**REPORTE CONFLICTO DE INTERÉS**

PERSONA NATURAL Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado con C.C/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERSONA JURÍDICA Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con C.C/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, obrando en representación legal de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificada con Nit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro que conozco y acepto las políticas, los procedimientos y los mecanismos que tiene el Banco W S.A para el manejo, prevención y resolución de conflictos de interés. Por ello mediante el diligenciamiento del siguiente formato demuestro mi interés por acatar las políticas establecidas por el Banco y confirmar mi disponibilidad para el cumplimiento de las mismas. De acuerdo con lo anterior:

1. Manifiesto que he leído y comprendido el “CÓDIGO DE BUEN GOBIERNO” y conozco las normas contenidas en él, por lo que me comprometo a cumplirlo en su totalidad.

2. Manifiesto que tengo conocimiento que el incumplimiento, omisión o falsedad en la información registrada en la presente declaración constituye falta grave y acarreará las sanciones administrativas a que haya lugar.

3. Manifiesto tener conocimiento que no debo ofrecer o entregar a los empleados del Banco, directa o indirectamente ningún tipo de ventaja, recompensa, retribución u obsequio, en dinero o en especie. Pueden brindarse únicamente obsequios menores de cortesía institucional.

4. Entiendo que no debo otorgar rebajas, descuentos, disminuciones o exenciones de cualquier tipo, fundados en razones de amistad o parentesco.

5. Entiendo que no debo hacer mal uso de los recursos, propiedad intelectual, tiempo o instalaciones del Banco W S.A.

**TENIENDO PLENO CONOCIMIENTO DE LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS POR EL BANCO A TRAVÉS DEL CÓDIGO DE BUEN GOBIERNO, DECLARO:**

1. Yo o algún miembro de mi empresa (Cargo Critico) tiene relación familiar con algún empleado del Banco W S.A. Si la respuesta es sí, por favor liste: SI \_\_ NO \_\_
* *cargos críticos (presidente, vicepresidente, Miembros de Junta Directiva y/o Comité de Auditoria, así como colaboradores con mayor exposición a la negociación)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL COLABORADOR DE LA EMPRESA** | **CARGO EN LA EMPRESA** | **NOMBRE DE LA PERSONA EN EL BANCO** | **PARENTESCO** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

1. Si tiene alguna información/observación/aclaración adicional que complemente los apartes mencionados anteriormente, por favor plásmelo en el siguiente espacio:

Nombre del Representante Legal / Persona Natural\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de Cedula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_