

| INFORMACIÓN CDT / TIME DEPOSIT INFORMATION | | | |
|---|-------------------------------------|---|----------------------|
| CIUDAD Y FECHA A DILIGENCIAR / CITY AND DATE OF FILLING (D M A/Y) | | TIPO DE CDT / TYPE OF CDT <input type="checkbox"/> Tasa fija (US\$) <input type="checkbox"/> Tasa variable (US\$) <input type="checkbox"/> Tasa fija (€) <input type="checkbox"/> Otro: _____ | |
| VALOR / AMOUNT | VALOR EN LETRAS / AMOUNT IN LETTERS | | |
| A FAVOR DE / TO THE ORDER OF | | | NIT |
| DIRECCIÓN / ADDRESS | | CIUDAD / CITY | TELÉFONO / TELEPHONE |

| INFORMACIÓN SOBRE INTERESES / INTEREST INFORMATION | |
|--|---|
| PLAZO / INSTALMENT | TASA / RATE |
| EL(LOS) DEPOSITANTE(S) AUTORIZA(N) AL BANCO A: / THE DEPOSITOR(S) AUTHORIZE BANK TO: | |
| <input type="checkbox"/> GUARDAR EN CUSTODIA EL TITULO ANTERIORMENTE RELACIONADO / KEEP THE ORIGINAL TITLE OF THE REFERED CERTIFICATE IN CUSTODY | <input type="checkbox"/> CAPITALIZAR LOS INTERESES CAUSADOS HASTA NUEVA ORDEN / CAPITALIZE THE EARNED INTEREST UNTIL FURTHER NOTICE |

| INFORMACIÓN DE LAS FIRMAS AUTORIZADAS / SIGNATURE AUTHORIZED INFORMATION | | |
|--|---------------|---------------------------------|
| REPRESENTANTE LEGAL / LEGAL REPRESENTATIVE | CARGO / TITLE | IDENTIFICACIÓN / IDENTIFICATION |
| NOMBRE / NAME | CARGO / TITLE | IDENTIFICACIÓN / IDENTIFICATION |
| NOMBRE / NAME | CARGO / TITLE | IDENTIFICACIÓN / IDENTIFICATION |

| INFORMACIÓN ADICIONAL / ADDITIONAL INFORMATION | |
|---|---|
| ORIGEN DE ESTOS FONDOS / SOURCES OF THE FUNDS | INSTRUCCIONES ADICIONALES / ADDITIONAL INSTRUCTIONS |
| NUMERO DE FIRMAS REQUERIDAS / NUMBER OF REQUIRED SIGNATURES (Según tarjeta de registro de firmas) | |
| _____ | _____ |
| FIRMA / SIGNATURE | FIRMA / SIGNATURE |
| _____ | _____ |
| FIRMA / SIGNATURE | SELLO / STAMP |

| PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO/ FOR BANK USE | | | |
|---|--------------------------|--|--|
| INFORMACIÓN CDT / TIME DEPOSIT INFORMATION | CDT No. / TIME DEPOSIT # | FECHA INICIAL EFECTIVA / DATE ISSUED D M A / Y | FECHA VENCIMIENTO / MATURITY DATE D M A / Y |
| FORMA DE PAGO / FORM OF PAYMENT | | CHEQUE <input type="checkbox"/> | |
| TRANSFERENCIA <input type="checkbox"/> MMK # _____ (Transferencia Interna) <input type="checkbox"/> BANCOLOMBIA MIAMI <input type="checkbox"/> BANCOLOMBIA PANAMA <input type="checkbox"/> BANCOLOMBIA CAYMAN <input type="checkbox"/> BANCOLOMBIA COLOMBIA <input type="checkbox"/> OTRA ENTIDAD _____ | | NÚMERO CHEQUE _____ BANCO _____ REMESA _____ DÍAS RETENCIÓN _____ | |
| OBSERVACIONES SOBRE CONFIRMACIÓN DE DATOS / DOCUMENT CONFIRMATION NOTES | | | FIRMA Y SELLO DEL BANCO |
| <input type="checkbox"/> OFAC <input type="checkbox"/> CLIENTES EXISTENTES _____ VERIFICADO POR _____ FECHA | | | |
| NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE / NAME PERSON IN CHARGE | | CÓDIGO | |

Si usted posee un CDT en Bancolombia Puerto Rico Internacional Inc. Es relevante que conozca los siguientes aspectos.

1. Renovación Automática

A la fecha de vencimiento, su CDT se renovará automáticamente por el valor del capital más los intereses, a la tasa de interés vigente en ese momento. Si usted desea modificar alguna de las condiciones del título (plazo, firmantes autorizados. etc.), deberá avisar por escrito mínimo con tres (3) días hábiles de anticipación a la fecha de vencimiento.

2. Cancelación Anticipada

CDT con plazo inferior a 365 días

La solicitud de cancelación anticipada podrá hacerse siempre y cuando hayan transcurrido mínimo 30 días calendario desde la fecha de apertura o renovación del título, si el plazo del CDT es igual o menor a 365 días. La cancelación, de ser aprobada, se efectuará 10 días calendario después de recibida dicha solicitud, debidamente firmada por el cliente.

La penalización será equivalente a 90 días de intereses, incluso si éstos ya han sido pagados. Si al momento de la cancelación anticipada estos no se han causado aún, se penalizará la totalidad de intereses causados a la fecha.

CDT con plazo superior a 365 días

La solicitud de cancelación anticipada podrá hacerse siempre y cuando haya transcurrido mínimo 180 días calendario desde la fecha de la apertura si el plazo del CDT es superior a 365 días. La cancelación, de ser aprobada, se efectuará 30 días calendario después de recibida dicha solicitud, debidamente firmada por el cliente.

La penalización será equivalente a 180 días de intereses, incluso si éstos ya han sido pagados.

3. Aviso de cancelación

Si usted no desea renovar su título, deberá comunicar a Bancolombia Puerto Rico Internacional Inc., por escrito su decisión de cancelación, con mínimo 5 días hábiles de anticipación a la fecha de vencimiento.

4. Costos

El cliente declara conocer la Tabla de Costos vigente para CDT.

5. Declaración del Cliente

Declaro que he recibido de BANCOLOMBIA PUERTO RICO INTERNACIONAL, INC. (En adelante Bancolombia Puerto Rico), toda la información relacionada con el producto y/o servicio ofrecido por el Gerente Promotor en la República de Colombia. Por lo tanto tengo conocimiento de:

- Los productos y servicios que el Gerente Promotor promueve, son prestados, ejecutados y desarrollados por Bancolombia Puerto Rico. El Gerente Promotor establecido en la República de Colombia contribuye únicamente con la promoción y publicidad de los productos y servicios que ofrece la Entidad del Exterior.
- Las condiciones de los productos y servicios han sido elaboradas, enviadas y diligenciadas directamente por Bancolombia Puerto Rico.
- La responsabilidad referente a la prestación, desarrollo y ejecución de los productos y servicios la asume directamente Bancolombia Puerto Rico.
- Las características principales de la supervisión que ejercen las autoridades respectivas sobre la actividad del Gerente Promotor de Bancolombia Puerto Rico en Colombia.
- Que la jurisdicción y la ley del Estado Libre Asociado de Puerto Rico son aplicables a los Productos y Servicios que presta Bancolombia Puerto Rico, y que son ofrecidos por el Gerente Promotor en desarrollo de su actividad

| | | |
|--------------------------------|-------------------------------|----------------|
| Nombre del Representante Legal | Firma del Representante Legal | Ciudad y fecha |
|--------------------------------|-------------------------------|----------------|