

AUTOCERTIFICACIÓN

ESPAÑA

Utmost Wealth Solutions es la marca utilizada por varias empresas de Utmost. Este documento ha sido publicado por Utmost Luxembourg S.A.

Las palabras en singular incluyen el plural y viceversa. Toda referencia a un género incluye una referencia al otro género.

Número de Póliza

AUTOCERTIFICACIÓN

En el marco del acuerdo intergubernamental de la FATCA (el «FATCA IGA») suscrito con Estados Unidos, Utmost Luxembourg S.A. (en lo sucesivo, la «Aseguradora») está obligada a identificar a todos los titulares de cuentas (incluidos, entre otros, tomadores de pólizas, apoderados, cesionarios y beneficiarios) que cumplan los requisitos de las «Personas estadounidenses especificadas» en virtud del FATCA IGA de acuerdo con una autocertificación que se facilitará a dichas personas.

Por lo que respecta a los particulares, será Persona estadounidense especificada todo ciudadano estadounidense o cualquier otro extranjero residente.

Entre los extranjeros residentes se incluyen, entre otros, las personas que superen la prueba de la tarjeta verde, es decir, personas que han recibido una tarjeta de registro de extranjero y que están autorizados a residir de forma permanente en Estados Unidos, o las personas que superen la prueba de presencia sustancial, es decir, las personas que estuvieron físicamente presentes en Estados Unidos al menos 31 días durante el año en curso y 183 días durante el periodo de tres años que incluye el año en curso y los dos años inmediatamente anteriores, contando todos los días de presencia durante el año en curso, una tercera parte de los días de presencia en el año anterior y una sexta parte de los días de presencia en el año anterior.

A efectos del cumplimiento de sus obligaciones en virtud del FATCA IGA, le rogamos que cumplimente este formulario de autocertificación. Tenga en cuenta que podemos aceptar los formularios fiscales estadounidenses W-8BEN como alternativa a esta autocertificación si usted no se encuentra dentro de la categoría de persona estadounidense. Si usted se encontrara dentro de la categoría de "Persona Estadounidense" a los efectos del Estatuto FATCA IGA, habrá de aportar el formulario W-9 propio del sistema fiscal estadounidense.

Protección de datos:

- › Cuando se envían informes a las autoridades competentes, sus datos personales son procesados por la Aseguradora y transmitidos de conformidad con los requisitos legales aplicables.
- › Recibirá una nota informativa relativa a este tratamiento de datos antes de que se envíe un informe a la autoridad competente.
- › Dispondrá de 1 (un) mes para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad u oposición (si procede).
- › Si no recibimos respuesta suya en el plazo de 1 (un) mes desde el envío de la nota informativa, entenderemos que los datos son correctos y se transmitirán tal cual a la autoridad competente.

Apellido(s)

Nombre(s)

En calidad de

Tomador

Titular de cesión

Representante

Beneficiario

1. INDIQUE LA DIRECCIÓN DE SU DOMICILIO PERMANENTE

Calle/Nº	<input type="text"/>		
Ciudad/Provincia	<input type="text"/>	Código postal	<input type="text"/>
País	<input type="text"/>		

2. INDIQUE LOS DATOS OBLIGATORIOS SOBRE EL LUGAR Y LA FECHA DE NACIMIENTO

Fecha de nacimiento	<input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>	País de nacimiento	<input type="text"/>
Ciudad de nacimiento	<input type="text"/>		

Si el lugar de nacimiento se encuentra en Estados Unidos pero usted ya no es ciudadano estadounidense, deberá facilitar pruebas escritas que usted no es una Persona estadounidense especificada.

3. CUMPLIMENTE LA TABLA SIGUIENTE INDICANDO LOS PAÍSES EN LOS QUE ES USTED RESIDENTE FISCAL O RESPONSABLE DEL PAGO DE IMPUESTOS, JUNTO CON EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL RELACIONADO*

PAÍS DE RESIDENCIA A EFECTOS FISCALES	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL

4. ¿CUÁL ES SU NACIONALIDAD?/¿DE QUÉ PAÍS(ES) TIENE USTED LA CIUDADANÍA? SI TIENE LA NACIONALIDAD/ CIUDADANÍA DE MÁS DE UN PAÍS, INDIQUE TODOS LOS PAÍSES DE LOS QUE SEA USTED NACIONAL/ CIUDADANO*

NACIONALIDAD/PAÍS DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (EN SU CASO)

*Si no está seguro de su nacionalidad, residencia fiscal o ciudadanía, o si tiene alguna pregunta sobre cuestiones fiscales, solicite asesoramiento de un asesor debidamente cualificado.

Por la presente certifico que he revisado la información incluida en este formulario y, a mi leal saber y entender, es verdadera, correcta y completa.

Asimismo, certifico que **no** soy ciudadano estadounidense ni otra Persona estadounidense especificada, incluida una persona extranjera residente.

O BIEN

Certifico que soy ciudadano estadounidense u otra Persona estadounidense especificada, incluida una persona extranjera residente. Adjunto Formulario Tributario estadounidense W-9.

La Aseguradora no puede asesorar sobre estos asuntos y no se hace responsable de la información incorrecta facilitada en esta autocertificación y las consecuencias de ello.

Me comprometo a facilitar al asegurador toda la información y documentación necesarias para cumplir con las disposiciones de cualquier acuerdo que establezca el intercambio de información fiscal y, en particular, el FATCA IGA. Acepto que la Aseguradora comunique dicha información a las autoridades competentes si así lo exige una autoridad competente.

Acepto y me comprometo a informar dentro de un plazo de 30 días a la Aseguradora sobre cualquier cambio de mi condición en el caso de adquirir o cesar en mi condición /estatuto de persona estadounidense especificada.

Tomador 1

FIRMA

Fecha

d	d	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lugar

Tomador 2

FIRMA

Fecha

d	d	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lugar

Tomador 3

FIRMA

Fecha

d	d	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lugar

Tomador 4

FIRMA

Fecha

d	d	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lugar

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Utmost Luxembourg S.A. está inscrita en el R.C.S. con el número B37604 y está regulada por el Commissariat aux Assurances (CAA)
Domicilio social: 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg
Utmost Wealth Solutions está registrada en Luxemburgo bajo la denominación social de Utmost Luxembourg S.A.