



Tipo de proceso	Fecha Día ____ Mes ____ Año ____	Nombre del cliente	Tipo de identificación
Número de identificación del cliente	¿Cliente de alto riesgo? No ☐ Sí ☐		

1. INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Explicar y proporcionar información detallada sobre el historial económico del cliente

Explicar y proporcionar información detallada de la actividad actual del cliente (Si tiene negocio propio indique el ingreso mensual de ese negocio)

¿Tiene productos con BBVA Colombia por lo menos en los últimos 6 meses? No ☐ Sí ☐	¿En caso que sea afirmativo, ampliar ¿Cuáles productos y servicios?
--	---

2. FUENTES DE INGRESO Escoger la opción(es) que corresponda(n) a las fuente(s) de ingreso(s) del cliente ☐

Negocio propio ☐	Nombre	Naturaleza	Año de incorporación	País de incorporación
Página web	Valor comercial de la compañía (USD)	Ubicación actual País	Ciudad	Dirección

3. RENTA DE PROPIEDADES ☐

Tipo de propiedad	Valor comercial	Ubicación de la propiedad

4. PROFESIONAL INDEPENDIENTE ☐

Incluir el detalle de la actividad que realiza

5. DIVIDENDOS ☐

Nombre de la empresa donde mantiene los dividendos	Monto promedio en USD	Frecuencia de pago
--	-----------------------	--------------------

6. ASALARIADO, PENSIONADO, JUBILADO ☐ DEPENDIENTE, AMA DE CASA, ESTUDIANTE ☐ OTROS INGRESOS ☐

Indique el detalle de los ingresos (Para dependiente económico y otros ingresos)

7. ORIGEN DEL DEPÓSITO INICIAL

Indique el origen de los recursos para el fondeo inicial	Amplíe la procedencia del primer abono de fondos a la cuenta		
Banco y país origen de los recursos			¿Cuál es el propósito del producto?
Ampliación del propósito			

8. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Las operaciones parecen ser habituales y son coherentes con la actividad económica que realiza el cliente? No ☐ Sí ☐	En caso negativo, ampliar información
¿Realiza operaciones en alguna de las jurisdicciones de países no cooperantes de acuerdo al Grupo de Acción Financiera Internacional (GAFI)? No ☐ Sí ☐	En caso afirmativo, ¿cuáles países?
1. ¿Su actividad económica está relacionada al cultivo, producción, venta y/o distribución de cannabis o sus derivados?.	
2. ¿Realiza algún tipo de transacción comercial o inversiones con criptomonedas?	
3. Contratos con el Estado.	
4. ¿Usted asegura que sus ingresos y patrimonio provienen de una fuente legal y legítima?.	
5. ¿Usted asegura que está libre de cualquier conexión con redes que fomenten o financien el terrorismo, el lavado de dinero, el narcotráfico, prostitución, trata de personas, comercio ilegal de armas o cualquier otra actividad ilícita?.	

9. DEBIDA DILIGENCIA AMPLIADA (SOLO APLICA PARA ALTO RIESGO)

¿La información financiera proporcionada en el formulario de conocimiento del cliente y los documentos de respaldo es coherente con las transacciones del cliente? No ☐ Sí ☐	
¿El cliente aparece en listas restrictivas? No ☐ Sí ☐	En caso afirmativo, adjuntar memo explicatorio con el detalle de la coincidencia
¿Ha habido cambios en la actividad económica desde la vinculación del cliente o la última actualización de datos? No ☐ Sí ☐	En caso afirmativo, justifique el cambio (actualización de datos)

Entrevista/Visita

Dirección del lugar de la visita	Ciudad	Fecha	Hora	Lugar	Resultado
				Banco ☐ Sede Cliente ☐	Satisfactorio ☐ No Satisfactorio ☐

10. OBSERVACIONES

Si quiere ampliar el concepto, detallelo a continuación		
Nombre de gestor comercial	Cargo del gestor comercial	Código gestor comercial
firma del gestor comercial		