

ANTECEDENTES

Personales:

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
Nombres: _____ Documento de Identidad: DNI CE PASS N° _____
R.U.C.: _____
Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
Nacionalidad: _____ País de residencia: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Autocertificación del CRS⁽¹⁾

Residente peruano: SÍ NO Si su respuesta es "NO" debe completar la siguiente información:
Residencia actual: _____ Número de Identificación Tributaria (NIT): _____

Laborales y Comerciales:

Profesión, oficio u ocupación: _____
Es trabajador: Dependiente Independiente Persona natural con actividad o negocio No trabaja Estudiante Jubilado Rentista
Si fuera Dependiente por favor indicar:
Centro de trabajo: _____ Cargo: _____
Rubro de la empresa: _____
¿Realiza alguna actividad económica adicional? Indique: _____ Tipo de Renta: _____
Tiempo como trabajador dependiente o independiente: 1-4 años 5-9 años 10 años a más
Ingresos Promedio Mensual: Hasta S/5,000 Hasta S/10,000 Hasta S/15,000 Más de S/15,000

TIPO DE OPERACIONES Aporte Voluntario SFP () Aporte Voluntario CFP () Otros: _____

ORIGEN DE FONDOS

(<input type="checkbox"/>) Acciones de: _____	(<input type="checkbox"/>) Venta de propiedad en: _____	(<input type="checkbox"/>) Prestación de servicios en: _____
(<input type="checkbox"/>) Ahorros en: _____	(<input type="checkbox"/>) Jubilación en AFP: _____	_____
(<input type="checkbox"/>) Liquidación de: _____	(<input type="checkbox"/>) Herencia	(<input type="checkbox"/>) Comercio: _____
(<input type="checkbox"/>) Fondos Mutuos en: _____	(<input type="checkbox"/>) Fideicomisos	(<input type="checkbox"/>) Utilidades de: _____
(<input type="checkbox"/>) Bonificaciones de: _____	(<input type="checkbox"/>) Depósito a Plazo en: _____	Otros (especificar): _____

¿Cuál es el país de origen de los fondos a depositar? _____

¿Ha sido investigado o procesado por la comisión de algún delito relacionado a Lavado de Activos, Financiamiento de Terrorismo, corrupción u otro delito conexo? SÍ* NO *en caso de marca SÍ por favor brindar mayor detalle: _____

¿La operación se realiza a favor de un tercero? SÍ* NO

***Si su respuesta es "SÍ" llenar los datos respecto del tercero:**

Nombres y Apellidos: _____
Documento de Identidad: DNI CE Otro: _____ N°: _____
R.U.C.: _____
Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
Nacionalidad: _____ País de residencia: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____
Profesión, oficio u ocupación: _____
Es trabajador: Dependiente Independiente Persona natural con actividad o negocio No trabaja Estudiante Jubilado Rentista
Centro de trabajo: _____ Cargo: _____
Rubro de la empresa: _____
¿Realiza alguna actividad económica adicional? Indique: _____ Tipo de Renta: _____
Tiempo como trabajador dependiente o independiente : 1-4 años 5-9 años 10 años a más
Ingresos Promedio Mensual: Hasta S/5,000 Hasta S/10,000 Hasta S/15,000 Más de S/15,000

Desempeña o ha desempeñado en los últimos cinco (5) años algún cargo público o funciones de dirección en alguna organización internacional. SÍ NO
Si su respuesta es "SÍ" debe llenar una Declaración Jurada PLAFT adicional.

DECLARACIÓN FATCA

¿Tiene usted nacionalidad estadounidense (USA), ciudadano, residente o permanece ciento ochenta (180) días en ese país? SÍ NO

DECLARACIÓN JURADA PLAFT SBS

Persona Natural



Si su respuesta es SÍ, debe indicar:

Número de Documento fiscal de EE.UU.: _____

Acepta las siguientes condiciones:

1. Haber sido informado por LA COMPAÑÍA sobre la ley denominada Foreign Account Tax Compliance Act - FATCA (Ley de fiscalización de cuentas extranjeras), aprobada por el Congreso de los EE.UU., cuya finalidad es la de mejorar los mecanismos de fiscalización de las inversiones que mantienen fuera de los EE.UU. las personas clasificadas por la ley como "US Persons" *.
2. Ser una US Person para efectos de FATCA y los autorizo desde ya, de manera libre, expresa, informada e inequívoca, a brindar a la autoridad tributaria competente (ya sea la SUNAT o el Internal Revenue Service -IRS- del gobierno de los Estados Unidos de Norteamérica) la información sobre mis Datos Personales (nombre, documento oficial de identidad, dirección, nacionalidad, documento de identificación fiscal, tipo y número o código de la(s) cuenta(s) que mantengo en la entidad financiera), detalle de movimientos y saldos de mis cuentas y productos, así como cualquier otra información que pueda ser requerida con el propósito de cumplir con la mencionada Ley.

DECLARACIÓN PEP

Desempeña o ha desempeñado en los últimos cinco (5) años algún cargo público o funciones de dirección en alguna organización internacional. SÍ NO

Si su respuesta es "SÍ", sírvase indicar lo siguiente:

Nombre de la institución pública / organización internacional: _____ **Cargo:** _____

Datos de sus familiares hasta el 2º grado de consanguinidad y afinidad y del cónyuge o concubino (de corresponder).**

Apellidos	Nombres	Parentesco

Relación de personas jurídicas o entes jurídicos* donde usted tiene más del 25% en el capital social, aporte o participación.**

Denominación o Razón social	Dirección	Nº de RUC

(Ciudad) _____; _____ de _____ de 20____.

Firma del CLIENTE

[1] CRS (Common Reporting Standard): Reporte diseñado para obtener información de cuentas financieras y contribuyentes no domiciliados, con el fin de intercambiar dicha información con otras jurisdicciones, en virtud de un convenio multilateral de intercambio de información fiscal suscrito por el Estado Peruano, de cumplimiento obligatorio conforme lo señalado en el Decreto Supremo N° 256-2018- EF.

* Ciudadanos, residentes o residentes fiscales de los EE.UU., así como sociedades creadas u organizadas en los EE.UU. o bajo las leyes de ese país, o cuyos accionistas con participación igual o mayor al 10% sean a su vez US Persons, entre otros obligadas por la Ley FATCA).

** 2º Grado de consanguinidad y afinidad: Padres, suegros, hijos, yerno, nuera, abuelos, hermanos, cuñados y nietos.

*** Entes jurídicos: Patrimonios autónomos, consorcios, fondos mutuos y/o de inversión, fideicomisos.

Esta Declaración Jurada tiene carácter CONFIDENCIAL y se solicita en cumplimiento de la normativa local vigente, Ley N°27693, Resolución SBS N°2660-2015 respecto a la Prevención del Lavado de Activos y del Financiamiento del Terrorismo y de acuerdo a las políticas generales de nuestro principal accionista, SURA y lo estipulado por la Foreign Account Tax Compliance (FATCA).