



REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE DISTRIBUIDOR Y/O PUNTO DE VENTA COMO CORRESPONSAL BANCARIO - BE MOVIL S.A.S

Código: FOR-COM-02
Versión: 03
Página: 1 de 2
Vigencia a partir de:
26-12-2022

PROCESO COMERCIAL

CIUDAD	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	VINCULACIÓN	ACTUALIZACIÓN			
DATOS GENERALES DEL DISTRIBUIDOR Y/O PUNTO DE VENTA (PERSONA NATURAL)						
Nombre y Apellidos:			ID BEMOVIL			
Tipo de Identificación:	C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?	Número:			
Lugar de Expedición:	Fecha Expedición:		Fecha de Nacimiento:			
Lugar de Nacimiento:	Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Estado Civil:				
Dirección del domicilio:	Ciudad:		Departamento:			
Teléfono fijo:	Celular:	Correo electrónico:				
Actividad económica:	Código Actividad (CIIU)					
R. Común <input type="checkbox"/> R. Simple <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?					
¿Es PEP? (Persona Expuesta Publicamente)	SI / NO	Tipo de PEP:	Occupación, Oficio o Profesión			
Tipo de persona:	Independiente <input type="checkbox"/> Dependiente o empleado <input type="checkbox"/>	Si es dependiente diligencie los campos descritos a continuación con relación a la empresa donde labora:				
Entidad donde labora/cargo	Dirección	Telefono				
Algun familiar o persona cercana ostenta la calidad de PEP ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Datos del familiar o persona cercana con calidad de PEP				
Nombre	Vinculo	Número de identificación	Tipo de PEP			
DATOS GENERALES DEL DISTRIBUIDOR Y/O PUNTO DE VENTA (PERSONA JURIDICA)						
Razón Social:	NIT:		ID BEMOVIL			
Actividad económica:	Código Actividad (CIIU)					
R. Común <input type="checkbox"/> R. Simple <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?					
Tipo empresa:		Privada <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> Publica <input type="checkbox"/>				
Nombres y Apellidos del Representante Legal	Tipo de identificación	C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Número:			
Lugar de Expedición:	Fecha Expedición:		Fecha de Nacimiento:			
Lugar de Nacimiento:	Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Estado Civil:			
Dirección del domicilio:	Ciudad:		Departamento:			
Teléfono fijo:	Celular:	Correo electrónico:				
¿Es PEP? (Persona Expuesta Publicamente)	SI / NO	Tipo de PEP:	Occupación, Oficio o Profesión			
Tipo de persona:	Independiente <input type="checkbox"/> Dependiente o empleado <input type="checkbox"/>	Si es dependiente diligencie los campos descritos a continuación con relación a la empresa donde labora:				
Entidad donde labora/cargo	Dirección	Telefono				
Algun familiar o persona cercana ostenta la calidad de PEP ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Datos del familiar o persona cercana con calidad de PEP				
Nombre	Vinculo	Número de identificación	Tipo de PEP			
DATOS GENERALES DE OTROS REPRESENTANTES LEGALES						
Nombre y apellidos	Tipo de Identificación y Número	Fecha y Lugar de Expedición	Nacionalidad	Telefono	Dirección	Es persona expuesta publicamente
ACCIONISTAS O SOCIOS CON PARTICIPACIÓN SUPERIOR O IGUAL AL CINCO POR CIENTO (5%)						
Certifico que los asociados, accionistas o socios que tienen una participación superior o igual al CINCO POR CIENTO (5%) del capital social de la entidad que represento, son las personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación; (Si dentro de los Accionistas se encuentran personas jurídicas favor anexar a este formato su composición accionaria con una participación igual o mayor al 25%)						
Nombres y Apellidos o Razón Social	Tipo de identificación y Número	Fecha y Lugar de Expedición	Nacionalidad	Dirección y Telefono	Participación en el capital social (%)	Es persona expuesta publicamente
DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO						
Nombre del Establecimiento:			Estrato:			
Dirección:	Barrio:	Ciudad:		Departamento:		
Teléfono fijo:	Celular:	Correo electrónico:				
Años antigüedad del establecimiento		Tipo de establecimiento		Número de sucursales		Número de empleados
		Principal <input type="checkbox"/> Secundario <input type="checkbox"/>				
Horario de servicio		Lunes-Viernes:		Sábados:		Festivos:
INFORMACIÓN FINANCIERA (último año de los estados financieros)						
Ingresos	\$			Total Activos	\$	
Egresos	\$			Total Pasivos	\$	
Otros Ingresos	\$			Patrimonio	\$	
Valor activos del establecimiento	\$		Valor inventario del establecimiento			
Describa el origen de sus otros ingresos						
Realiza transacciones internacionales o en moneda extranjera:			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En caso que la respuesta anterior sea SI, por favor conteste lo siguiente:		
¿Que tipo de operaciones en moneda extranjera que normalmente realiza?						
¿Que productos financieros tiene en moneda extranjera?						



REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE DISTRIBUIDOR Y/O PUNTO DE VENTA COMO CORRESPONSAL BANCARIO - BE MOVIL S.A.S

Código: FOR-COM-02
Versión: 03
Página: 2 de 2
Vigencia a partir de:
26-12-2022

PROCESO COMERCIAL

DECLARACIONES ESPECIALES DEL DISTRIBUIDOR O PUNTO DE VENTA

- El **DISTRIBUIDOR** o **PUNTO DE VENTA** declara y acepta que el diligenciamiento del presente formato se realiza única y exclusivamente con el fin de que **BE MOVIL** solicite la vinculación y actualización El **DISTRIBUIDOR** o **PUNTO DE VENTA** como corresponsal bancario, sin que ello implique para **BE MOVIL** o sus aliados la obligación de aceptar tal solicitud.
- El **DISTRIBUIDOR** o **PUNTO DE VENTA** declara y acepta que el diligenciamiento del presente formato o aceptación como corresponsal no genera un vínculo directo con **BE MOVIL** toda vez que **El DISTRIBUIDOR o PUNTO DE VENTA** seguirá conservando su posición y nivel de jerarquía dentro de la red, reconociendo en todos los casos las jerarquías de nivel superior a las que pertenece, así como las condiciones comerciales pactadas por ellas.

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO Y LISTAS RESTRICTIVAS

Con el diligenciamiento del presente formato, autorizo a **BE MOVIL** para que procese, administre, colecciona, archive, reporte o transmita la información comercial y financiera que reciba u obre en su poder sobre el suscrito y para que recolecte o consulte en las diferentes centrales de riesgo y listas restrictivas, la información sobre mi comportamiento crediticio y respecto del cumplimiento de cualquier obligación civil o natural a mi cargo; así mismo para reportar a terceros tales datos, dando cumplimiento a lo contemplado en la Ley 1266 de 2008.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

El **DISTRIBUIDOR Y/O PUNTO DE VENTA** se obliga en todo a cumplir con los procedimientos, autorizaciones, requisitos, condicionamientos y alcances contemplados para la protección de los datos de carácter personal en las leyes que regulan la materia.

El **DISTRIBUIDOR Y/O PUNTO DE VENTA** se obliga a mantener en estricta reserva y absoluta confidencialidad todos los documentos y bases de datos que contengan información personal de clientes, proveedores y/o empleados de cualquiera de las Partes. Esta información no podrá ser utilizada por las Partes para fines distintos de los que sean necesarios para la prestación de los servicios objeto del presente Contrato, ni podrá ser entregada o cedida, transferida o transmitida, parcial o totalmente a terceras personas ajenas a esta relación contractual.

En virtud de la obligación anteriormente descrita, el **DISTRIBUIDOR Y/O PUNTO DE VENTA** se obliga expresamente a: a) Utilizar o aplicar la información personal proporcionada por **BE MOVIL** y por los clientes exclusivamente para la realización de los fines establecidos en este Contrato. b) No comunicarlos, traspasarlos o proporcionarlos a otras personas, ni duplicar o reproducir toda o parte de la información. c) Asegurarse de que los datos sean manejados únicamente por aquellos empleados cuya intervención sea necesaria para la prestación de los servicios del presente contrato, con sujeción al secreto profesional y confidencialidad. d) Admitir los controles y auditorías que las Partes requieran a efectos de verificar el cumplimiento de lo establecido en el presente documento. e) Una vez finalizado el Contrato, deberá destruir la información o devolverla sin conservar ninguna copia. f) Custodiar la información a través de las medidas de seguridad, legalmente exigibles, de índole técnica y organizativa que garanticen la seguridad de los mismos, evitando su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado. g) Responder por cualquier reclamo, denuncia, proceso judicial, procedimiento administrativo u otro iniciado contra alguna de ellas como motivo del incumplimiento de cualquiera de las obligaciones pactadas en este artículo El **DISTRIBUIDOR Y/O PUNTO DE VENTA** asumirá las costas y costos correspondientes, asumiendo cualquier monto por daños o perjuicios, indemnizaciones, multas, u otras sanciones que pudiera recibir **BE MOVIL**.

El **DISTRIBUIDOR Y/O PUNTO DE VENTA** se obliga a suministrar físicamente, en cualquier tiempo, previo requerimiento de **BE MOVIL**, la autorización previa y expresa por Parte del titular de la información que establezca la facultad de realizar tratamiento de los datos para los fines establecidos en el presente Contrato.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En mi calidad de Titular de la información o Representante Legal del mismo, autorizo a **BE MOVIL** a dar tratamiento a mis datos personales, de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 y el decreto reglamentario 1377 de 2013 para:

- Establecer comunicación directa por diferentes medios (impreso, telefónico, sms, correos electrónicos) con objetivos comerciales asociados a productos y/o servicios.
- Evaluar la calidad de los servicios.
- Realizar estudios de mercado.
- Envío de publicidad
- Transferir o transmitir la información de contacto, para el envío de información comercial de los productos y/o servicios comercializados.
- Programas de fidelización y actualización de datos
- Utilización de datos biométricos como huella digital, audio, video y/o fotografía o a través de cualquier otro medio conocido o por conocer (se entiende como "imagen" el nombre, seudónimo, voz, firmas, iniciales, figura, fisionomía de cuerpo, cara o cualquier signo que se relacione con la identidad de la persona), para reproducción, comunicación o
- Información para el diligenciamiento de planilla, manejo y uso de la plataforma sirse.
- Para efectos de envío, recaudo, despachos y garantías de los productos.
- Dar respuesta a requerimientos de autoridades competentes o judiciales.
- Procesos de certificación en calidad.

La autorización permitirá a la empresa transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir los datos de acuerdo con el procedimiento y la Política de Protección de Datos Personales, la cual podrá ser consultada en la página web: www.bemovil.net. El tratamiento se realizará mediante correo físico, electrónico, celular o dispositivo móvil, vía mensajes de texto, whatsapp o a través de cualquier medio analógico y/o digital de comunicación.

En el evento en que se soliciten datos sensibles, es decir, aquellos que afecten la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, usted no está en la obligación de autorizar su tratamiento. Los titulares podrán ejercer en cualquier momento su derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales; solicitar prueba de la autorización otorgada; ser informado del uso que le han dado a sus datos personales; presentar ante la SIC quejas por infracciones; revocar la autorización y solicitar la supresión de los datos y acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento.

ORIGEN DE FONDOS

El **DISTRIBUIDOR Y/O PUNTO DE VENTA** declara bajo la gravedad del juramento que sus ingresos provienen de actividades lícitas, que no se encuentra con registro negativo en listados de prevención de lavado de activos nacionales o internacionales, que no se encuentra dentro de una de las dos categorías de lavado de activos (conversión o movimiento) y que, en consecuencia, se obliga a responder a **BE MOVIL** por todos los perjuicios que se llegaren a causar como consecuencia de esta afirmación. En igual sentido responderá ante terceros. Declara igualmente, que sus conductas se ajustan a la ley y a la ética. Asimismo, manifiesta de manera expresa que no tienen relación alguna con actividades prohibidas o calificadas por la ley como delictivas. En todo caso, se autorizan de manera irrevocable a entre sí para hacer las verificaciones e investigaciones que estimen necesarias sobre este aspecto. **BE MOVIL** dar por terminado el presente contrato en cualquier tiempo y sin previo aviso a si el **DISTRIBUIDOR Y/O PUNTO DE VENTA** llegare a ser: 1) Vinculado por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo, secuestro, lavado de activos y/o conexos; 2) Incluido en listas para el control de lavado de activos administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera, tales como la Oficina de Control de Activos en el Exterior (OFAC) del Departamento del Tesoro de los Estados Unidos de América o 3) Condenado por parte de las autoridades competentes en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con la comisión de cualquier hecho punible.

DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE

Documento	Persona Natural	Persona Jurídica
Formato de vinculación y actualización completamente diligenciado y firmado	X	X
Copia del documento de identificación de la persona natural o Representante Legal para personas jurídicas	X	X
Certificado de Existencia y Representación Legal con vigencia no superior a 60 días	X	X
Copia del RUT	X	X

Firma del DISTRIBUIDOR Y/O PUNTO DE VENTA	Huella Índice Derecho

ESPACIO RESERVADO PARA BE MOVIL

Aprobado por:

--	--

Se verificó en listas restrictivas: Si No

Fecha de Aprobación