

Fecha de solicitud

Para la categorización de clientes de acuerdo con la descripción adjunta y conforme a lo establecido en el artículo 7.2.1.1.2 del Decreto 2555 de 2010, en que categoría considera Ud. que se encuentra (marcar con una X):

**Inversionista profesional:** Todo cliente que cuente con la experiencia y conocimientos necesarios para comprender, evaluar y gestionar adecuadamente los riesgos inherentes a cualquier decisión de inversión. Para ser acreditado como Inversionista Profesional, Ud. deberá acreditar al momento de la clasificación, lo siguiente:

- Un patrimonio igual o superior a 10.000 SMMLV y adicionalmente deberá acreditar al menos una de las siguientes condiciones:
  - Ser titular de un portafolio de inversión de valores igual o superior a 5.000 SMMLV
  - Haber realizado directa o indirectamente 15 o más operaciones de enajenación o de adquisición, durante un período de 60 días calendario, en un tiempo que no supere los dos años anteriores al momento en que se vaya a realizar la clasificación del cliente. El valor agregado de estas operaciones debe ser igual o superior al equivalente a 35.000 SMMLV.
- También podrá ser categorizado como Inversionista Profesional si cumple con:
  - Tiene vigente la certificación de profesional del mercado como operador otorgada por un organismo autorregulador del mercado de valores

**Cliente Inversionista:** cuando no se tengan la calidad de "inversionista profesional".

Siendo inversionista Profesional deseo tener el tratamiento de un Cliente Inversionista Si  No

**Nota:** Cuando un cliente sea clasificado como "inversionista profesional", este tiene derecho a solicitar el tratamiento de "cliente inversionista", ya sea de manera general o de manera particular, respecto de un tipo de operaciones en el mercado de valores. Cuando solicite el tratamiento de manera particular, el "inversionista profesional" podrá solicitar la protección cada vez que inicie la realización del nuevo tipo de operaciones. El cambio de categoría deberá constar por escrito.

PREGUNTA	RESPUESTAS
1. Respecto de su Ingreso anual ¿Que porcentaje destina a atender gastos corrientes de manutención de su estilo de vida (Vestuario, alimentación, transporte, Servicios y Viajes) y obligaciones financieras vigentes (Tarjetas de crédito, Créditos de cualquier índole)?	<input type="checkbox"/> a. Más del 80% <input type="checkbox"/> b. Entre el 50% y el 80% <input type="checkbox"/> c. Entre el 30% y el 50% <input type="checkbox"/> d. Entre el 10% y el 30% <input type="checkbox"/> e. Menos del 10%
2. Seleccione las fuentes de ingresos.	<input type="checkbox"/> a. Empleo <input type="checkbox"/> b. Negocios <input type="checkbox"/> c. Pensión <input type="checkbox"/> d. Otras fuentes de retiro <input type="checkbox"/> e. Inversión <input type="checkbox"/> f. Encargos fiduciarios <input type="checkbox"/> g. Finca Raíz <input type="checkbox"/> h. Otras
3. Cuáles son sus activos susceptibles de ser invertidos excluyendo residencia y activos de su actividad económica?	<input type="checkbox"/> a. Menos de 100 Millones <input type="checkbox"/> b. \$100 a \$200 Millones <input type="checkbox"/> d. \$200 a \$1000 Millones <input type="checkbox"/> e. \$1000 a \$2000 Millones <input type="checkbox"/> f. Más de \$2.000 Millones
4. Requiere algún flujo mínimo o deseado de caja del portafolio?	<input type="checkbox"/> a. Ninguno <input type="checkbox"/> b. 1% a 2% del valor del portafolio <input type="checkbox"/> c. 3% a 4% del valor del portafolio <input type="checkbox"/> e. 5% a 6% del valor del portafolio <input type="checkbox"/> f. 7% a 8% del valor del portafolio <input type="checkbox"/> g. 9% a 10% del valor del portafolio <input type="checkbox"/> h. 10% o más
5. Cuál es su horizonte de inversión en años (Periodo para el cual la mezcla del portafolio sería adecuada)?	<input type="checkbox"/> a. 1 a 2 años <input type="checkbox"/> b. 3 a 5 años <input type="checkbox"/> c. 6 a 10 años <input type="checkbox"/> d. Más de 10 años
6. Cuál cree que sería su reacción si el portafolio experimentara una caída del 20% en su valor durante 1 año?	<input type="checkbox"/> a. Vender todas las posiciones <input type="checkbox"/> b. Vender algo de las posiciones <input type="checkbox"/> c. No hacer nada <input type="checkbox"/> d. Comprar más posiciones
7. En referencia a su portafolio, se considera usted más proclive a seleccionar activos que ofrezcan:	<input type="checkbox"/> a. Estabilidad y protección contra las pérdidas y bajo retorno <input type="checkbox"/> b. Baja probabilidad de pérdida con alguna probabilidad de crecimiento en el futuro <input type="checkbox"/> c. Pérdidas potenciales de corto plazo moderadas con potencial de crecimiento moderado

	<input type="checkbox"/> d. Mayor potencial de pérdidas de corto plazo con mayor potencial de apreciación de capital a largo plazo <input type="checkbox"/> e. Alto potencial de pérdida a corto plazo con alto potencial de apreciación en el largo plazo
<p>8. Si tuviera que asignar el 100% de sus inversiones en uno de los seis activos posibles cual escogería? (ver las gráficas indicadas en la parte inferior)</p>	<input type="checkbox"/> a. Inversión A <input type="checkbox"/> b. Inversión B <input type="checkbox"/> c. Inversión C <input type="checkbox"/> d. Inversión D <input type="checkbox"/> e. Inversión E <input type="checkbox"/> f. Inversión F
<p>9.Cuál es el principal objetivo de inversión para este portafolio?</p>	<input type="checkbox"/> a. Preservar capital <input type="checkbox"/> b. Generar ingreso <input type="checkbox"/> c. Ingreso con algo de apreciación de capital <input type="checkbox"/> d. Proveer tanto apreciación de capital como ingreso <input type="checkbox"/> e. Incrementar la apreciación de capital <input type="checkbox"/> f. Proveer la máxima apreciación de capital posible en largo plazo
<p>10. Dados sus objetivos financieros para este portafolio, que tanta volatilidad (riesgo) está dispuesto a asumir para alcanzar dicho objetivo?</p>	<input type="checkbox"/> a. Usted requiere retorno positivo todos los años <input type="checkbox"/> b. Puede tolerar retorno negativo 1 de cada 7 años <input type="checkbox"/> c. Puede tolerar retorno negativo en 1 de cada 5 años <input type="checkbox"/> d. Puede tolerar retorno negativo en 1 de cada 3 años
<p>11. Requiere usted liquidar una porción del portafolio dentro de los próximos 5 años?</p>	<input type="checkbox"/> a. No, no se requiere liquidar portafolio en los próximos 5 años <input type="checkbox"/> b. Si, entre el 0% y el 10% <input type="checkbox"/> c. Si, entre el 11 y el 20% <input type="checkbox"/> d. Si, más del 20%
<p>12.Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor su portafolio actual ya sea a través de inversiones individuales o fondos mutuos?</p>	<input type="checkbox"/> a. Principalmente bancos y CDT's <input type="checkbox"/> b. Principalmente bonos <input type="checkbox"/> c. Principalmente renta fija con algo de acciones <input type="checkbox"/> d. Algo más de acciones que de renta fija <input type="checkbox"/> e. Principalmente acciones locales e internacionales reconocidas <input type="checkbox"/> f. Principalmente acciones poco reconocidas en el mercado doméstico y en el exterior
<p>13.Cuál espera sea su rentabilidad efectiva anual durante los próximos 10 años antes de impuestos?</p>	<input type="checkbox"/> a. 2% a 4% <input type="checkbox"/> b. 4% a 6% <input type="checkbox"/> c. 6% a 8% <input type="checkbox"/> d. 8% a 10% <input type="checkbox"/> e. Más del 10%
<p>14. En sus anteriores inversiones usted ha recibido asesoría en mercado de capitales de:</p>	<input type="checkbox"/> a. Contador <input type="checkbox"/> b. Broker <input type="checkbox"/> c. Portfolio Manager <input type="checkbox"/> d. Banca privada <input type="checkbox"/> f. Agente de seguros <input type="checkbox"/> g. Financial Planner <input type="checkbox"/> h. Amigos <input type="checkbox"/> i. Yo mismo
<p>15.Cuál es su nivel de experiencia en el mercado financiero?</p>	<input type="checkbox"/> a. Poca <input type="checkbox"/> b. Moderada <input type="checkbox"/> c. Alta <input type="checkbox"/> d. Avanzada

Para consultas, retiros o transacciones, llame en Bogotá al 601 5941130, a nivel nacional a la línea 018000 514400 - [www.allianz.co/ahorro-e-inversion](http://www.allianz.co/ahorro-e-inversion)



¿Al seleccionar los portafolios de inversión fui asesorado por un Financial Planner? SI  NO

Nombre del Financial Planner

Quien actua como Financial Planner del FVP, profesional del Mercado de Valores, Certificado ante AMV como Asesor Comercial e inscrito en RNPMV

La asesoría suministrada se realiza bajo la modalidad No Independiente, de acuerdo con lo contemplado en el art. 2.40.3.1.1 del Decreto 2555 de 2010, que se diferencia de la modalidad independiente, al recibir beneficios monetarios por la vinculación de clientes al Fondo Voluntario de Pensiones. Acepto que conozco y acepto los riesgos asociados a la volatilidad de los Portafolios de Inversión seleccionados y que las rentabilidades indicadas no son garantía de futuros resultados en mi inversión, entiendo que la gestión realizada es de medio y no de resultado. puramente informativos y no constituyen una oferta, ni una demanda en firme, para la realización de transacciones. Así mismo, de acuerdo con la regulación aplicable, nuestras opiniones o recomendaciones no constituyen un compromiso o garantía de rentabilidad para el inversionista. Debe tener en cuenta que la inversión en valores o cualquier activo financiero implica riesgos. Los resultados pasados no garantizan rendimientos futuros

Fecha de diligenciamiento: \_\_\_\_\_

Declaro que la información consignada en este documento es cierta y corresponde a mi objetivo de inversión y el nivel de riesgo que estoy dispuesto a asumir para determinar mi perfil de riesgo y selección de portafolios de acuerdo con la asesoría brindada. Así mismo, tengo conocimiento que la inconsistencia de la información aquí consignada podría dar lugar a inducir en error al Fondo Voluntario de Pensiones en relación con la asesoría que se me proporciona.

**TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

De acuerdo con la ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios sobre protección de datos personales, al diligenciamiento del presente formulario recolectará, almacenará, usará, dispondrá o eventualmente podrá llegarse a transmitir o transferir a nivel nacional o internacional información personal de su titularidad. La información personal objeto de tratamiento es de tipo general de identificación, ubicación y socioeconómica, la cual será utilizada para realizar la evaluación de la solicitud para la vinculación a los productos y/o servicios ofrecidos por las Compañías; valorar el riesgo que se pueda derivar de la relación contractual; dar cumplimiento a las obligaciones contraídas por la Compañía con el titular, de información con relación al contrato que celebren y a las obligaciones legales que se deriven o sean accesorias a este y para la prevención y detección del fraude. La Compañía podrá compartir la información que considere pertinente y necesaria con otras empresas del Grupo Allianz o terceros con quienes tenga una relación contractual para la ejecución de las actividades descritas. Usted podrá consultar la política de protección de datos personales de Allianz Seguros S.A y Allianz Seguros de Vida S.A en el siguiente enlace: <https://www.allianz.co/seguridad-y-politica-de-datos/politicas-de-privacidad.html>. Finalmente, como titular de los datos personales usted tendrá derecho a conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de su información personal, así como a solicitar la prueba de la autorización otorgada, ser informado sobre el uso de sus datos personales y revocar la autorización de la solicitud. Para estos propósitos, Allianz Seguros de Vida S.A como administradora del Fondo Voluntario de Pensiones tiene dispuesto cualquiera de los siguientes canales para la atención de quejas y reclamos: Línea Atención Clientes ALLIANZ (Desde el celular: #265 opción 7 - Bogotá: 5941130 – A nivel nacional: 018000 514400); ii) Requerimiento escrito a la Carrera 13A No. 29 - 24 de Bogotá, Dirección de Servicio al Cliente; iii) Correo electrónico a la dirección de correo electrónico: [servicioalcliente@allianz.co](mailto:servicioalcliente@allianz.co).

Autorizo el tratamiento de mis datos personales Si  No

<p>Al seleccionar portafolios diferentes a mi Perfil de Riesgo, manifiesto Yo _____ que acepto bajo mi responsabilidad y asumo los riesgos inherentes así como el riesgo de volatilidad del(los) portafolio(s): _____, en el(los) cual(les) he decidido realizar mi inversión y que no se ajustan a mi perfil de riesgo .</p>	<p>Firma del Cliente <input type="text" value="A A A A M M D D"/></p> <p>Nombre: _____</p> <p>C.C. _____</p>	<p>Índice Derecho</p>
---	--	-----------------------

**CONFLICTO DE INTERÉS:** Atendiendo lo dispuesto en el artículo 7.6.1.1.2 del Decreto 2555 de 2010 se entiende por conflictos de interés “la situación en virtud de la cual una persona en razón de su actividad se enfrenta a distintas alternativas de conducta con relación a intereses incompatibles, ninguno de los cuales puede privilegiar en atención a sus obligaciones legales o contractuales.” En ese orden de ideas, un Financial Planner estará incurso en un conflicto de interés cuando esté en una situación en la que se enfrenten a escoger entre: (i) Un beneficio personal, sea este directo o indirecto, y el interés del cliente o, (ii) Entre el beneficio de un cliente y otro. Con el fin de administrar posibles conflictos de interés, Allianz Seguros de Vida S.A como administradora del Fondo Voluntario de Pensiones ha establecido políticas y procedimientos para la gestión de este tipo de situaciones, entre las que destaca: la obligación de reportar los conflictos de interés por parte de los Financial Planners, en particular, el deber de informar si Usted, como cliente prospecto, es una parte relacionada a aquel; el deber de abstenerse de actuar o continuar con el proceso de vinculación cuando se encuentre inmerso en una situación de conflictos de interés que no haya sido previamente gestionada por Allianz Seguros de Vida S.A como administradora del Fondo Voluntario de Pensiones o haya sido aprobada por esta sociedad y (iii) brindarle una correcta asesoría que se ajuste a su perfil de inversionista. Como parte de los procedimientos para la mitigación y gestión de conflictos de interés, Allianz Seguros de Vida S.A ha puesto a disposición de sus clientes, prospectos de clientes y consumidores en general, un canal de denuncias denominado línea de transparencia que está disponible las 24 horas y 7 días a la semana, en el que cualquier persona podrá informar sobre la comisión de actos u omisiones por parte de los Financial Planner, como resultado de una situación de conflictos de interés. Por lo que usted, podrá presentar sus denuncias a través de cualquier de los siguientes medios: a) Página web, b) [lineadetransparenciaallianz.ethicsglobal.com](mailto:lineadetransparenciaallianz.ethicsglobal.com); c) Enviando un correo electrónico a la dirección: [lineadetransparenciaallianz@ethicsglobal.com](mailto:lineadetransparenciaallianz@ethicsglobal.com) o d) comunicándose directamente a la línea telefónica.

Para consultas, retiros o transacciones, llame en Bogotá al 601 5941 130 , a nivel nacional a la línea 018000 514400 - [www.allianz.co/ahorro-e-inversion](http://www.allianz.co/ahorro-e-inversion)