

Informações Fiscais FATCA

Nome Segurado/Participante	CPF/MF ou NIF
Nome Beneficiário	CPF/MF ou NIF

Documento Identificação Beneficiário

Tipo	Nº do Documento	Data de Emissão	Data de Validade	País Emissor
Data de Nascimento	País de Nascimento	Local de Nascimento	Nacionalidade	

- 1 - Possui alguma nacionalidade além da declarada? Sim Não
- 2 - Possui alguma residência fiscal diferente da brasileira? Sim Não
- 3 - Possui visto de residência permanente válido em outros países, como por exemplo Green Card? Sim Não
- Em caso afirmativo à qualquer opção acima e/ou em caso de nascimento ou nacionalidade em país estrangeiro, preencher os campos abaixo:

No campo “referência”, assinale **1** para informações relativas ao país de nascimento, **2** para informações relativas à nacionalidade, **3** para informações relativas à residência fiscal e **4** para informações relativas ao visto de residência permanente.

Ref.	País	<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba.	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF.
	Nº de Identificação Fiscal/NIF	<input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.	
Ref.	País	<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba.	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF.
	Nº de Identificação Fiscal/NIF	<input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.	
Ref.	País	<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba.	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF.
	Nº de Identificação Fiscal/NIF	<input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.	
Ref.	País	<input type="checkbox"/> Aguardando a emissão do número de identificação fiscal, o qual comprometo-me a entregar tão logo o receba.	<input type="checkbox"/> Sua jurisdição não exige o NIF.
	Nº de Identificação Fiscal/NIF	<input type="checkbox"/> É dispensado do NIF, de acordo com as regras do órgão de administração tributária no exterior.	

Renunciou/Abdicou a nacionalidade? (Necessária a apresentação de documentação comprobatória) Sim Não

Em caso afirmativo, de quais países houve a renúncia/abdicação?

Nota: Em caso de renúncia/abdicação, apresentou a documentação comprobatória? Sim Não

Cliente

Autorizo o compartilhamento das informações contidas neste formulário e nos demais acerca de alteração cadastral, entre as empresas pertencentes ao mesmo grupo econômico, para fins de comprovação e de atualização de minhas informações cadastrais, em relação às minhas contas, investimentos, produtos de previdência, seguros e/ou consórcios mantidos junto a essas empresas.

Declaro que sou o titular de todos os valores e investimentos movimentados ou detidos por intermédio desta conta/contrato (ou sou o representante legal autorizado a assinar pelo titular) e que são verdadeiras e completas as informações por mim prestadas e constantes neste formulário, devendo manter atualizadas as informações ora declaradas, comprometendo-me a prestar nova declaração caso qualquer uma das situações acima se altere, no prazo de 10 dias, ou quando solicitado por esta Instituição.

Autorizo o reporte das informações constantes neste formulário (ou contrato) e nos demais acerca de alteração cadastral, bem como os dados financeiros relativos às minhas contas, meus investimentos, meu(s) produto(s) de previdência, seguros e consórcios às fontes pagadoras de rendimentos ou aos depositários centrais ou agentes escrituradores de títulos ou valores mobiliários inerentes à conta, às autoridades brasileiras ou estrangeiras conforme exigido nos termos da legislação aplicável no Brasil, dos acordos internacionais firmados pelo Brasil, ou ainda nos termos da legislação aplicável na jurisdição de nascimento, ou das quais sou cidadão, nacional ou residente.

Local: _____ Data: _____

Cliente