

---

# Requisitos

## Del Solicitante:

Partida de matrimonio o registro civil de matrimonio  
Dos referencias bancarias y dos comerciales  
Tres fotos recientes tamaño cédula a color.  
Fotocopia de la cédula.

## Del Cónyuge:

Tres fotos tamaño cédula a color  
Fotocopia de la cédula.

## De los hijos menores de 18 años:

Registro civil y una foto de cada uno.

## IMPORTANTE

Para que esta solicitud sea estudiada por la Junta Directiva es indispensable diligenciar completamente el formulario y anexar los documentos solicitados.

## NOTA

El formulario de presentación de la solicitud debe ser diligenciado directamente en la página Web para luego ser impreso y firmado por el solicitante.

El formulario del BBVA y las cartas de recomendación deben ser diligenciadas a mano.

## AUTORIZACIONES:

### 1. Centrales de riesgo (Datacredito) y fuentes de información.

Con la firma de este documento, yo actuando en mi calidad de **CLIENTE O PROVEEDOR**, autorizo de manera permanente e irrevocable a **CORPORACION CLUB CAMPESTRE** con Nit **890981947-7** o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, a consultar, reportar u obtener de las centrales de información de Datacredito, Cifin, Procredito y demás entidades autorizadas para tales efectos, la información relacionada con mi comportamiento crediticio producto de toda clase de operaciones que efectué o haya efectuado con entidades del sector financiero o comercial o con **CORPORACION CLUB CAMPESTRE**, y en general sirvan de referencia o base para el análisis del crédito solicitado. Así mismo faculto para verificar mis referencias en todas aquellas entidades o personas que estimen conveniente o a cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos con los mismos fines y en general a cualquier empresa que administre bases de datos con el objeto de analizar, calificar y realizar estudios reputacionales y de cobro jurídico y pre jurídico si es el caso.

De igual forma autorizo voluntaria e irrevocablemente a **CORPORACION CLUB CAMPESTRE** para que envíe mensajes de texto al número de terminal móvil que incluí dentro de la solicitud de crédito o solicitud de inclusión como proveedor, o al correo electrónico que indique en ella, relativos a mi obligación crediticia o temas de interés comercial para **CORPORACION CLUB CAMPESTRE**, o a cualquier otro número de terminal móvil que yo adquiera posteriormente el cual me obligo a informar. Así mismo doy fe, de que el número de terminal móvil de telecomunicaciones relacionado en la solicitud de crédito o solicitud como proveedor me pertenece, así como el correo electrónico que he indicado en dichos documentos. Me comprometo a que, en caso de cambiarlos, lo notificaré a **CORPORACION CLUB CAMPESTRE**, y acepto que en caso de no hacerlo **CORPORACION CLUB CAMPESTRE** quedará exonerada de toda responsabilidad frente a la efectividad de las notificaciones que me realice al correo y numero de terminal móvil que tenga reportado por mí, al momento de la notificación.

Así mismo Autorizo a **CORPORACION CLUB CAMPESTRE** de acuerdo a la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y demás normas vigentes, de manera expresa e inequívoca para mantener, actualizar y manejar toda mi información como socio o proveedor según el caso.

### 2. Cláusula de Origen de Fondos (SARLAFT).

Con la firma de este documento, bajo la gravedad de juramento, y dando certeza de que aquí todo lo consignado es cierto, realizo la siguiente Declaración de Origen de Fondos: Los recursos que utilizo en mis actividades diarias o que utiliza la empresa que represento, provienen de actividades lícitas, que los mismos no tienen ningún tipo de relación directa o a través de terceros, con la comisión de actividades o delitos, como por ejemplo, sin ser limitativos a enriquecimiento ilícito, narcotráfico, extorsión, rebelión, secuestro, delitos contra la administración pública, tráfico de armas, concierto para delinquir, delitos contra el sistema financiero, tráfico de migrantes, trata de personas, financiación del terrorismo, administración de recursos relacionados con actividades terroristas entre otras. Igualmente, no efectuaré o la empresa que represento no efectuará directa o indirectamente a través de terceros o de cualquiera de sus administradores, transacciones destinadas o relacionadas a actividades ilícitas o a favor de personas relacionadas con las mismas. Manifiesto además que yo y la persona jurídica que represento no estamos reportados en listas de control, Clinton, Ofac o alguna que tenga que ver con actividades sospechosas en actividades de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo además que cumplimos con las normas respecto a esta materia.

### 3. Tratamiento de Datos Personales (habeas data)

**CORPORACION CLUB CAMPESTRE** con NIT 890.981.947-7 será el responsable del tratamiento y, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar y usar en su gestión administrativa, operativa y comercial para las siguientes finalidades:

| Finalidad                                                                                   | Autoriza |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|
|                                                                                             | SI       | NO |
| Conocer sus productos, servicios, actividad económica                                       |          |    |
| Tomar decisiones en cuanto a su contratación y realizar gestión de cobros y pagos.          |          |    |
| Facilitar la correcta ejecución de las compras y/o prestación de los servicios contratados. |          |    |

#### Derechos del titular.

Sus derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes:

- a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.
- b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado.
- c) Solicitar prueba de la autorización otorgada.
- d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.
- e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.
- f) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

Estos derechos los podré ejercer a través del medio dispuesto por **CORPORACION CLUB CAMPESTRE** para la atención al público, el correo electrónico [director.servicios@clubcampestre.com.co](mailto:director.servicios@clubcampestre.com.co), para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a **CORPORACION CLUB CAMPESTRE** para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la sociedad en la página Web: [www.clubcampestre.com.co](http://www.clubcampestre.com.co) y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Nombre de persona natural o jurídica: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Número de identificación: \_\_\_\_\_



# SOLICITUD DE INGRESO PARA EL SOCIO TITULAR CORPORACIÓN CLUB CAMPESTRE

FOTO

## SOLICITUD PARA EL TITULAR

Fecha de Elaboración:

Fecha de Recibo:

Nombres y Apellidos

Doc. Identidad

Nombre Padre

Nombre Madre

Fecha Nacimiento

Lugar Nacimiento

Dirección de Residencia

Correo Electrónico

Profesión

Estudios

Deportes

Hobbies

Teléfono Residencia

Fax Residencia

Celular

Apartado

Acción Menor

Acción Padres

Correspondencia

Residencia

Empresa

Apartado

Estado Civil

Clase Matrimonio

Registro

Ciudad

Fecha

Club es a los que pertenece

Club es a los que ha pertenecido

Empresa donde trabaja

Dirección Oficina

Cargo

Número de años

Teléfono

Fax Oficina

Empresa donde trabajó los últimos diez años

Ciudad

Cargo

Número de años

Teléfono

Fax Oficina

Socios que lo presentan

Acción

Teléfono

Socios que lo conocen

Acción

Teléfono

Referencias Personales

Empresa

Teléfono

## Espacio exclusivo para el Club Campestre

Resultado

☒ Aprobada

☐ Negada

Fecha Junta

Número Acta

Observaciones

|  |
|--|
|  |
|  |



# SOLICITUD DE INGRESO PARA EL SOCIO TITULAR CORPORACIÓN CLUB CAMPESTRE

FOTO

## SOLICITUD PARA EL CONYUGE

Fecha de Elaboración:

Fecha de Recibo:

Nombres y Apellidos

Doc. Identidad

Nombre Padre

Nombre Madre

Fecha Nacimiento

Lugar Nacimiento

Dirección de Residencia

Correo Electrónico

Profesión

Estudios

Deportes

Hobbies

Teléfono Residencia

Fax Residencia

Celular

Apartado

Acción Menor

Acción Padres

Correspondencia

Residencia

Empresa

Apartado

Club es a los que pertenece

Club es a los que ha pertenecido

Empresa donde trabaja

Dirección Oficina

Cargo

Número de años

Teléfono

Fax Oficina

Empresa donde trabajó los últimos diez años

Ciudad

Cargo

Número de años

Teléfono

Fax Oficina

Socios que lo presentan

Acción

Teléfono

Socios que lo conocen

Acción

Teléfono

Referencias Personales

Empresa

Teléfono

Hijos Menores de 18 años

Fecha de  
Nacimiento(ddmmaa)

T.I o Registro

Deportes

FIRMA ASPIRANTE

FIRMA CONYUGE

Medellín,

Señores  
JUNTA DIRECTIVA  
Corporación Club Campestre  
Ciudad

Me permito presentar a ustedes a esta persona que desea hacerse socio(a) de la Corporación Club Campestre, en cumplimiento de los requisitos exigidos por la Junta Directiva

Nombres y apellidos Nombres y apellidos del cónyuge

Nombres y apellidos de los hijos menores de 18 años

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

SOBRE LA PERSONA PRESENTADA

Cuánto hace que lo conoce? Tiene o ha tenido negocios  
SI NO, Y de qué clase;

Cómo son sus relaciones sociales con ella y su familia?

Cuánto hace que vive en la ciudad Concepto sobre el cónyuge Concepto sobre los hijos

Qué otros socios del club sabe que los conoce?

|                     |             |                 |
|---------------------|-------------|-----------------|
| Nombres y Apellidos | Acción No.  | Firma del socio |
| <div></div>         | <div></div> | <div></div>     |

NOTA: De acuerdo con los Reglamentos, para que un socio pueda presentar a un aspirante, se requiere que:

- Tenga mas de 5 años de antigüedad como Socio Mayor
- No sean parientes
- No pertenezca a la Junta Directiva
- No tenga cuentas congeladas
- No sean socios morosos sancionados

Medellín,

Señores  
JUNTA DIRECTIVA  
Corporación Club Campestre  
Ciudad

Me permito presentar a ustedes a esta persona que desea hacerse socio(a) de la Corporación Club Campestre, en cumplimiento de los requisitos exigidos por la Junta Directiva

Nombres y apellidos Nombres y apellidos del cónyuge

Nombres y apellidos de los hijos menores de 18 años

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

SOBRE LA PERSONA PRESENTADA

Cuánto hace que lo conoce? Tiene o ha tenido negocios  
SI NO, Y de qué clase;

Cómo son sus relaciones sociales con ella y su familia?

Cuánto hace que vive en la ciudad Concepto sobre el cónyuge Concepto sobre los hijos

Qué otros socios del club sabe que los conoce?

|                     |             |                 |
|---------------------|-------------|-----------------|
| Nombres y Apellidos | Acción No.  | Firma del socio |
| <div></div>         | <div></div> | <div></div>     |

NOTA: De acuerdo con los Reglamentos, para que un socio pueda presentar a un aspirante, se requiere que:

- Tenga mas de 5 años de antigüedad como Socio Mayor
- No sean parientes
- No pertenezca a la Junta Directiva
- No tenga cuentas congeladas
- No sean socios morosos sancionados





Declaro(amos) que la información suministrada en esta solicitud concuerda con la realidad y asumo(imos) plena responsabilidad por la veracidad de la misma. Autorizo(amos) al BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. "BBVA" para cargar a cualquiera de mi (nuestras) cuenta(s) corriente(s) y/o de ahorros, o para debitar de cualquier suma o depósito que tenga(mos) en el citado Banco, sin previo aviso, todos los valores correspondientes a las cuotas de amortización a capital e intereses de mi (nuestras) obligación(es) adquiridas con el Banco y/o las primas de los seguros a que haya lugar. Igualmente, autorizo(amos) al Banco para ordenar el avalúo de los bienes objeto de garantía, en caso de ser aprobada la presente solicitud.

**AUTORIZACION PARA INCLUSIÓN DE DATOS FINANCIEROS EN LA CENTRAL DE INFORMACIÓN DEL SECTOR FINANCIERO - CIFIN - Y CUALQUIER OTRA ENTIDAD QUE MANEJE ESTA INFORMACIÓN.:**

Autorizo(amos) a la entidad BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. "BBVA" sus Subordinadas o quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar y divulgar a la Central de Información del Sector Financiero - CIFIN - que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a cualquier otra entidad con similares objetivos, toda la información referente a mi comportamiento como cliente de la Entidad como usuario de cualquier operación activa de crédito futura o pasada. Lo anterior implica que el cumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en la cual se consignan de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y, en general, frente al cumplimiento de mis obligaciones.

La permanencia de la información que refleje incumplimiento dependerá del momento en que se efectúe el pago, de acuerdo con los plazos establecidos jurisprudencialmente, o las normas legales al respecto y el reglamento de la CIFIN, que declaro (amos) conocer.

La consecuencia de esta autorización será la inclusión de mis datos financieros en la Central de Información del Sector Financiero - CIFIN - y demás entidades que manejan este tipo de información, por tanto, las entidades del Sector Financiero afiliadas a dicha Central conocerán mi comportamiento presente y pasado relacionado con el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones financieras y, manejo de las actividades con el Banco.

**FIRMA DEL SOLICITANTE**  
C.C No.

**VALOR VIVIENDA** \_\_\_\_\_

**VALOR PATRIMONIO** \_\_\_\_\_

**INGRESOS FIJOS** \_\_\_\_\_

**INGRESOS VARIABLES** \_\_\_\_\_

**VALOR VEHICULO** \_\_\_\_\_

**EMPRESA DONDE LABORA** \_\_\_\_\_

**CARGO QUE OCUPA** \_\_\_\_\_

**FECHA DILIGENCIAMIENTO:** \_\_\_\_\_





## SOLICITUD DE VINCULACIÓN Y CONTRATACIÓN DE PRODUCTOS PERSONA NATURAL

En las operaciones que se realicen a través de la red de BBVA Colombia, éste no asume responsabilidad en la gestión encomendada por el cliente a las empresas BBVA Asset Management, BBVA Valores, BBVA Seguros y/o BBVA Seguros de Vida. Las obligaciones del Banco se limitan al correcto cumplimiento de las instrucciones debidamente impartidas por la entidad usuaria de la red para la prestación del servicio. BBVA Colombia actúa bajo exclusiva responsabilidad de la compañía usuaria de su red y, por tanto, no asume ninguna obligación frente al cliente relacionada con la ejecución del contrato que da origen a las transacciones u operaciones que se ejecuten en virtud de los servicios prestados por la entidad usuaria de la red.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Asset Management                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Valores                                                                                                                                                                                                                                               | Seguros                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Para contratación de Cuentas de Ahorro, CDT, Fondos de Inversión, y Fideicomisos, diligencie solo los espacios sombreados.                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Fecha de solicitud<br>Día _____ Mes _____ Año _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sucursal                                                                                                                                                                                                                                              | Tipo de solicitud<br>Vinculación inicial <input type="checkbox"/><br>Actualización de datos <input type="checkbox"/>                                                                                                                                     |
| Tipo de vínculo<br>Titular <input type="checkbox"/><br>Firma Autorizada <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                       | Avalista <input type="checkbox"/><br>Representante <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                              |
| Apoderado <input type="checkbox"/><br>Tutor <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>1. PRODUCTOS A CONTRATAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Portafolio <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cuenta Corriente <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                             | Fondo de Inversión <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                              |
| Especifique el tipo de Portafolio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cuenta de Ahorros <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                            | Crédito de Consumo <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CDT <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                          | Crédito de Libranza <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                       | Cupo Rotativo <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                       | Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                       | Leasing <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                       | Seguro <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                       | Cuenta BBVA Valores <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                       | Fideicomisos <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>2. DATOS PERSONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Nombres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                       | Segundo apellido                                                                                                                                                                                                                                         |
| Sexo<br>Femenino <input type="checkbox"/><br>Masculino <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fecha de nacimiento<br>Día _____ Mes _____ Año _____                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Lugar de nacimiento<br>País _____ Departamento _____ Ciudad _____                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tipo de Identificación<br>CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? <sup>1</sup> _____                                              |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Número de identificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Estado civil<br>Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/><br>Divorciado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>                                                                                                                           | Nivel de estudios<br>Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/><br>Tecnológico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> | Título profesional                                                                                                                                                                                                                                       |
| Es usted una Persona con discapacidad (PcD)?<br>No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Correo electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Dirección residencia                                                                                                                                                                                                                                  | País _____ Departamento _____ Ciudad _____ Estrato _____                                                                                                                                                                                                 |
| Número de personas a cargo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Antigüedad en la ciudad                                                                                                                                                                                                                               | Tipo de vivienda y relación con el domicilio<br>Propia sin hipoteca <input type="checkbox"/> Propia con hipoteca <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____ |
| Dirección oficina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                       | País _____ Departamento _____ Ciudad _____                                                                                                                                                                                                               |
| ¿Dónde desea recibir su correspondencia?<br>Correo electrónico <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                       | ¿Por cuál medio le gustaría recibir información comercial del Banco?<br>Correo electrónico <input type="checkbox"/> Telefónicamente <input type="checkbox"/> Mensaje de texto <input type="checkbox"/> Impreso <input type="checkbox"/>                  |
| Teléfono residencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                       | Reside en Colombia (espacio exclusivo para clientes vinculados a través de BBVA Valores) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                         |
| Teléfono oficina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                       | Nacionalidad 1 _____ Nacionalidad 2 _____ Nacionalidad 3 _____ Nacionalidad 4 _____                                                                                                                                                                      |
| Teléfono celular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Nacionalidad 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Nacionalidad 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Nacionalidad 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Nacionalidad 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| País de Obligación Fiscal (Residencia y/o Ciudadanía)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       | País 2 _____ País 3 _____ País 4 _____                                                                                                                                                                                                                   |
| Número de Identificación fiscal 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                       | Número de Identificación fiscal 2 _____ Número de Identificación fiscal 3 _____ Número de Identificación fiscal 4 _____                                                                                                                                  |
| Número de Identificación fiscal 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Número de Identificación fiscal 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Número de Identificación fiscal 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>3. DATOS DEL CÓNYUGE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Nombres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                       | Segundo apellido                                                                                                                                                                                                                                         |
| Tipo de Identificación<br>CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                       | Otro <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                            |
| Número de identificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>4. DATOS DEL APODERADO - REPRESENTANTE (diligencie solo en caso de requerir un apoderado o representante para su cuenta)</b>                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Nombres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                       | Segundo apellido                                                                                                                                                                                                                                         |
| Tipo de Identificación<br>CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                       | Otro <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                            |
| Número de identificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>5. ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Situación laboral<br>Asalariado contrato término indefinido <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/><br>Asalariado contrato temporal <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____                                                                                     | Nombre de empresa donde trabaja o entidad pensional                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Cargo/Ocupación/Oficio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fecha de ingreso o inicio de actividad                                                                                                                                                                                                                | Actividad económica de la empresa                                                                                                                                                                                                                        |
| Fecha de vinculación al cargo o inicio actividad (Si es PEP)<br>Día _____ Mes _____ Año _____                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                       | ¿Es socio de la empresa donde trabaja?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        |
| Fecha desvinculación al cargo (Si es PEP)<br>Día _____ Mes _____ Año _____                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                       | ¿Es usted familiar de una Persona públicamente expuesta?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                      |
| ¿Los recursos que manejará en sus cuentas corresponden a campaña política?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>6. INFORMACIÓN FINANCIERA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Ingresos mensuales (salario, pensión o prestación de servicios) \$ _____                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                       | Total activo<br>(Valor de sus bienes) \$ _____                                                                                                                                                                                                           |
| Otros ingresos (arriendos o utilidad por otras actividades) \$ _____                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Total ingresos mensuales \$ _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                       | Total pasivo<br>(Valor de sus deudas) \$ _____                                                                                                                                                                                                           |
| Canon de arrendo y/o hipotecaria \$ _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Total egresos mensuales \$ _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Solo para independientes o propietarios de establecimientos<br>Valor ventas anuales \$ _____                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                       | Indique a qué corresponden los otros ingresos                                                                                                                                                                                                            |
| Procedencia de los recursos que relaciona                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                       | ¿Declara renta?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                               |
| <b>7. OPERACIONES INTERNACIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Indique cual(es) Importaciones <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/><br>Exportaciones <input type="checkbox"/> Pagos de servicios <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ¿Posee productos en moneda extranjera?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                       | Entidad                                                                                                                                                                                                                                               | Número de producto/contrato                                                                                                                                                                                                                              |
| País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ciudad                                                                                                                                                                                                                                                | Tipo de producto (cuenta, préstamo, inversión)                                                                                                                                                                                                           |
| Moneda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Monto                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>8. REFERENCIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>FAMILIARES (que no vivan con usted)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Nombres y apellidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Parentesco                                                                                                                                                                                                                                            | Ciudad                                                                                                                                                                                                                                                   |
| a.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                       | Teléfonos de contacto                                                                                                                                                                                                                                    |
| b.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>PERSONALES / COMERCIALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Nombres y apellidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Relación                                                                                                                                                                                                                                              | Ciudad                                                                                                                                                                                                                                                   |
| a.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                       | Teléfonos de contacto                                                                                                                                                                                                                                    |
| b.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |

9. CRÉDITOS Y/O LEASING (diligencie solo en caso de solicitar un Crédito y/o Leasing)

|                                                                       |                                                               |                                                                                                   |                                               |                                                  |                                          |                                              |                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Monto solicitado                                                      | Plazo                                                         | Destino                                                                                           | Compra Vivienda <input type="checkbox"/>      | Construcción Individual <input type="checkbox"/> | Libre Inversión <input type="checkbox"/> | Compra Vehículo <input type="checkbox"/>     | ¿Recibe el pago de su nómina a través de BBVA?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
|                                                                       |                                                               |                                                                                                   | Leasing Habitacional <input type="checkbox"/> | Compra de Cartera <input type="checkbox"/>       | Cupo Rotativo <input type="checkbox"/>   | Leasing de Vehículo <input type="checkbox"/> |                                                                                                           |
|                                                                       |                                                               | Remodelación de Vivienda <input type="checkbox"/>                                                 |                                               |                                                  |                                          |                                              |                                                                                                           |
| Plan de amortización anual                                            | Crédito y/o Leasing de Vehículo                               | Marca                                                                                             | Clase                                         | Modelo                                           | Valor comercial                          |                                              |                                                                                                           |
| 12 cuotas <input type="checkbox"/> 14 cuotas <input type="checkbox"/> | Estado vehículo                                               | Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/>                                     |                                               |                                                  |                                          |                                              |                                                                                                           |
| Crédito Hipotecario                                                   | Estado del inmueble                                           | Tipo de inmueble a hipotecar                                                                      |                                               | Dirección del inmueble                           |                                          | Valor comercial                              |                                                                                                           |
| Pesos <input type="checkbox"/> UVR <input type="checkbox"/>           | Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> | Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> |                                               |                                                  |                                          |                                              |                                                                                                           |

10. COMPRA DE CARTERA (diligencie solo en caso de solicitar compra de cartera)

|                    |                                                          |         |             |         |          |                        |       |       |
|--------------------|----------------------------------------------------------|---------|-------------|---------|----------|------------------------|-------|-------|
| Entidad financiera | Tipo de cartera (marque con una X el producto a comprar) |         |             |         |          | No. obligación/Tarjeta | Valor | Plazo |
|                    | Tarjeta                                                  | Crédito | Hipotecario | Consumo | Vehículo | Libranza               |       |       |
|                    |                                                          |         |             |         |          |                        |       |       |
|                    |                                                          |         |             |         |          |                        |       |       |
|                    |                                                          |         |             |         |          |                        |       |       |

11. DETALLE PARA TARJETA DE CRÉDITO (diligencie solo en caso de solicitar Tarjeta de Crédito)

|                                                                      |          |                                                                                                                                                                                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Cupo solicitado Visa <input type="checkbox"/> \$                     |          | Cupo solicitado Master <input type="checkbox"/> \$                                                                                                                                       |                          |
| Diligencie solo en caso de solicitar una Tarjeta de Crédito Amparada |          |                                                                                                                                                                                          |                          |
| Apellidos                                                            | Nombres  | Tipo de Identificación<br>CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/><br>Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? | Número de identificación |
| Cupo solicitado                                                      | Teléfono | Correo electrónico                                                                                                                                                                       |                          |
| \$                                                                   |          |                                                                                                                                                                                          |                          |

12. BBVA VALORES (diligencie solo en caso de solicitar una Cuenta en BBVA Valores)

|                                                                  |                              |                                                                                                                                                                                                                       |                  |                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Impartición de órdenes                                           | Persona autorizada / Nombres | Primer apellido                                                                                                                                                                                                       | Segundo apellido | Tipo de Identificación<br>CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? |
| Verbal <input type="checkbox"/> Escrita <input type="checkbox"/> |                              |                                                                                                                                                                                                                       |                  |                                                                                                                                                                                       |
| Número de identificación                                         | Firma autorizado             | Operaciones autorizadas<br>Compra y venta <input type="checkbox"/> Carruseles <input type="checkbox"/> SWAP <input type="checkbox"/> Operaciones a plazo <input type="checkbox"/> Repo <input type="checkbox"/> Otras |                  |                                                                                                                                                                                       |
| Cuentas bancarias en Colombia                                    | No. de cuenta                | Ciudad                                                                                                                                                                                                                | País             | Moneda                                                                                                                                                                                |
| Entidad                                                          |                              |                                                                                                                                                                                                                       |                  |                                                                                                                                                                                       |

13. BBVA FIDUCIARIA (diligencie solo en caso de solicitar un Fideicomiso de BBVA Fiduciaria)

|                                      |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|
| Descripción y origen de los recursos | Tipo de bien que entrega |
|                                      |                          |

14. BBVA SEGUROS (diligencie solo en caso de solicitar un Seguro)

|      |                                               |                                                  |                                             |                                          |                                      |
|------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|
| Tipo | Seguro de Vida Vital <input type="checkbox"/> | Seguro de Vida Exequias <input type="checkbox"/> | Seguro de Vehículo <input type="checkbox"/> | Seguro de Hurto <input type="checkbox"/> | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? |
|------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|

15. AUTORIZACIONES

**AUTORIZACIONES EXPRESAS HABEAS DATA:** En cuanto a datos personales, con la firma el cliente autoriza de manera previa e informada a las empresas de BBVA, como responsables del tratamiento de datos, salvo que expresamente se indique lo contrario en la siguiente columna, para:

**MANEJO DE INFORMACIÓN PERSONAL:** Almacenar, consultar, procesar, obtener, actualizar, compilar, tratar, intercambiar, enviar, modificar, emplear, utilizar, eliminar, ofrecer, suministrar, grabar, conservar y divulgar la información financiera y personal, transferirla o transmitirla, nacional o internacionalmente, incluida la que se derive de las relaciones y operaciones o que se llegue a conocer, con las finalidades de: a) Cumplir obligaciones legales; b) Propósitos comerciales, muestreros, encuestas y mercadeo; c) Análisis de riesgos, evaluaciones, estadísticos, control y supervisión. No se Autoriza ☐.

**COMPARTIR INFORMACIÓN:** Con las entidades pertenecientes a su conglomerado financiero, su matriz, vinculadas, filiales o subsidiarias en Colombia o en el exterior y los terceros que apoyan sus operaciones de cobranza y de cualquier otra naturaleza, públicos o privados, ya sea para establecer relaciones contractuales, prestación de servicios o de otro tipo, procesamiento de transacciones, entrega de mensajes y para la comercialización de productos o servicios o derivados de alianzas comerciales. No se Autoriza ☐.

**REPORTAR Y CONSULTAR INFORMACIÓN:** Sobre obligaciones a los operadores de bases o bancos de datos de información, entre otras financiera o crediticia con los requisitos legales en materia de protección de datos, con el objeto de verificar la información suministrada. No se Autoriza ☐.

**UTILIZACIÓN Y CONTRATACIÓN BIOMÉTRICA:** He sido informado sobre el sistema biométrico como herramienta de identificación, verificación y el reconocimiento de las huellas dactilares, que autorizo al Banco para capturar, almacenar, consultar, enviarlas, procesarlas, tratarlas y compartirlas con terceros nacionales o extranjeros que apoyen las operaciones relacionadas con el manejo de datos sensibles con la finalidad de: i) Validar la identidad del titular del dato personal ante la Base de Datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil; ii) Firmar electrónicamente contratos, títulos de deuda, soportes de transacciones y demás documentos que se requieran para la contratación y utilización de mis productos y servicios contratados con el Banco. No se Autoriza ☐.

Los datos suministrados serán tratados con confidencialidad, dando cumplimiento a las garantías legales y de seguridad que impone la ley y serán utilizados exclusivamente para las finalidades anteriormente previstas. El cliente contará con los derechos que le otorgan las leyes de habeas data y de protección o tratamiento de datos personales y consultará el aviso de privacidad y las políticas de tratamiento de la información disponibles en [www.bbva.com.co](http://www.bbva.com.co). El cliente tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar la información y podrá solicitar en cualquier momento que no se utilice la información con fines de mercadeo y/o promoción de productos o servicios. He sido informado que el Responsable del tratamiento de los datos personales y sensibles es BBVA Colombia.

**TRANSFERIR Y TRANSMITIR DATOS:** Para transferir o transmitir, nacional o internacionalmente, a la matriz y/o filiales y/o subsidiarias o terceros para los fines previstos en la presente autorización. No se Autoriza ☐.

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS:** Declaro que: (a) los fondos y bienes que poseo, así como los recursos que entrego en depósito provienen de actividades lícitas; (b) no efectuaré transacciones destinadas a actividades ilícitas, ni permitiré que terceras personas utilicen mis productos para tales fines; c) no realizaré transacciones a favor de personas relacionadas con dichas actividades.

**DECLARACIÓN PARA OPERAR EN EL MERCADO DE VALORES:** Manifiesto que tengo conocimiento de las normas y reglamentos del mercado de valores y no me encuentro impedido para operar. Autorizo expresamente a la Sociedad Comisionista de Valores para que según los procedimientos establecidos por la Bolsa, venda los valores o títulos adquiridos por mí y otros valores mobiliarios que mantengan en su poder, para aplicar el producto de la venta a las obligaciones a mi cargo. Suministraré la información de manera personal o por medios físicos, electrónicos y autorizo grabarla o conservarla por los medios que se determinen, en especial la relacionada con las instrucciones y operaciones realizadas.

**MARCACIÓN PARA EXENCIÓN DEL GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS (GMF):** Como único titular de la cuenta de ahorro que se apertura en virtud de esta solicitud, autorizo al BANCO para marcarla como exenta del GMF. Así mismo manifiesto que: (i) conozco y acepto que la exención prevista en el numeral 1 del Art. 879 del E.T. sólo se puede aplicar a una cuenta de ahorro individual, que pertenezca a un mismo y único titular; (ii) la exención se solicita en razón a que no soy beneficiario de esta en ninguna otra cuenta de ahorro en el sector financiero; (iii) autorizo suministrar información relacionada con la cuenta de ahorro seleccionada, a las autoridades correspondientes y demás establecimientos de crédito, para dar cumplimiento al numeral 1 Art. 879 del E.T. de tratarse de una cuenta pensional manifiesto que: (i) la totalidad de mis mesadas personales no exceden de 41 Unidades de Valor Tributario (UVT); (ii) que en esta cuenta recibiré la totalidad de mis mesadas pensionales. Si EL CLIENTE tiene otra cuenta marcada para este fin en el sector financiero, deberá marcar con una X en el siguiente recuadro, para que no sea marcada la que se apertura con este formulario: ☐

Firma del Solicitante

Identificación

Firma del Representante, Apoderado, Autorizado, Copartícipe

Identificación

Espacio exclusivo para ser diligenciado por la empresa BBVA

|                   |                                 |                        |        |                |
|-------------------|---------------------------------|------------------------|--------|----------------|
| Gestión comercial | Gestión Comercial Interna       | Nombre del funcionario | Código | Identificación |
|                   | Fuerza de Ventas Externa        | Nombre                 |        | Identificación |
|                   | Fuerza de Ventas Interna - FAST | Nombre                 |        | Identificación |
|                   | Coordinador Comercial           | Nombre                 |        | Identificación |

|                     |        |       |      |                                                                            |                                                                                            |
|---------------------|--------|-------|------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Entrevista personal | Ciudad | Fecha | Hora | Lugar <input type="checkbox"/> Banco <input type="checkbox"/> Sede cliente | Resultado <input type="checkbox"/> Satisfactorio <input type="checkbox"/> No satisfactorio |
| Realizado por       | Nombre |       |      |                                                                            | Código                                                                                     |

El suscrito gerente, comisionista o responsable de departamento hace constar que se ha cumplido con la ejecución de todos los procesos establecidos para conocimiento y vinculación del cliente, incluida la entrevista, en virtud de lo cual concluye que se trata de una persona que cumple los requisitos de efectividad establecidos por las Empresas de BBVA en Colombia y en constancia está autorizando su vinculación.

Aprobado gerente, comisionista o responsable de Depto. (firma)

|        |        |
|--------|--------|
| Nombre | Código |
|--------|--------|



# CORPORACIÓN CLUB CAMPESTRE

## CARTA DE AUTORIZACIÓN E INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL PAGARÉ

Medellín,

Señores  
CORPORACIÓN CLUB CAMPESTRE  
Medellín

, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre, por medio del presente escrito autorizo a la CORPORACIÓN CLUB CAMPESTRE, en adelante EL CLUB, en forma irrevocable y permanente para diligenciar sin previo aviso los espacios en blanco contenidos en el referido Pagaré y que he otorgado a su orden, de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. EL CLUB podrá llenar y utilizar dicho Pagaré cuando a su juicio fuere necesario para efectuar el cobro de cualquier suma de dinero que resulte a deber por concepto de capital, intereses, gastos administrativos o cualquier otro concepto derivado de las obligaciones contraídas en virtud de contratos de mutuo, contratos de cuenta corriente, utilización del cupo de crédito otorgado, comisiones, timbres, avales, garantías, aceptaciones bancarias, operaciones de redescuento y, en general, cualquier otra suma que resulte a favor del CLUB.

Autorizo al CLUB para declarar de plazo vencido todas o algunas de las obligaciones a su favor y a mi cargo, e incorporarlas en el Pagaré sin necesidad de requerimiento judicial para constituirme en mora.

2. La cuantía del Pagaré por concepto de capital será igual al monto de todas o parte de las sumas que conjunta o separadamente, por cualquier concepto, como capital, seguros, gastos administrativos y de cobranzas, timbres, portes, honorarios de abogados, impuestos, comisiones y cualquier otra suma diferente a intereses, que llegue el suscrito a deberle al CLUB, encuéntrase o no de plazo vencido y que estén insolutas a la fecha de llenar el Pagaré, de conformidad con el documento que contenga la liquidación efectuada por EL CLUB.
3. La fecha de creación y vencimiento del Pagaré de la referencia será aquella que corresponda al día en que sea diligenciado, conforme a las presentes instrucciones.
4. El lugar de pago y de creación del Pagaré en mención será el mismo lugar de suscripción de la presente carta de autorización.
5. Si en la fecha de diligenciamiento del Pagaré existieren intereses causados y no pagados correspondientes a cualquiera de las obligaciones a mi cargo, autorizo al CLUB para incluir el monto total que resulte por este concepto, de conformidad con el documento que contenga la liquidación efectuada por ésta, en el espacio que para tal efecto se encuentra previsto en el Pagaré. Sobre dichas sumas no se liquidarán intereses sin perjuicio de que EL CLUB ejerza los derechos que le confiere el artículo 886 del Código del Comercio.
6. El timbre será de mi cargo, cuando a él haya lugar.

Así mismo autorizo para diligenciar los espacios relativos a: (I) mi nombre, (II) mi domicilio y (III) la calidad en la que actúo de conformidad con lo aquí indicado.

Autorizo al CLUB CAMPESTRE o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar y divulgar a la Central de Información Financiera CIFIN, que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y comercial y en general, frente al cumplimiento de mis obligaciones.

En la fecha he quedado con copia de esta carta de instrucciones.

Atentamente,

---

FIRMA DEUDOR  
Nombre:

# CORPORACIÓN CLUB CAMPESTRE

## PAGARÉ CON CARTA DE INSTRUCCIONES

, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre, pagaré solidaria e incondicionalmente a la CORPORACIÓN CLUB CAMPESTRE, a su orden o a quien represente sus derechos, el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, en sus oficinas de Medellín, las sumas que a continuación se indican, como responsable del cupo total asignado a mi grupo familiar.

a) Por concepto de capital la suma de (\$\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

b) Por concepto de intereses causados y no pagados, la suma de (\$\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_.

Además sobre el valor del capital reconoceré intereses de mora a la tasa máxima legalmente permitida.

El impuesto de timbre será de mi cargo cuando a él haya lugar.

Firmado en Medellín a los \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEUDOR  
C.C.