



Cámara de Riesgo
Central de Contraparte

**FO GMI 010 - SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO MIEMBRO DE LA
CRCC**

Rev. Oct 2024

Fecha

Doctor

OSCAR LEIVA VILLAMIZAR

Gerente

CÁMARA DE RIESGO CENTRAL DE CONTRAPARTE DE COLOMBIA S.A. - CRCC S.A.

Bogotá D.C.

Asunto: Solicitud de admisión como Miembro

El/La suscrito (a), _____ identificado (a) con la _____
No. _____ expedida en la ciudad de _____, obrando en nombre y representación de
_____, sociedad legalmente constituida, con domicilio en
_____ con NIT. _____, en mi calidad de representante legal, atentamente solicito
que la sociedad que represento sea admitida como Miembro de la Cámara de Riesgo Central de Contraparte de Colombia
S.A. - CRCC S.A. en la modalidad de Miembro (Liquidador General, Liquidador Individual, No Liquidador) en el (los)
segmento(s) de (Derivados Financieros, Renta Fija, Renta Variable, Swaps, Divisas).

Así mismo certifico que la sociedad cumple con todos los requisitos establecidos en el Reglamento de Funcionamiento de
la Cámara de Riesgo Central de Contraparte de Colombia S.A. - CRCC S.A., y demás normas aplicables, para solicitar ser
admitido a la misma en la calidad de Miembro (Liquidador General, Liquidador Individual, No Liquidador).

En cumplimiento de los requisitos de vinculación exigidos por la CRCC S.A., me permito allegar los documentos relacionados
en la Lista de Verificación de Documentos, necesarios para el trámite de la presente solicitud.

Marque con una X la opción correspondiente:

CREACIÓN

**Miembro Liquidador
General**

**Miembro Liquidador
Individual**

Miembro No Liquidador

MODIFICACIÓN

CÓDIGO DE MIEMBRO ASIGNADO POR LA CRCC

De:

A:

Segmento(s)

Derivados Financieros

Renta Fija

Renta Variable

Swaps

Divisas

[illegible]



Cámara de Riesgo
Central de Contraparte

FO GMI 010 - SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO MIEMBRO DE LA CRCC

Rev. Oct 2024

4. Registro de Cuentas de Compensación y Liquidación.

CUENTA DE DEPÓSITO DECEVAL

Código de Entidad	
-------------------	--

Código de Depositante Directo	
-------------------------------	--

CUENTA BANCO REPUBLICA

Código Depositante Directo DCV	
Código Entidad en el CUD	

Código entidad	
No. Cuenta CUD	

AGENTE DE PAGOS

Nombre Entidad	
Código Entidad en el CUD	

NIT. Agente de Pagos	
No. Cuenta CUD	

AGENTE CUSTODIO

Nombre Entidad	
Código Depositante Directo DVL	
Código Depositante Directo DCV	

NIT Agente Custodio	
Código de Entidad	
Código de entidad	

5. Información de Referencia.

Cargo	Nombres y Apellidos	Teléfono y Extensión	Celular	E-mail	Dirección Correspondencia
Gerente/Director Riesgos					
Gerente/Director Operaciones					
Gerente/Director Departamento Jurídico					
Gerente/Director Contabilidad					
Oficial de Cumplimiento					
Contralor Normativo					
Oficial de Cumplimiento					
Gerente/Director Tecnología					

Cuenta Banco Corresponsal (si aplica)

Nombre Entidad	
Dirección Entidad	
Número de Cuenta	
Código Swift	

NIT Banco Corresponsal	
Ciudad	
Número ABA	



Cámara de Riesgo
Central de Contraparte

FO GMI 010 - SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO MIEMBRO DE LA CRCC

Rev. Oct 2024

Anexe el resumen de la hoja de vida del recurso humano asociado a las funciones de compensación y liquidación de operaciones¹.

Las actividades de Back Office están ubicadas en:

La Oficina Principal registrada en el punto 1.

Otra ubicación

Dirección					
Ciudad		Teléfono		Extensión	
Nombre del responsable.		Cargo			
Email del responsable.					

En caso de que las actividades de Back Office estén subcontratadas:

Nombre de la Entidad				
Dirección				
Ciudad		Teléfono		Extensión
Nombre del Administrador		Cargo		
Email del Administrador		Teléfono		Extensión

IMPORTANTE:

- Por políticas de Seguridad de la Información, el presente formato debe ser firmado digitalmente /firma certificada por parte del representante legal del Miembro. No se aceptarán formatos con firma física o imagen de esta.
- Se debe adjuntar certificado de existencia y representación legal no mayor a 30 días.

Nota: La autorización suministrada en el presente formato faculta a la CRCC para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la "Política de Protección de Datos" de la CRCC, el cual incluye, entre otras, el envío de información promocional, así como la invitación a eventos. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos de CRCC.

Para más información podrá consultar nuestra política en la página web: <http://www.camaraderiesgo.com/proteccion-de-datos-personales/>

Firma Digital / Certificada de Representante Legal

¹ Con la entrega de este formulario la entidad certifica que el personal relacionado en la sección 5 cuenta con la capacitación y los medios para administrar las operaciones frente a la CRCC.