

CUESTIONARIO FATCA

El propósito de este cuestionario es para ayudarnos con el registro de su entidad financiera con el IRS y obtener su Global Intermediary Identification Number" o "GIIN". Es importante responder a todas las preguntas indicadas.



OFICIAL RESPONSABLE

Su entidad debe nombrar un individuo responsable para ser el punto de contacto con el IRS ("Oficial Responsable"). Normalmente el Oficial Responsable es el Director del Departamento de Cumplimiento de su entidad. Se puede nombrar un Oficial Responsable por un plazo interino para el propósito de su registro con el IRS. El Oficial Responsable tendrá que (i) firmar su aplicación para el GIIN y otros documentos que serán entregados al IRS durante el curso del proceso de registro; (ii) firmar el reporte anual al IRS; y, (iii) presentar una certificación de conformidad con FATCA cada 3 años. Por favor identificar el Oficial Responsable de su entidad financiera:

Nombre:

Título:

Dirección:

Email: Teléfono:

FECHAS IMPORTANTES

Si el registro de su entidad con el IRS está debidamente completada y sometida antes del 25 de ABRIL, 2014, el nombre de su entidad y su GIIN correspondiente aparecerá en la primera publicación electrónica del REGISTRO DE FATCA, que aparecerá en el Internet el 2 de JUNIO, 2014.

El REGISTRO DE FATCA será actualizado electrónicamente cada 30 días. Por lo tanto, si su aplicación de registro no está completada y sometida antes del 25 de Abril de 2014 su entidad estará sujeto a un impuesto de retención en la fuente del 30% hasta la fecha en que su entidad aparece en una publicación electrónica subsecuente del REGISTRO DE FATCA.

Para propósitos de este formulario una "entidad" es cualquier tipo de organización que no es un individuo, incluyendo: corporaciones, sociedades, sucursales en otras jurisdicciones que están registradas como entidades independientes, oficinas, divisiones, un grupo de entidades o individuos que no tiene personalidad jurídica independiente pero conduce operaciones comerciales regidos por un contrato, cooperativos, fundaciones, fideicomisos y cualquier otro tipo de organización con (o sin) ánimo de lucro.

INFORMACIÓN BÁSICA

1. Nombre y dirección legal de su entidad:

2. Jurisdicción(es) donde su entidad es residente para propósito de impuestos sobre la renta:

3. Clasificación Financiera:

Por favor indique si su entidad, en su nombre propio (o a través de subsidiarias, sucursales o divisiones) efectivamente conduce una o más de las siguientes actividades (con o sin licencia) ofrecidos al público o a un grupo exclusivo de clientes no relacionados:

a) Banco (tomando depósitos y haciendo préstamos): Si No

b) Aseguradora (emitiendo pólizas de seguro o contratos de "annuities"): Si No

c) Compañía de Facturación (compra y venta de facturas comerciales y otros tipos de obligaciones comerciales): Si No

d) Corredor de Bolsa (corredor de acciones, bonos y otros instrumentos financieras): Si No

e) Casa de Bolsa (operador de un puesto de bolsa): Si No

f) Consultor Financiero (con poder de manejar portafolios de inversión para clientes): Si No

g) Fondo De Inversión (aceptando fondos para inversión colectiva): Si No

INFORMACIÓN BÁSICA cont.

h) Fondo De Pensión (aceptando contribuciones de empleados): Si No

i) Fiduciario (ofreciendo servicios de fiduciario o de "Trustees"):

Si No

j) Entidad de Inversión (manejando inversiones para sus clientes): Si No

k) Custodio (actúa como custodio o depositario de fondos, FX o instrumentos financieros) Si No

l) Financiera de Leasing (financia contratos de arrendamiento): Si No

m) Emite tarjetas de crédito, tarjetas prepagadas, tarjetas de débito y/o procesa pagos para las mismas? Si No

n) Maneja fondos o pagos virtuales por medio del Internet? Si No

Por favor describir esta actividad en Anexo C.

o) Actúa como gerente de una Oficina Familiar (Family Office)? Si No

p) Casa de Cambio (cambio de monedas, cobro de cheques o transferencias electrónicas de fondos) Si No

q) Conduce cualquier otra actividad financiera (tomando depósitos y manutención de cuentas para clientes): Si No

Por favor describir esta actividad en Anexo C.

4. Su Grupo Afiliado:

Todos las entidades de su Grupo Afiliado deben estar identificados en el Anexo A con su nombre legal, dirección legal, jurisdicción de operación y su composición accionaria. Por favor incluya un organigrama si su Grupo Afiliado está compuesta por más de 3 miembros.

Cada miembro de su Grupo Afiliado debe registrarse independientemente con el IRS y obtener su propio GIIN. Su entidad no será listada en el REGISTRO DE FATCA y no recibirá un GIIN hasta que TODOS los miembros de su Grupo Afiliado (que no califican para una exención) han completado el proceso de registro con el IRS.

a) Su entidad está controlada por o controla otra(s) entidades que conducen cualquier actividad incluido en 3., arriba? Si No

Por favor identificar en Anexo A cualquier accionista que tiene participación accionaria de más del 50% o cualquier subsidiario en la cual su entidad tiene participación accionaria de más del 50%.

b) Su entidad es un sucursal de una entidad que conduce cualquier actividad incluido en 3., arriba? Si No

Por favor identificar en Anexo A.

c) Su entidad tiene sucursal(es) que conduce(n) cualquier actividad incluido en 3., arriba? Si No

Por favor identificar en Anexo A.

d) Su entidad está controlada por otra entidad que tiene control de otras entidades que conducen cualquier actividad incluido en 3., arriba? Si No

Por favor identificar en Anexo A entidades afiliadas por razón de control común.

e) Su entidad desea ser el líder de su Grupo Afiliado para propósitos del registro con el IRS de todos los miembros y monitorear el registro de todos los miembros?

Si No No Aplicable

f) Su entidad desea tomar la responsabilidad de supervisar, diseñar, implementar y mantener un sistema de datos consolidado (en conformidad con los requerimientos de FATCA) con uno o más de los miembros de su Grupo Afiliado? Si No

g) Su entidad desea asumir la responsabilidad de cumplir con las obligaciones bajo FATCA por parte de otro miembro de su Grupo Afiliado, incluyendo las obligaciones de: (i) someter una declaración anual al IRS; (ii) retener en la fuente cualquier impuesto FATCA; y, (iii) manutención de datos requeridos por FATCA?

Si No

5. Su entidad está controlada por cualquier gobierno, banco central u organización internacional (por ejemplo, el Fondo Monetario Internacional, el World Bank o la Comunidad del EU)? Si No

Por favor identificar en Anexo B y el porcentaje de participación accionaria.

6. Su entidad está autorizado para abrir cuentas, aceptar depósitos, fondos, pagos, inversiones o actuar como custodian, fiduciario o Trustees para individuos extranjeros? Si No

7. Su entidad tiene en efecto algunos de los siguientes acuerdos con el IRS:

a) Qualified Intermediary Agreement:

Número (EIN) asignado por el IRS: Si No

b) Withholding Foreign Partnership Agreement:

Número (EIN) asignado por el IRS: Si No

c) Withholding Foreign Trust Agreement:

Número (EIN) asignado por el IRS: Si No

FIRMA:

Oficial Responsable

FECHA:

2014.

ANEXO "A"

Entidades de su Grupo Afiliado (nombre legal, dirección legal, jurisdicción de operación y su composición accionaria). Por favor incluya un organigrama si su Grupo Afiliado está compuesto por más de 3 miembros.

Nombre Legal	Dirección	Jurisdicción	Composición Accionaria

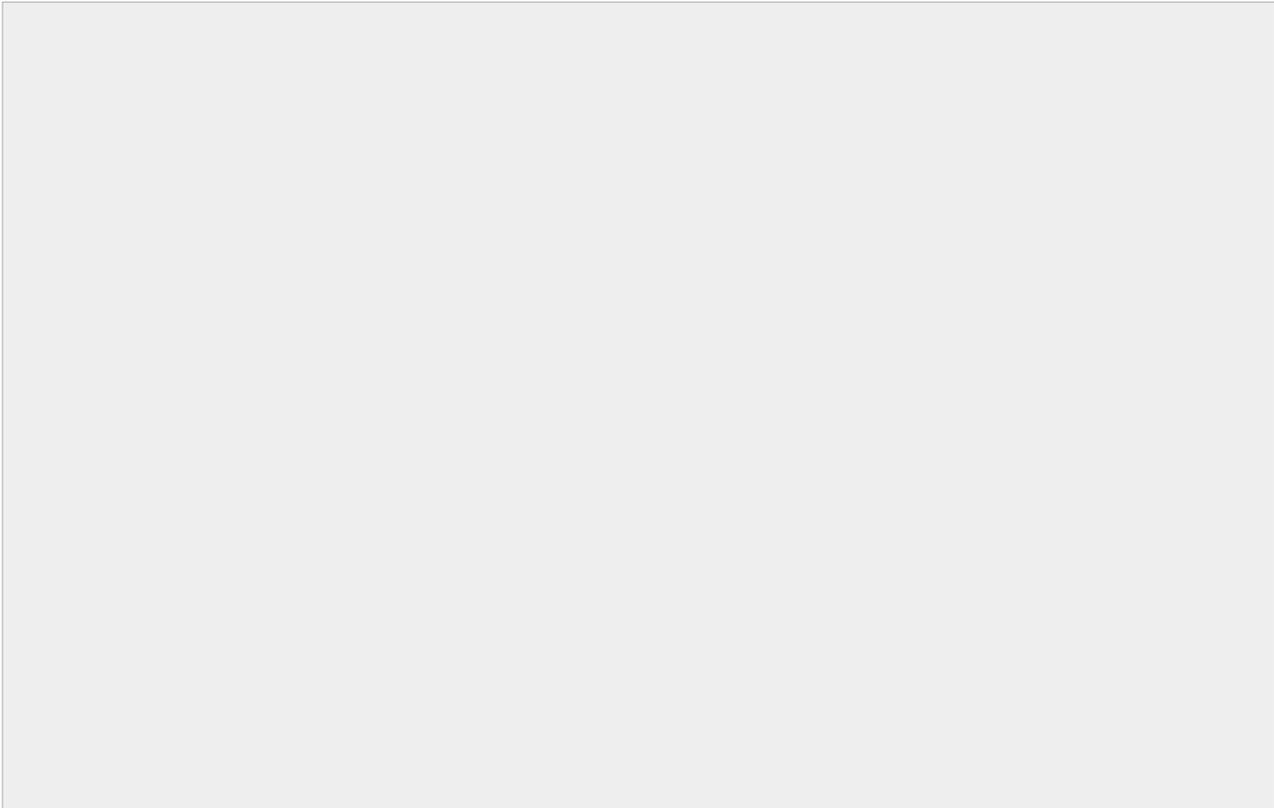
ANEXO "B"

Nombre y participación accionaria de cualquier gobierno, banco central u organización internacional que controle su entidad.

Tipo de Entidad	Nombre Legal	% de Control Accionaria

ANEXO "C"

Descripción de manejo de fondos o pagos virtuales por medio del Internet.



ENVIAR