

## FATCA - Foreign Account Tax Compliance Act OCDE - CRS - Common Reporting Standard / Norma Comum de Comunicação

O TITULAR DO CONTRATO OU ALGUM DOS BENEFICIÁRIOS EM CASO DE VIDA É 'PESSOA DOS EUA' OU RESIDENTE FISCAL NOUTRO PAÍS DA UE OU DA OCDE (QUE NÃO PORTUGAL) OU TEM OBRIGAÇÕES FISCAIS NOS EUA OU NOUTRO PAÍS DA UE OU DA OCDE?

SIM ☐ NÃO ☐

SE SIM, POR FAVOR RESPONDA AO QUESTIONÁRIO INFRA.

SE NÃO, DECLARO QUE NEM O TITULAR DO CONTRATO NEM NENHUM DOS BENEFICIÁRIOS EM CASO DE VIDA É 'PESSOA DOS EUA', NEM TÊM RESIDÊNCIA FISCAL NOUTROS PAÍSES DA UE OU DA OCDE, NEM TÊM OBRIGAÇÕES FISCAIS NOS EUA OU NOUTRO PAÍS DA UE OU DA OCDE». DECLARO AINDA QUE COMUNICAREI À FIDELIDADE, POR ESCRITO, NO PRAZO MÁXIMO DE 90 DIAS, QUALQUER ALTERAÇÃO QUE DETERMINE A ALTERAÇÃO DESTAS CIRCUNSTÂNCIAS.

ASSINATURA OBRIGATÓRIA

PESSOA SEGURA ☐ TOMADOR DO SEGURO ☐

É legalmente obrigatória a identificação do Titular do Contrato como 'PESSOA DOS EUA' ou como RESIDENTE FISCAL NOUTROS PAÍSES DA UE OU DA OCDE.

Entende-se por:

• 'PESSOA DOS EUA' quem se encontre abrangido por qualquer uma das seguintes situações:

Pessoa singular

- Cidadão dos EUA (Estados Unidos da América - *Incluindo também Samoa Americana, Ilhas Marianas do Norte, Guam, Porto Rico, Ilhas Virgens Americanas*);
- Residente permanente nos EUA (incluindo detentores de *green card*) ou residente nos EUA pelo menos 183 dias nos últimos 3 anos.

Pessoa coletiva

- Constituída nos EUA (Estados Unidos da América - *Incluindo também Samoa Americana, Ilhas Marianas do Norte, Guam, Porto Rico, Ilhas Virgens Americanas*) ou abrangida pela lei dos EUA ou detida em 10% ou mais (número de ações ou direitos de voto), direta ou indiretamente, por 'Pessoas dos EUA' singulares.

Para mais informações sobre os critérios para determinar o estatuto de residente fiscal dos Estados Unidos da América, por favor consulte o sítio do IRS: <http://www.irs.gov>

• RESIDENTE FISCAL NOUTROS PAÍSES DA UE (UNIÃO EUROPEIA) OU DA OCDE (ORGANIZAÇÃO PARA A COOPERAÇÃO E DESENVOLVIMENTO ECONÓMICO) - o sujeito passivo (Singular ou Coletivo) de imposto, residente em jurisdições participantes que implementem a Norma Comum de Comunicação da OCDE.

INFORMAÇÃO A PREENCHER (APENAS SE RESPONDEU SIM À QUESTÃO INICIAL):

EM CUMPRIMENTO DO DEVER LEGAL, O TITULAR ☐ BENEFICIÁRIO ☐ :

☐ ENCONTRA(M)-SE ABRANGIDOS POR QUALQUER UMA DAS SITUAÇÕES QUE CARACTERIZAM UMA 'PESSOA DOS EUA'.

☐ É(SÃO) RESIDENTE(S) FISCAL(AIS) NOUTROS PAÍSES DA UE OU DA OCDE

INFORMAR OBRIGATORIAMENTE:

PESSOAS SINGULARES:

INTERVENIENTE DO CONTRATO PESSOA SEGURA ☐ TOMADOR DO SEGURO ☐ BENEFICIÁRIO ☐

NACIONALIDADE (INDICAR TODAS, SE HOUVER MAIS DO QUE UMA) \_\_\_\_\_

PAÍS DE RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_

MORADA FISCAL \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_

Nº IDENTIFICAÇÃO CIVIL (\*) \_\_\_\_\_ DOCUMENTO: BI ☐ CC ☐ PASSAPORTE \_\_\_\_\_

NIF PORTUGUÊS (\*) \_\_\_\_\_ NIF/TIN (DOS EUA/PAÍS TERCEIRO DE RESIDÊNCIA FISCAL) (\*) \_\_\_\_\_

INTERVENIENTE DO CONTRATO PESSOA SEGURA ☐ TOMADOR DO SEGURO ☐ BENEFICIÁRIO ☐

NACIONALIDADE (INDICAR TODAS, SE HOUVER MAIS DO QUE UMA) \_\_\_\_\_

PAÍS DE RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_

Nº IDENTIFICAÇÃO CIVIL (\*) \_\_\_\_\_ DOCUMENTO: BI ☐ CC ☐ PASSAPORTE \_\_\_\_\_

NIF PORTUGUÊS (\*) \_\_\_\_\_ NIF/TIN (DOS EUA/PAÍS TERCEIRO DE RESIDÊNCIA FISCAL) (\*) \_\_\_\_\_

PESSOAS COLETIVAS:

INTERVENIENTE DO CONTRATO PESSOA SEGURA ☐ TOMADOR DO SEGURO ☐ BENEFICIÁRIO ☐

DENOMINAÇÃO SOCIAL \_\_\_\_\_

PAÍS DE CONSTITUIÇÃO \_\_\_\_\_

SEDE SOCIAL \_\_\_\_\_

MORADA FISCAL \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_

É SEDE OU SUCURSAL: SEDE ☐ SUCURSAL ☐

NIF PORTUGUÊS (\*) \_\_\_\_\_ NIF/TIN (DOS EUA/PAÍS TERCEIRO DE RESIDÊNCIA FISCAL) (\*) \_\_\_\_\_

MORADA (DOS EUA/PAÍS TERCEIRO DE RESIDÊNCIA FISCAL) \_\_\_\_\_

GIIN (GLOBAL INTERMEDIARY IDENTIFICATION NUMBER) \_\_\_\_\_

SE FOR PESSOA COLETIVA DETIDA, DIRETA OU INDIRETAMENTE, EM 10% OU MAIS POR 'PESSOA DOS EUA', QUE SEJA PESSOA SINGULAR, IDENTIFIQUE ESTES DETENTORES:

TIN / NPC FEDERAL EUA (\*) \_\_\_\_\_ % AÇÕES OU DIREITOS VOTO

NOME \_\_\_\_\_

MORADA (DOS EUA/PAÍS DE RESIDÊNCIA FISCAL) \_\_\_\_\_

TIN / NPC FEDERAL EUA (\*) \_\_\_\_\_ % AÇÕES OU DIREITOS VOTO

NOME \_\_\_\_\_

MORADA (DOS EUA/PAÍS DE RESIDÊNCIA FISCAL) \_\_\_\_\_

TIN / NPC FEDERAL EUA (\*) \_\_\_\_\_ % AÇÕES OU DIREITOS VOTO

NOME \_\_\_\_\_

MORADA (DOS EUA/PAÍS DE RESIDÊNCIA FISCAL) \_\_\_\_\_

**PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS - INFORMAÇÃO**

Verificadas as condições legais e em cumprimento de obrigação de recolha e transmissão de dados pessoais, os dados relativos às 'Contas financeiras' de 'Pessoa dos EUA' ou de Residentes em Países Terceiros da UE e da OCDE sujeitas a comunicação, serão comunicados à Autoridade Tributária e Aduaneira e, por esta, à autoridade competente do respetivo Estado. A Autoridade Tributária e Aduaneira é a entidade responsável pelo tratamento dos dados, podendo os titulares exercer os seus direitos em matéria de proteção de dados junto dela.

(\*) Campo de Preenchimento Obrigatório

ASSINATURA OBRIGATÓRIA \_\_\_\_\_

TITULAR DO CONTRATO