento de identidad, tratar mis datos biométricos y/o sensibles para capturar, almacenar, consultar, enviar, procesar, tratar y compartir con terceros nacionales o extranjeros que apoyen las operaciones. 5. Consultar, solicitar, verificar la información relacionada con los activos, bienes, derechos u obligaciones derivadas de la actividad económica, contenidas en bases de datos de entidades públicas o privadas, nacionales o extranjeras. 6. Solicitar a los Operadores de Información del PILA, Seguridad Social en Salud, Fondos Administradores de Pensiones o Cesantías, Riesgos Laborales, y a éstos a su vez para que le suministren a los responsables del tratamiento, o quien haga sus veces, datos personales o sensibles relacionados con la afiliación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, tales como ingreso base de cotización, reportes, pagos y datos relacionados con mi situación laboral y empleador.

Las finalidades del tratamiento de los datos son, entre otras, para: (i) Realizar el debido y suficiente conocimiento del cliente, así como estudiar y atender las solicitudes de servicios y productos solicitados por mí, o en los que participe como deudor, codeudor, avalista, fiador, o en cualquier otro carácter. (ii) Consultar y validar los datos en las centrales de información. (iii) Desarrollar las gestiones necesarias para dar adecuado cumplimiento a las obligaciones que se deriven de los contratos celebrados con el Banco. (iv) Llevar a cabo el seguimiento de las obligaciones a mi cargo y adelantar la gestión de cobranza perjudica y jurídica de las mismas; contactar para cobranza por obligaciones propias o de terceros de los que soy deudor solidario, aval, garante o referencia. (v) Realizar análisis, estudios de mercado, perfilamientos, análisis de riesgo, estadísticas, supervisión, obtener beneficios, realizar encuestas, sondeos, pruebas, enviar invitaciones a eventos, realizar capacitaciones, pruebas de mercadeo, actualización y verificación de información con datos de bases públicas o privadas. (vi) Realizar el seguimiento, control, desarrollo y/o mejoramiento de las condiciones de procesos, productos, servicios y canales del Banco. (vii) Implementar y comunicar planes de mercadeo, envío de mensajes y alertas, realizar campañas, comunicar beneficios especiales, realizar promociones, marketing y publicidad, de forma directa o a través de terceros. (viii) Ejecutar operaciones monetarias y no monetarias, utilizar los datos de mis contactos para realizar depósitos o transferencia de recursos. (ix) Ejecutar actividades y controles en el proceso de solicitud, análisis, otorgamiento y seguimiento de operaciones de crédito, desarrollar e implementar herramientas de prevención de fraudes, y prevenir el lavado de activos y financiación del terrorismo. (x) Ejecutar y controlar las actividades y trámites contables y de procesos de administración tributaria. (xi) Usar, recolectar, almacenar, comercializar, compartir, comercialización directa o a través de terceros, de los distintos productos y servicios del Banco o de terceros aliados. (xii) Cumplir obligaciones legales, atender mis ejercicios de derechos, realizar defensa judicial o administrativa de los responsables de tratamiento, atender requerimientos de las Autoridades, salvaguardar el interés público. (xiii) En mi calidad de padre, madre, tutor, apoderado o representante de un menor de edad, autorizo el tratamiento de sus datos según las finalidades comunicadas, cuando se trate de información personal de niños, niñas y adolescentes, manifestando que he obtenido de forma razonable su voluntad o consentimiento para otorgar la presente autorización. De manera libre e informada manifiesto que he sido informado sobre el sistema biométrico como herramienta de identificación, verificación y reconocimiento de identidad, razón por cual autorizo a los responsable el tratamiento de mis datos biométricos y/o sensibles para capturar, almacenar, consultar, enviar, procesar, tratar y compartir con terceros nacionales o extranjeros que apoyen las operaciones relacionadas con el manejo de datos sensibles, con la finalidad de: (i) verificación y reconocimiento de identidad; (ii) ser aportados como medio de prueba; (iii) firmar electrónicamente contratos, seguros, garantías y/o títulos de deuda, soporte de transacciones y documentos que se requieran en virtud de la vinculación o contratación de productos o servicios del Banco; (iv) consultar mi información en la base de datos de la Unidad para las Víctimas o aquella que haga sus veces. Declaro bajo la gravedad del juramento la titularidad de los datos registrados y/o que cuento con la autorización para el efecto; que la información suministrada por mí y la que en el futuro suministre al Banco, a través de cualquier medio, es veraz, actual, verificable, completa y exacta, así como que cuento con las autorizaciones de tratamiento de datos de los terceros de los que suministre información al Banco. Igualmente, manifiesto que he sido informado de forma clara y expresa de lo siguiente: (1) Del tratamiento que recibirá mi información personal y las finalidades de este. (2) Que me fue informado el tratamiento de mis datos sensibles, tales como las huellas, rostro, voz, firma, iris, datos de salud, datos de menores de edad, condiciones especiales o de víctima, datos biométricos, georreferenciación, fotos, videgrabaciones; de la facultad que tengo de abstenerme de responder preguntas sobre datos sensibles, o de niños, niñas y adolescentes, y que no estoy obligado a autorizar su tratamiento, por lo que libremente autorizo su tratamiento. (3) Que se me ha puesto a disposición y he leído las políticas para el manejo de mi información personal a través de la página web [www.bancoagrario.gov.co](http://www.bancoagrario.gov.co), en la cual también puedo consultar el procedimiento para elevar cualquier solicitud, petición queja o reclamo. (4) Que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, a solicitar información sobre el uso que se les ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. (5) Que puedo contactar al Banco en los teléfonos +571 594 8500 en Bogotá y resto del país 01 8000 91 5000, en la página web [www.bancoagrario.gov.co](http://www.bancoagrario.gov.co).

**AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE ANTECEDENTES JUDICIALES** De manera libre, voluntaria y expresa autorizo al BANCO AGRARIO para que lleve a cabo la consulta de Antecedentes Judiciales por Internet y otras fuentes abiertas de uso público con fines exclusivos para la debida diligencia ampliada que como entidad vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia debe realizar. OTRAS DECLARACIONES Bajo la gravedad del juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos y autorizo su verificación sin limitación alguna mientras subsista la relación comercial con el Banco o quien represente sus derechos. Declaro que, de los espacios no diligenciados en este formulario, no poseo información. Manifiesto que conozco que el Banco podrá terminar en forma unilateral cualquier relación contractual teniendo como fundamento lo establecido en el contrato o reglamento del correspondiente producto o servicio o cuando quiera que incumpla con cualquiera de los

compromisos y obligaciones contenidos a través del presente documento o en aplicación de las políticas internas del Banco en materia de administración de riesgos, eximiendo al Banco de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiera proporcionado en este documento. El cliente se obliga a suministrar la información y documentación cierta que requiera el Banco para los propósitos aquí mencionados. En todo caso, si durante el plazo de vigencia de la relación contractual el cliente o su apoderado, autorizado llegaren a resultar inmersos en una investigación de cualquier tipo (penal, administrativa, etc.) relacionada con actividades ilícitas lavado de dinero, soborno, corrupción o financiamiento del terrorismo, o fuese incluidos en listas de control como la ONU, OFAC, etc, así en Colombia no se hubiere iniciado investigación penal, el Banco podrá dar por terminado el contrato unilateralmente, sin que por este hecho esté obligado a algún tipo de indemnización. Declaro que recibí, conocí y acepto las condiciones de los reglamentos y contratos de los productos aquí solicitados. El CLIENTE se obliga a informar al BANCO cualquier modificación que se apruebe en relación con sus estatutos sociales, así como toda modificación en la representación legal, ya sea por el cambio de las personas o por variación de las facultades o atribuciones concedidas a los representantes legales. A su vez se comprometo a remitir al BANCO, una vez registrados los anteriores cambios, el certificado de existencia y representación legal actualizado. El BANCO no será responsable por el resultado de operaciones ni por las utilidades del crédito realizadas por personas que figurando como representantes legales o facultados por este para para realizar operaciones en nombre del CLIENTE, dentro de los límites de sus atribuciones, hayan dejado de tener esa representación o se les hayan limitado o eliminado sus facultades y atribuciones. El cliente responderá por las obligaciones que se deriven de las utilidades del crédito por cualquier otra operación realizada por quienes hayan dejado de tener su representación o a quienes se les hayan limitado o eliminado sus facultades o atribuciones, en caso de que no haya dado aviso al BANCO de los cambios en la representación legal, también responderán por las operaciones que realicen sus nuevos representantes legales o por las personas facultadas por éste para realizar operaciones a nombre del CLIENTE.

**CONOCIMIENTO DE CARACTERÍSTICAS FINANCIERAS DE LOS PRODUCTOS** Certifico que el funcionario del Banco Agrario de Colombia S. A., me ha explicado ampliamente las condiciones financieras y características del crédito tales como: Línea de Crédito, monto, plazos, pagos extraordinarios para microcréditos agropecuarios, periodo de gracia (no aplica para Microfinanzas), garantías especiales como FAG y FNG, forma de pago de los intereses, amortizaciones a capital, tasa de interés, tasa de interés de mora, comisiones y recargos, especialmente por el control de inversión y actualización de avalúo y seguros, certificados de tradición y libertad, entre otros. Además, que me ha recomendado avisar al Banco cuando tenga inconvenientes de pago alguno.

**AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR DÉBITOS O CARGAR A LA OBLIGACIÓN EL VALOR DEL AVALÚO TÉCNICO** Autorizo al Banco Agrario de Colombia S. A. para cargar a la obligación de crédito o debitar de mi(s) cuenta(s) corriente(s), de ahorros o depósito(s) que exista(n) a mi nombre en el Banco, el pago de los valores que se generen por cuotas de crédito, tarjeta de crédito, por concepto de la realización de avalúo técnico y sus actualizaciones sobre los bienes objeto de las garantías otorgadas para respaldar el pago de las obligaciones a mi cargo y a favor del Banco.

**ACEPTACIÓN DEL USO DE LA GARANTÍA** Acepto la emisión de una garantía del Fondo Agropecuario de Garantías, FAG, para respaldar la operación de crédito que el Banco me otorgue y en consecuencia, acepto el cobro de la comisión correspondiente por el otorgamiento de la misma. 2. Manifiesto que el Banco me explicó que las condiciones y requisitos de la garantía y del crédito agropecuario, se encuentran establecidas en el Manual de Servicios FINAGRO, que se encuentra publicado para consulta en la página web [www.finagro.com.co](http://www.finagro.com.co). 3. Conozco las condiciones, naturaleza y efectos jurídicos de la garantía que otorga el FAG, así como la obligación de pago que se deriva de ésta, y por tanto, en caso que el FAG se vea en la obligación de pagar la garantía como consecuencia de mi incumplimiento de la obligación garantizada, tendrá derecho a recuperar las sumas pagadas y se subrogará en la calidad de acreedor por el valor pagado. 4. Reconozco que el pago que llegare a realizar FINAGRO como administrador del FAG no extingue parcial, ni totalmente, mi obligación con El Banco ni con el FAG. 5. Me comprometo a pagar a FINAGRO como administrador del FAG, con recursos provenientes de actividades lícitas, los dineros la efectuaré con los intereses moratorios a la tasa máxima legal permitida. Manifiesto que fui informado por el Banco Agrario de Colombia, que la solicitud de Crédito que me encuentro tramitando es sujeto de beneficio de un programa especial otorgado por el Banco de Segundo Piso (Finagro, Findeter o Bancoldex) y que, por ende, el acceso a este beneficio está condicionado a la disponibilidad de recursos en dicho Banco de Segundo Piso. Por lo anterior, en el evento de agotarse los recursos del beneficio mencionado durante el trámite de operación, acepto  SI  NO  N/A, continuar con el proceso de crédito sin dicho beneficio y hasta su desembolso en las condiciones generales establecidas para la línea de crédito correspondiente, las cuales me han sido clara y previamente informadas."

**LEY 2111 DE 2021 DELITOS AMBIENTALES** "Que los recursos solicitados mediante el presente crédito no serán utilizados bajo ninguna circunstancia para llevar a cabo actividades prohibidas en áreas protegidas, reservas forestales y otras áreas de especial importancia ecológica, así como actividades de deforestación o talas ilegales dentro del desarrollo del proyecto productivo a financiar, ni ninguna otra actividad que se encuentre prohibida de acuerdo con lo consagrado en el Código Penal vigente o cualquier norma que lo sustituya o modifique, y si por alguna razón, esta situación se llegare a presentar, el Banco Agrario de Colombia podrá hacer uso de la facultad que le asiste para acelerar la obligación a mi cargo, comprometiéndome a realizar el pago y cancelación total de la misma con todos los intereses y gastos a que haya lugar".

**ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN** El cliente se obliga a informar y a actualizar al Banco por escrito y oportunamente, cualquier cambio de los datos, cifras y demás información suministrada al Banco, así como a entregar la totalidad de los soportes documentales exigidos y a actualizar la información suministrada con una periodicidad como mínimo anual, de conformidad con las normas legales y las circulares de la Superintendencia Financiera.

**MENSAJES - DISPOSITIVO MÓVIL** Autorizo voluntariamente al Banco Agrario de Colombia S.A., en él envié de mensajes a mi dispositivo celular móvil de telecomunicaciones y/o a través de correo electrónico de información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole, que se considere necesaria y/o apropiada para la prestación de los servicios. El Banco Agrario de Colombia S.A., podrá ofrecer servicios basados en sistemas de mensajería a correos electrónicos y/o dispositivo celular móvil, los cuales estarán sometidos a las características y condiciones del servicio en particular.

**EXTRACTOS** Autorizo el envío de los extractos de mis productos a través del correo electrónico reportado en este formulario o acceder a éste por medio de la Banca Virtual. En el evento en que el cliente cuente con algún medio electrónico, que le permita conocer el estado de su producto, el Banco no remitirá los extractos por medios físicos. En caso de ser aprobada mi solicitud de crédito, autorizo al Banco Agrario de Colombia S. A. - para abonar dicho valor a la cuenta:  Corriente  Ahorros No. de cuenta: \_\_\_\_\_ En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo el presente La huella y firma de EL CLIENTE impuestas en este formato podrán ser utilizadas para verificaciones internas y cumplimiento a los trámites que por Ley las requieran.

<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Firma del representante legal</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> <p>Huella Dactilar</p>
--	--

**XIII. ESPACIO RESERVADO PARA EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA**

Certifico que con la firma del presente documento recibí del solicitante toda la documentación exigida para la apertura de los productos solicitados y que realicé las verificaciones y controles establecidos en los procedimientos de Clientes, Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT y Productos, que su información financiera es acorde con la actividad económica declarada. Igualmente, que lleve a cabo el proceso de conocimiento del cliente establecido en el Manual SARLAFT, en el de clientes y se realizaron las verificaciones en listas inhibitorias del Solicitante y sus beneficiarios finales. Certifico que validé personalmente la información contenida en el formulario de vinculación y/o actualización, en todos los documentos anexos a la misma y los mismo cumplieron con la totalidad de los requisitos exigidos y las respectivas verificaciones.

**Nota:** El contenido de la información de los datos generales de los clientes debe ser diligenciado de manera integral garantizando la calidad de la misma, dado a que la información es transmitida a los entes de control que fiscalizan al Banco; el no hacerlo ocasiona sanciones conforme al Artículo 289 de la Ley 1819 de 2016- Reforma Tributaria (Artículo 651- Sanción por no enviar información o enviarla con errores).

**Entrevista con el Cliente**

Lugar  En Instalaciones del cliente  Banco Fecha  Hora

Resultados de la entrevista: Satisfactorio  SI  NO

Observaciones

<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Firma</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <p>Nombres y apellidos</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <p>Cargo (quien verifica, recibe y realiza la entrevista)</p>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Firma</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <p>Nombres y apellidos</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <p>Cargo (quien autoriza la vinculación)</p>
---	--