



Tipo de documento		No. de documento		Fecha de diligenciamiento		
C.C. <input type="radio"/>	C.E. <input type="radio"/>	T.I. <input type="radio"/>	P.P. <input type="radio"/>	Otro <input type="radio"/>		
				D	M	A
Nombres		Apellidos		Fecha de nacimiento		
				D	M	A

1. Identificación de Ciudadanos o Residentes Extranjeros

¿Tiene nacionalidad o ciudadanía diferente a la colombiana?	¿Tiene residencia legal en algún país diferente a Colombia?	¿Actualmente vive en algún país diferente a Colombia?
SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> País _____	SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> País _____	SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> País _____

Si vive actualmente en un país diferente a Colombia, diligencie la siguiente información, de lo contrario pase al bloque 2.

Dirección de la vivienda (en el extranjero)	Estado / Departamento / Ciudad (en el extranjero)	Código postal	Teléfono (en el extranjero)
_____	_____	_____	_____

Si su país de nacionalidad, ciudadanía o residencia es Estados Unidos pase al bloque 3 de preguntas. De lo contrario continúe con el bloque 2.

2. Permanencia en los Estados Unidos

¿Ha permanecido en Estados Unidos por 183 días o más en el último año o por 122 días o más en promedio en los últimos tres años (de forma consecutiva o no consecutiva)? SÍ NO

Si respondió afirmativamente a la pregunta anterior por favor señale a continuación el motivo principal de su viaje(única respuesta). *Campos Obligatorios

Control o tratamiento médico* Estudios* Actividad diplomática* Ninguno de los anteriores*

3. ¿Está usted obligado a tributar en un país diferente a Colombia?

SÍ NO Si respondió afirmativamente por favor indicar el país de tributación y el número de identificación tributaria.

País de tributación	No. de identificación tributaria TIN/NIT
_____	_____

Razón por la cual la jurisdicción no le suministra un TIN/NIT:

Jurisdicción no emitió TIN. No realiza ninguna actividad económica en el otro país.

Responder en caso de que alguna pregunta del bloque 1 o 2 haya sido SI y la pregunta del bloque 3 haya sido NO

Firma

Declaro que he sido informado por parte de COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A y CAPITALIZADORA BOLÍVAR S.A(en adelante LAS COMPAÑÍAS) de la suscripción del acuerdo de intercambio de información tributaria, bajo los términos de la Ley 1666 de 2013 (también conocida como Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas Extranjeras –FATCA-). En consecuencia, entiendo que en cumplimiento de dicho acuerdo, se reportará a la autoridad competente, mi información financiera y transaccional cuando se determine que reúno los requisitos previstos en la ley, al Gobierno de los EE.UU, Departamento de Servicios de Rentas Internas de Estados Unidos (IRS) o cualquier entidad gubernamental designada para la consolidación de esta información. Así mismo, manifiesto que he sido informado por parte de LAS COMPAÑÍAS que mi información financiera y transaccional se reportará a otras entidades en el marco de otros tratados internacionales en los cuales la República de Colombia sea parte.

Certifico que la información suministrada en este formato es exacta, completa y verídica y por tanto la falsedad, omisión o error, será objeto de sanciones civiles y/o penales de acuerdo con la legislación nacional. Cualquier cambio en la información aquí suministrada, deberá ser informado a la compañía a través de su Asesor de seguros o de la oficina de Seguros Bolívar más cercana.

FIRMA DEL CLIENTE