



**BMI Colombia Compañía de Seguros de Vida S.A.**  
**Auto-Certificación FATCA / CRS - Persona Jurídica**

Yo, (nombres y apellidos)			
Identificado con tipo de documento de identidad		Número	
En representación de la entidad (Razón Social)			
Con Número de Identificación Tributaria (NIT)			
<p>En atención a la Ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras (Foreign Account Tax Compliance Act - FATCA-), y el Estándar Común de Comunicación (The Common Reporting Estándar- CRS-), DECLARO bajo la gravedad de juramento que a la fecha de diligenciamiento de esta certificación, la entidad (seleccione su respuesta) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO tiene vínculo con ( en caso afirmativo indicar país diferente a Colombia) (entiéndase por vínculo: país de constitución, país de residencia fiscal, accionistas estadounidenses), para lo cual suministro la siguiente información:</p>			
1. País de constitución:			
2. Ciudad y dirección de domicilio social principal:			
3. Su entidad es sujeto de pago de impuestos en los Estados Unidos, en un territorio de los Estados Unidos?: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
4. Su entidad es sujeto de pago de impuestos en un país diferente a Colombia y/o Estados Unidos?: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
5. Seleccione el tipo de entidad que corresponda:			
<input type="checkbox"/> Sociedad por Acciones Simplificada		<input type="checkbox"/> Sociedad Comandita por Acciones	
<input type="checkbox"/> Sociedad Limitada		<input type="checkbox"/> Empresa Asociativa de Trabajo	
<input type="checkbox"/> Sociedad Anónima Sociedad Colectiva		<input type="checkbox"/> ONG	
<input type="checkbox"/> Sociedad Comandita Simple		<input type="checkbox"/> Organizaciones sin fines de lucro	
<input type="checkbox"/> Otras			
Si selecciona esta opción, por favor indique cuál			
6. Código GIIN (aplica si su entidad es una Institución Financiera Extranjera-FFI):			
Si tiene Código GIIN, indíquelo y finalice aquí el diligenciamiento de este formulario. Si no tiene código GIIN, diligencie la siguiente información, marcando con una equis (X) sobre la respuesta correcta:			
7. ¿La entidad cotiza en un mercado regulado en Colombia o en el exterior o está participada por una compañía que cotiza en un mercado regulado en Colombia o en el exterior? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
Si la respuesta a esta pregunta fue SÍ, finalice aquí el diligenciamiento de este formulario. En caso contrario, continúe con la siguiente pregunta:			
8. ¿Su empresa o el grupo empresarial al que pertenece tiene acciones de instituciones financieras? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
Si la respuesta a esta pregunta fue NO, finalice aquí el diligenciamiento de este formulario. En caso contrario, continúe con la siguiente pregunta:			
9. ¿Tiene la Compañía socios o partícipes norteamericanos con una participación significativa (superior al 5%)? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
En caso afirmativo, por favor indique los siguientes datos de cada socio o partícipe estadounidense: Información de accionistas estadounidenses.			
Nombre y apellidos completos	Número de identificación fiscal (US - TIN u otro según aplique)	Ciudad / País domicilio	Dirección domicilio

<p align="center">Firma del Representante Legal</p>	<p>Ciudad</p> <hr/> <p>Fecha (DD/MM/AAAA)</p>	
---	---	--

**Nota:** En el evento que alguno de los campos a diligenciar no aplique en su caso por favor anule el campo correspondiente con una línea horizontal.

Huella del índice derecho y/o registrada en el documento de identificación.