



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

Yo, (nombres y apellidos)	
Identificado con tipo de documento de identidad	Número
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-), <b>DECLARO</b> bajo la gravedad de juramento que a la fecha de diligenciamiento de esta certificación, tengo vínculo con el país (indicar país diferente a Colombia) (entiéndase por vínculo, nacionalidad, país de residencia propia o del tutor, país de residencia fiscal, país de nacimiento, número de identificación fiscal estadounidense), para lo cual suministro la siguiente información:	
Fecha de caducidad del documento de Identificación, si aplica DD/MM/AAAA):	
Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA):	País de nacimiento*:
País de residencia Fiscal:	País de residencia:
Ciudad de residencia :	Dirección de residencia:
Nacionalidad (es):	1 2
Número de Identificación Fiscal (TIN ) / número de seguridad social en el caso de tributación en EE.UU:	
Número de Identificación Fiscal (CRS)/ número de seguridad social en el caso de tributación en otro país:	
País de residencia del tutor (en caso de tener tutor):	

Firma	Ciudad
	Fecha (DD/MM/AAAA)

**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.

<b>Documentación adicional:</b>
*Si usted ha renunciado a la nacionalidad de su país de origen, adjuntar la certificación soporte, emitida por el gobierno del país.

--

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