

La información proporcionada en este formulario se utilizará para cumplir los requisitos fiscales aplicables a nivel internacional o en atención a tratados de intercambio de información tributaria con otros países.

**Utilice este formulario de auto-certificación como anexo al convenio de apertura de productos o el formulario de actualización de información de clientes PN.**

Tipo de identificación: C.C.    C.E.    T.I.    R.C.    PAS.					No. Identificación:	
Apellidos y nombres:						
Fecha de nacimiento (AAAA/MM/DD)				Ciudad y país de nacimiento		
Nacionalidad: Colombiana    Estadounidense    Otra: ¿Cuál?						
Dirección permanente de residencia				Ciudad/municipio		
Departamento			Código Postal	País (sin abreviatura)		
Dirección de Correspondencia				Ciudad/municipio	País	

**Residencia fiscal del cliente (FATCA-EEUU)**

**INDICIOS FRENTE A LA LEY FATCA:**

- ¿Poseo una identificación como ciudadano de Estados Unidos (poseedor de tarjeta Green Card)?    SI    NO
- ¿Poseo una dirección de residencia ubicada dentro del territorio de los Estados Unidos o una dirección de correspondencia (buzón postal) en los Estados Unidos?    SI    NO
- ¿Poseo números telefónicos ubicados dentro del territorio de los Estados Unidos?    SI    NO
- ¿Presento instrucciones permanentes de envío o recepción de fondos a una cuenta mantenida en los Estados Unidos?    SI    NO
- ¿Poseo un poder de abogado o firma autorizada concedida a una persona con dirección en Estados Unidos?    SI    NO
- ¿Poseo una dirección de correspondencia que pertenece a un tercero diferente al titular ("in-care-of") que resida en los EEUU o cuyo tercero es un Banco ("hold mail") en los EEUU y que sea la única dirección identificada para el cliente?    SI    NO
- Recibo cualquier ingreso bruto procedente de la venta u otra disposición de cualquier propiedad que puede producir intereses o dividendos cuya fuente se encuentre dentro de los Estados Unidos.    SI    NO
- Recibo cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones, emolumentos y otras ganancias fijas u ocasionales e ingresos, si dicho pago proviene de fuentes dentro de los Estados Unidos.    SI    NO
- He permanecido más de 183 días en el último año, o 183 días durante los últimos 3 años, dentro de territorio de los Estados Unidos.

De acuerdo a sus respuestas: ¿Es usted una persona para fines fiscales en el territorio de los EEUU?    SI    NO

Si respondió SÍ, indique su número de identificación tributaria (Tax Identification Number-TIN) de los Estados Unidos de América (EE.UU):

**Residencia Fiscal otros Países (CRS)**

¿Es usted residente de cualquier otro país distinto de **Panamá y los EE.UU.** para fines fiscales?    SI    NO

Si respondió afirmativamente:

- Indique estos países: \_\_\_\_\_;
- Indique su número de identificación tributaria en cada país en el mismo orden del punto anterior: \_\_\_\_\_;

**Certificación y compromiso**

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que la información proporcionada en este formulario es veraz, correcta y completa:

Me comprometo a informar de inmediato al Banco de Bogotá (Nassau) Limited sobre cualquier cambio en las circunstancias que motive que la información contenida en este formulario sea modificada y a proporcionar al Banco de Bogotá un formulario actualizado de Autocertificación de Residencia Fiscal en un plazo no mayor de 30 días a partir de la fecha de cambio en las circunstancias. Para efectos de solicitud o cumplimiento de regulación de autoridad extranjera, autorizo plenamente al Banco para que recolecte y entregue la información, tanto financiera como demográfica solicitada, directa o indirectamente, lo mismo que para efectuar las retenciones que igualmente ordenen, y asumo las consecuencias y responsabilidades por lo que tenga hacer el Banco como consecuencia de los requerimientos u órdenes de tales autoridades, todo esto bajo el entendido que me sean aplicables las disposiciones sobre el FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) y CRS (Common Reporting Standard).

Por la presente hago constar que los flujos de ingresos y salidas de recursos que se efectúen desde y hacia los productos que mantengo en Banco de Bogotá (Nassau) Limited, cumplen y cumplirán con las obligaciones tributarias en mi país(es) de residencia fiscal.

Firma

Nombre

Fecha (AAAA/MM/DD)