



Autocertificación para el cumplimiento de FATCA y CRS - Personas Físicas

Sección I. Información personal y dirección postal del titular de la cuenta (Obligatorio)*

Nombre: _____

Número de identificación: _____

Dirección Postal o Dirección de Correspondencia. * Solo se debe completar en caso que sea diferente al domicilio físico actual declarado:

País de residencia:	
Provincia/ cantón/ distrito/ estado/ municipio :	
Otras señas, calle, N° de casa, avenida, calle:	
Código Postal (cuando aplique):	

Sección II. FATCA - Ciudadano EE.UU., Contribuyente tributario de EE.UU. y Número de Seguro Social / TIN (Obligatorio)*

1. ¿Es ciudadano, residente o nació en Estados Unidos? NO () SI ()

* Si marcó "SI" y cuenta con el Número de Seguro Social, indíquelo en el siguiente cuadro y COMPLETE el formulario W-9.

* Si marcó "SI" y no cuenta con el Número de Seguro Social, DEBE completar el formulario W8-BEN y entregar una carta explicativa (declaración) del porqué no obtuvo la nacionalidad Estadounidense o un certificado de renuncia a dicha nacionalidad.

	Ciudadano o Residente de:	Número de Seguro Social (NSS o TIN)												
1.	Estados Unidos	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>												
<p>Si cuenta con el NSS, adicionalmente DEBE completar el formulario W-9. Si cumple con estas condiciones debe seleccionar "SI" en la pestaña FATCA del Sistema T24 y registrar los datos pertinentes.</p>														

Sección III. CRS - País de contribuyente tributario y Número de identificación de contribuyente / TIN (Obligatorio)*

¿Es contribuyente tributario de otro país diferente a Costa Rica y Estados Unidos? NO () SI ()

*Si marcó "Sí", debe completar la siguiente información:

N°	País de Contribuyente Tributario	Número de Contribuyente Tributario (TIN)
1.		
2.		
3.		

Si marcó "Sí" en la sección anterior y no posee el Número de Contribuyente Tributario TIN, indique el motivo:

(Marque solo 1 opción)

- A. País no emite TIN
- B. El titular de la cuenta no puede obtener el TIN (Aplica únicamente en el proceso de actualización de datos)

Si marcó la opción B, indique los motivos por los que no se puede obtener el TIN

País 1: _____

País 2: _____

País 3: _____

Sección IV. Autorización y firma (Obligatorio)*

“Según lo dispuesto en la Ley 8968, “Ley sobre la Protección de la Persona frente al tratamiento de sus datos personales” y su Reglamento, doy fe que he sido debidamente informado (a) por el BANCO, conformado por el Banco Popular y de Desarrollo Comunal y sus subsidiarias: Operadora de Planes de Pensiones Complementarias del Banco Popular y de Desarrollo Comunal S.A., Popular Valores Puesto de Bolsa S.A., Popular Sociedad de Fondos de Inversión S.A., Popular Seguros, Correduría de Seguros S.A. y cualquier otra que en el futuro llegare a constituir, en adelante el “Conglomerado Financiero Banco Popular”, de lo siguiente:

- a. De la existencia de una base de datos bajo la responsabilidad del Conglomerado Financiero Banco Popular donde se almacenarán (en sitio o en la nube) mis datos personales, información general y financiera, la cual será de uso confidencial, interno y exclusivo para el cumplimiento de las obligaciones dispuestas en el marco jurídico de la Ley 8968, la Ley 7786, sus reformas, reglamentación conexas y el artículo 196 Bis del Código Penal (Ley 4573 y sus reformas).
- b. De que el Conglomerado Financiero Banco Popular se encuentra obligado a recopilar, almacenar, procesar y reportar información tributaria y de las cuentas de captación de los clientes, así como realizar determinados procesos que podrían implicar directa o indirectamente una retención de hasta el 30% de los montos que se depositan en las cuentas de los clientes o de finalizar la relación comercial con clientes que no cumplan con lo establecido en las normas internacionales sobre el Foreign Account Tax Compliance Act (Ley FATCA) y el Common Reporting Standard (CRS), con el propósito de acatar la Ley 9749, “Acuerdo de la República de Costa Rica y el Gobierno de los Estados Unidos de América para el Intercambio de Información Tributaria”, el Acuerdo Intergubernamental (IGA) firmado entre el Gobierno de Costa Rica y el Gobierno de los Estados Unidos de América y la Resolución sobre la debida diligencia en el suministro de la información correspondiente al estándar para el intercambio automático de información sobre cuentas financieras: Common Reporting Standard (CRS), en relación a las entidades financieras y no financieras.
- c. Del significado de la expresión “Persona de EE.UU.”, que incluye pero no se limita a: i) poseer la nacionalidad de ese país; ii) tener la residencia permanente o temporal (green card); iii. haber nacido en Estados Unidos; iv) tener presencia sustancial dentro del país, determinado mediante una fórmula especial que toma en cuenta el tiempo que se está físicamente presente en el territorio estadounidense; v) una sociedad de personas o sociedad constituida en los Estados Unidos; y vi) cualquier otra que sea determinado por el Gobierno de los Estados Unidos, y mediante lo cual se compruebe que una persona física o jurídica está sujeta a cualquier tipo de impuestos dentro de ese país.
- d. Que los destinatarios por tiempo indefinido de la información recopilada serán las entidades del mismo Conglomerado; así como otras instituciones con las cuales el Conglomerado mantenga relaciones comerciales (donde se incluyen las aseguradoras en el caso de Popular Seguros) o de corresponsalía internacional, la Dirección General de Tributación del Ministerio de Hacienda de Costa Rica, el Departamento del Tesoro de los Estados Unidos o cualquier otra entidad gubernamental nacional o internacional a las que haya que remitir información para cumplir con la ley y normas indicadas anteriormente.
- e. Del carácter facultativo de dar respuesta a las preguntas que me formulen durante la recolección de los datos y de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de los datos suministrados ante el Conglomerado Financiero Banco Popular, tal y como lo establece la citada Ley 8968, en cualquiera de las sucursales o por cualquier otro medio que se ponga a disposición para ello.
- f. Que soy la persona titular de la cuenta o que firmo como autorizado en nombre o en representación de la persona titular de otras cuentas, y que la entrega incompleta o incorrecta de la información solicitada puede provocar el rechazo de mi solicitud como cliente, autorizado o representante, y el dejar de recibir los servicios del Conglomerado Financiero Banco Popular.
- g. Del compromiso de informar al Conglomerado Financiero Banco Popular dentro de los 30 días naturales, posterior a que ocurra la circunstancia, sobre cualquier cambio en los datos suministrados que afecte la información brindada o que el cambio genere que ella pueda convertirse en incorrecta o incompleta.

Autorizo por tiempo indefinido al Conglomerado Financiero Banco Popular a recopilar, almacenar (en sitio o en la nube), procesar, ceder, transferir o compartir mis datos personales, información general y financiera (que en este caso incluye entre otros, el número de cuenta de ahorros, saldos promedios, ingresos, retiros y pagos brutos realizados desde o hacia las cuentas), o del titular de otras cuentas en caso de actuar como autorizado o representante, sean éstos de acceso irrestricto o de acceso restringido para los fines indicados en este documento.”

Firma del cliente (Titular de la cuenta) : _____

Firma del tutor o representante legal: _____

Fecha: _____

Nota: Si usted no es el titular de la cuenta, por favor adjuntar copia certificada y actualizada del poder.