

INFORMACIÓN IMPORTANTE

- (I) Sus datos podrán ser reportados a las autoridades tributarias locales en cumplimiento de la normativa de información fiscal. Igualmente la falta o el incorrecto diligenciamiento de la presente declaración podrían dar lugar a la práctica de retención tributaria y/o sanciones en cumplimiento de la normativa aplicable a FACTA y /o CRS, respectivamente.
- (II) En evento de no estar seguro sobre el diligenciamiento del formulario por favor contacte a su asesor fiscal.

INSTRUCCIONES PARA EL CORRECTO DILIGENCIAMIENTO:

- Este formato no se diligencia de forma consecutiva. Siga las rutas indicadas con flechas ➡ para avanzar correctamente en el formulario.
- Conforme la respuesta se indica si debe diligenciar el formato Anexo: Individuo que ejerce el control de la Entidad
- Por favor diligencie de manera clara y legible cada campo.

I. Identificación de la Entidad

Escriba los datos tal como aparecen en el RUT o en el registro mercantil.

Razón Social

Identificación tributaria o equivalente

Dirección

Persona de contacto

Correo Electrónico

Teléfono

II. Actividad principal de la Entidad

Marque solo una opción según la actividad principal de la entidad.

PREGUNTA 1: ¿La Entidad ejerce alguna de las siguientes actividades como parte de su negocio? (marque solo una opción)

- Acepta depósitos (Bancos, cajas de ahorro, cooperativas. ETC.). ➡ Pase a la Sección III. Identificación de institución financiera.
- Custodia activos financieros por cuenta de terceros (ej. brokers, firmas de private equity). ➡ Pase a la Sección III. Identificación de Institución Financiera.
- Emite seguros con valor en efectivo (seguros de ahorro o rentas). ➡ Pase a la Sección III. Identificación de Institución Financiera.
- Negocios relacionados con inversión colectiva (ej. fondos de inversión, hedge funds y otros vehículos de inversión colectiva). ➡ Continúe con la Pregunta 2 de esta sección.
- Ninguna de las anteriores. ➡ Pase a la Sección IV. Identificación de Institución No Financiera. Pregunta 1

PREGUNTA 2: ¿Es una Entidad de inversión gestionada por una institución financiera? (marque solo una opción)

- Sí ➡ Pase a la Sección III. Identificación de Institución Financiera. ➡ Diligencie el Anexo: *Individuo que ejerce el control de la Entidad.***
- No ➡ Pase a la Sección III. Identificación de Institución Financiera.

III. Identificación de institución financiera

Responda según si la gestión de inversiones de su empresa la hace directamente una institución financiera.

PREGUNTA 1: Clasifique la Entidad según la normativa FATCA/CRS (marque solo una opción):

- Entidad participante (obligada a reportar información). ➡ Registrar NIT vigente de la entidad: _____ ➡ Finalice con la firma del formato.
- Entidad no obligada a reportar ➡ Finalice con la firma del formato.
- Entidad considerada cumplidora: Banco local no registrado. ➡ Finalice con la firma del formato.
- Entidad considerada cumplidora: Únicamente con cuentas de bajo valor. ➡ Finalice con la firma del formato.
- Entidad considerada cumplidora: Vehículo de inversión patrocinado (administrado totalmente por una gestora profesional). ➡ Registrar: NIT vigente de la entidad: _____ Razón Social de la entidad patrocinadora: _____ ➡ Finalice con la firma del formato.
- Entidad considerada cumplidora: Entidad de inversión en deuda con vencimiento limitado. ➡ Finalice con la firma del formato.
- Entidad considerada cumplidora: Gestores y asesores de inversión. ➡ Finalice con la firma del formato.
- Entidad con propietarios identificados. ➡ Finalice con la firma del formato ➡ Diligencie el Anexo: *Individuo que ejerce el control de la Entidad.***
- Entidad que solo promociona o intermedia valores bajo régimen restringido (sin manejar cuentas ni custodiar activos). ➡ Finalice con la firma del formato.
- Entidad residente en país adherido a EE.UU. (Puerto Rico, Samoa, Guam, etc.) ➡ Finalice con la firma del formato.
- Beneficiario efectivo exento: Banco central. ➡ Finalice con la firma del formato.
- Beneficiario efectivo exento: Entidad gubernamental ➡ Finalice con la firma del formato.
- Beneficiario efectivo exento: Organización internacional). ➡ Finalice con la firma del formato.
- Beneficiario efectivo exento: Fondo de pensiones. ➡ Finalice con la firma del formato.
- Entidad filial de un beneficiario efectivo exento (ej. filial de un gobierno, banco central, organismo internacional o fondo de pensiones). ➡ Finalice con la firma del formato.
- Entidad que solo realiza operaciones internas dentro de un grupo financiero (intragruppo exenta) ➡ Finalice con la firma del formato.
- Institución financiera extranjera que no participa en FATCA (no registrada). ➡ Finalice con la firma del formato.
- Entidad patrocinada que no ha obtenido GIIN ➡ Registrar: Razón Social de la entidad patrocinadora: _____ ➡ Finalice con la firma del formato.

**Guía rápida: Diligencie el Anexo por cada persona natural que ejerza control en la entidad (si corresponde).

IV. Identificación de Institución No Financiera

Seleccione la categoría que mejor corresponda a su entidad.

PREGUNTA 1: ¿Al menos el 50% de los ingresos de la Entidad son ingresos pasivos (rendimientos, alquileres, regalías, etc.)?

- Sí ➡ Pase a la Pregunta 3 de esta Sección.
- No ➡ Pase a la Pregunta 2 de esta Sección.

PREGUNTA 2: ¿Al menos el 50% de los activos de la Entidad generan ingresos pasivos (rendimientos, alquileres, regalías, etc.)?

- Sí ➡ Pase a la Pregunta 3 de esta Sección
- No ➡ Finalice con la firma del formato y ➡ Diligencie el Anexo: *Individuo que ejerce el control de la Entidad***

Continúa en la siguiente hoja

PREGUNTA 3. Marque la categoría que corresponda (una sola opción):

- a) Entidad holding de un grupo no financiero ➔ Finalice con la firma del formato.
- b) Entidad de nueva constitución (menos de 24 meses). ➔ Diligencie la fecha de constitución: DD MM AAA ➔ Finalice con la firma del formato.
- c) Entidad en liquidación ➔ Diligencie la fecha de entrada en liquidación: DD MM AAA ➔ Finalice con la firma del formato.
- d) Entidad de tesorería dentro de un grupo no financiero ➔ Finalice con la firma del formato.
- e) Entidad sin ánimo de lucro ➔ Finalice con la firma del formato.
- f) Entidad del Gobierno o de una autoridad (nacional, departamental o municipal). ➔ Finalice con la firma del formato.
- g) Organización internacional. ➔ Finalice con la firma del formato.
- h) Entidad de alguno de los países adheridos a los EE. UU. (Puerto rico, Samoa, Guam, etc.) ➔ Finalice con la firma del formato
- i) Beneficiario efectivo exento: Entidad perteneciente a un beneficiario efectivo exento.) ➔ Finalice con la firma del formato.
- j) Entidad pasiva exenta. ➔ Registrar GIIN (si aplica FATCA) o NIT/identificación equivalente (si aplica CRS): _____ ➔ Finalice con la firma del formato ➔ Diligencie el Anexo: *Individuo que ejerce el control de la Entidad***
- k) Entidad Pasiva patrocinadora exenta ➔ Registrar GIIN (si aplica FATCA) o NIT/identificación equivalente (si aplica CRS): _____ Razón social de la entidad patrocinadora: _____ ➔ Finalice con la firma del formato ➔ Diligencie el Anexo: *Individuo que ejerce el control de la Entidad***.
- l) Entidad que cotiza en un mercado de valores reconocido o su filial. ➔ Registrar el nombre del mercado o bolsa donde cotiza: _____ ➔ Finalice con la firma del formato.
- m) Ninguna de las anteriores ➔ Finalice con la firma del formato y ➔ Diligencie el Anexo: *Individuo que ejerce el control de la Entidad***.

***Guía rápida:** Diligencie el Anexo por cada persona natural que ejerza control en la entidad (si corresponde).

V. Certificación

Declaro que he revisado la información contenida en este formulario y que, en lo que respecta a mi leal saber y conocimiento, dicha información es cierta, completa y actualizada.

Adicionalmente, declaro que:

1. Soy una persona autorizada y con facultades para firmar en representación de la Entidad identificada en este formulario.
2. La Entidad identificada en el presente formulario no está constituida bajo leyes de los EE.UU., no tiene residencia fiscal en EE.UU., ni en otros Países no mencionados en este formulario.

Finalmente, me comprometo a informar a Skandia si se produce un cambio en la información contenida en este formulario

Firma*

Nombre _____
Identificación _____
Cargo _____

Huella Índice Derecho
(Dato sensible)

Para tener en cuenta:

*La firma debe corresponder al representante legal o persona autorizada.

Definiciones generales - Estatus de Entidad no FATCA y CRS

Importante: Las definiciones siguientes tienen carácter orientativo. La definición oficial de los términos de este formulario deben ser interpretados según la normativa de información tributaria aplicable para FATCA / CRS.

Sección I: Identificación de la entidad

Identificación tributaria o equivalente:

Si su jurisdicción de residencia fiscal no prevé la expedición de un número de identificación tributaria (fiscal), introduzca en este campo un equivalente funcional a través del cual suela identificarse ante las autoridades de su jurisdicción (número de seguridad social, número personal de identificación, número de registro civil, número de identificación ante el registro mercantil etc.)

Para consultar las definiciones oficiales de los términos de este formulario, por favor diríjase a la página web www.skandia.com.co en la opción Definiciones Generales - Auto declaración FATCA y CRS.

Sección II: Países de residencia a efectos tributarias

Un país en el que el cliente tiene obligaciones tributarias es aquel en el que el individuo es residente tributaria (según lo determinado por las leyes de dicho país) y adicionalmente en EE.UU. cuando el cliente sea ciudadano del mismo.

Nota legal

Las normativas de información fiscal FATCA y CRS requieren a la entidad recopilar cierta información acerca de la residencia fiscal de cada titular de la cuenta y su clasificación FATCA y CRS. Por favor, tenga en cuenta que la entidad no puede aconsejarle, incluyendo asesoramiento fiscal y si no está seguro sobre cómo completar este formulario, por favor, consulte con su asesor fiscal. Es responsabilidad del titular de la cuenta asegurar que la información facilitada es completa y precisa, y debe facilitar a la entidad cualquier documentación adicional, información o formularios cuando les sean requeridos. La entidad no asume ninguna responsabilidad en la verificación de cualquier información facilitada en este formulario y se basará en tal información. La entidad no tiene ninguna obligación de aceptar un formulario en caso de tener razones para creer o tener conocimiento efectivo de que la información facilitada en el formulario no sea válida o sea incorrecta. La entidad que solicita este formulario operará bajo las regulaciones aplicables a su jurisdicción tributaria local o del país donde se encuentra la entidad.

Validez de la auto-declaración legal

Generalmente, la auto-declaración seguirá siendo válida indefinidamente a menos que haya un cambio en las circunstancias, en cuyo caso usted está obligado a notificar a la entidad dentro de los 30 días del cambio de las circunstancias y nos proporcionará una auto-certificación actualizada.

