

ANEXO 1 – AUTOCERTIFICACIÓN PERSONA NATURAL**Auto-Certificación FATCA – CRS Persona Natural**

Diligencie todos los campos de la siguiente autocertificación (parte 1 - 3). Si alguno de los campos a diligenciar no aplica en su caso, por favor anule el campo correspondiente con una línea horizontal.

Parte 1.- Identificación individual.

Nombres completos:	
Apellidos completos:	
Dirección completa de residencia actual:	
Ciudad/Departamento de residencia:	
País de residencia:	
País de residencia del tutor (en caso de tener tutor):	
Teléfono de contacto:	
Dirección correo electrónico:	
Fecha de nacimiento	DD/MM/AAAA
Ciudad de nacimiento:	
País de nacimiento**:	
Tipo y número documento de identificación:	
Fecha de caducidad del documento de identificación:	DD/MM/AAAA
Nacionalidad 1:	
Nacionalidad 2:	

** Si usted ha renunciado a la nacionalidad de los EE.UU, adjunte la certificación soporte, emitida por el gobierno de EE.UU.

Parte 2.- Identificación Tributaria (Número de identificación para fines fiscales o equivalente).

País de Residencia Fiscal	Número de identificación tributaria /TIN* (No aplica si el país de residencia fiscal es Colombia)	Tipo de documento (Ej. pasaporte) (No aplica si el país de residencia fiscal es Colombia)	Fecha de caducidad (No aplica si el país de residencia fiscal es Colombia)	Si no posee número de identificación tributaria explique la razón A*, B** ó C*** (No diligenciar si el país de residencia fiscal es Colombia)
1			DD/MM/AAAA	
2			DD/MM/AAAA	
3			DD/MM/AAAA	

* En caso de tributación en EE.UU incluya el Número de Identificación Fiscal americano (US-TIN) o el número de seguridad social.

-Si no posee número de identificación tributaria explique la razón:

A*: El país en el que está obligado a pagar impuestos no expide número de identificación tributaria.

B**: A Ud no le es posible obtener un número de identificación tributaria (favor explicar la razón).

C***: No se requiere número de identificación tributaria (sólo seleccionar esta opción si las autoridades del país donde es residente fiscal no requieren que el número de identificación tributario sea revelado).

Parte 3.- Declaraciones y firma

En atención a la Ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras (Foreign Account Tax Compliance Act; FATCA) y a los acuerdos de intercambio de información tributaria suscritos por Colombia con los Estados Unidos de América y otros gobiernos, **DECLARO** bajo la gravedad de juramento que a la fecha de diligenciamiento de esta certificación, (marque con una equis (x) su respuesta: **SI** ___ **NO** ___ **tengo vínculo** con Estados Unidos (entiéndase por vínculo, por ejemplo: nacionalidad, país de residencia propia o del tutor, país de nacimiento, número de identificación tributaria).

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo a Allianz Seguros de Vida S.A, incluyendo sus matrices, filiales, subsidiarias, vinculadas o controladas, (en adelante "Las Compañías") para tratar mis datos personales, es decir, realizar operaciones sobre los mismos, como recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia o transmisión. Así mismo, las autorizo para que permitan su tratamiento a quienes sean sus representantes o con quienes celebre contratos de transferencia o transmisión de datos; intermediarios, reaseguradores, coaseguradores, FASECOLD, y sus filiales; Operadores y prestadores necesarios para el cumplimiento de los contratos; Encargados ubicados dentro y fuera del territorio nacional.

IMPORTANTE: Autorizo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial, los relativos a la salud y los biométricos y entiendo que las preguntas que me hagan sobre estos datos a los de niños(as) y adolescentes, tienen carácter facultativo.

Declaro que conozco los fines para los cuales serán tratados mis datos o los de la persona que represento, así: (i) Atención de solicitudes, gestión integral del seguro y de contratos con las Compañías; (ii) Control y prevención del fraude; (iii) Oferta de productos o servicios de las Compañías o de terceros vinculados, realización de encuestas y otros fines comerciales, financieras o publicitarios a través de mensajes de texto, correo electrónico, SMS, entre otros; (iv) De seguridad y/o de prueba ante una autoridad judicial o administrativa, cuando los datos sean obtenidos a través de grabaciones o suministrados por el Titular a la empresa de vigilancia para el ingreso o permanencia en las instalaciones de las Compañías; (v) Fines estadísticos, de consulta, gremiales y técnico-actuariales; (vi) Fines tributarios, incluido el envío de información a autoridades tributarias de los países, con los cuales Colombia haya celebrado acuerdos de intercambio de información tributaria a través de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN), en los términos del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), o el Standard for Automatic Exchange of Financial Information in Tax Matters (CRS), o las normas que lo modifiquen y las reglamentaciones aplicables.

Como titular de la información, conozco que me asisten los derechos previstos en la Ley, en especial, conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos. Manifiesto que los datos que he suministrado a las Compañías son ciertos, que la información que he entregado es veraz y verificable y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o privada. Esta autorización aplica incluso para aquellos casos en los cuales no se logre formalizar una relación contractual con las Compañías o la relación contractual con las Compañías haya terminado, siempre que subsistan los fines para los cuales serán tratados mis datos.

Los Responsables del tratamiento de los datos son las Compañías, ubicadas en la Carrera 13 A No. 29- 24 piso 16 de Bogotá, teléfono en Bogotá: 6065903 y a nivel nacional: 018000514405 – Opción 2. Se informa que puede consultar las políticas de tratamiento de datos personales en www.allianz.co.

Firma _____

Ciudad _____

Fecha de diligenciamiento: DD/MM/AAAA

La autocertificación debe estar totalmente diligenciada, firmada y fechada bajo gravedad de juramento por el titular de la cuenta y debe estar acompañada de las pruebas documentales que apoyen la autocertificación.

La autocertificación no caduca, pero es válida hasta que la información contenida en ella cambia.

El formato de autocertificación está disponible para ser descargado en la página Web www.allianz.co/clientes