

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN PEP, PEP EXTRANJERO Y SUS RELACIONADOS

Este formulario deberá estar 100% diligenciado, sin enmendaduras, ni tachones y con las firmas correspondientes.

PEP	Persona Expuesta Políticamente según lo establecido en el Decreto 1081 de 2015 modificado por el Decreto 1674 de 2016 y el Decreto 830 de 2021 en el Artículo 2.1.4.2.3.
PEP Extranjero	Persona Expuesta Políticamente Extranjera, según lo establecido en el Artículo 2.1.4.2.9. del Decreto 830 de 2021 y demás normas que lo modifiquen, complementen o sustituyan.

Para más información, consulte el Decreto 830 de 2021 aquí

La calidad de Persona Expuesta Políticamente (PEP) se mantendrá en el tiempo durante el ejercicio del cargo y por dos (2) años más desde la dejación, renuncia, despido o declaración de insubsistencia del nombramiento, o de cualquier otra forma de desvinculación, o terminación del contrato.

Según lo anterior declaro que, SI NO cuento con la categoría PEP, PEP Extranjero o administro recursos públicos, según lo establecido en el Decreto 830 de 2021 y demás normas que lo modifiquen, complementen o sustituyan. En caso de que su respuesta sea afirmativa, por favor diligenciar la siguiente información!:

Vínculo de consanguinidad / afinidad	Tipo y número de identificación	Nombres y apellidos
Padre		
Madre		
Hijo(a)		
Hijo(a)		
Hijo(a)		
Hermano(a)		
Hermano(a)		
Hermano(a)		
Abuelo Paterno		
Abuela Paterna		
Abuelo Materno		
Abuela Materna		
Nieto(a)		
Nieto(a)		
Nieto(a)		
Esposo(a)-Compañero(a)		
Suegro		
Suegra		
Hijastro(a)		
Hijastro(a)		
Padre Adoptivo		
Madre Adoptiva		

¿Tiene usted imposibilidad de entregar cualquier información de este formato? En caso de presentarse esta situación, justifique su motivo:

¿Tiene usted cuentas financieras en algún país extranjero donde tenga derecho o poder de firma o de otra índole sobre alguna?

SI NO País

En mi calidad de PEP y según el decreto 830 del 26 de julio de 2021, me comprometo con Progresión SCB a comunicar cualquier cambio en mi condición de PEP, así mismo, a mantener la información actualizada conforme a las políticas internas de Progresión SCB.

Firma del cliente o apoderado	Tipo y Número de identificación	Fecha de diligenciamiento
<div style="border: 1px solid gray; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid gray; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid gray; height: 40px;"></div>

1 - Los datos e información requerida serán tratados de conformidad con la política de privacidad y manejo de datos de Progresión SCB.

Espacio exclusivo para el comercial

Nombre del Comercial

De acuerdo con el conocimiento del cliente realizado, ¿recomienda su vinculación a Progresión SCB?: SI NO