



INFORMACIÓN ADICIONAL PARA EL CUMPLIMIENTO DEL INTERCAMBIO TRIBUTARIO INTERNACIONAL

Fecha de diligenciamiento D M A

Tipo de documento

No. de documento

Persona Jurídica

Nombre o Razón Social

1. Información General

¿Su compañía tiene alguna de las siguientes características?

Cotiza en bolsa SÍ ☐ NO ☐ Es una entidad pública SÍ ☐ NO ☐ Es una entidad sin ánimo de lucro SÍ ☐ NO ☐

Si todas las respuestas anteriores son negativas, diligencie los siguientes campos. De lo contrario continúe con el bloque 3 de preguntas.

¿La Compañía tiene calidad de subsidiaria, subordinada o filial de una Compañía en el extranjero?

SÍ ☐ NO ☐ Si respondió afirmativamente, diligencie los siguientes datos. De lo contrario continúe con el bloque 2 de preguntas.

No. Identificación tributaria de la compañía matriz Nombre de la compañía matriz País de la compañía matriz

Dirección de la compañía matriz

Estado / Departamento / Ciudad

Código postal

Teléfono

2. Composición Accionaria

La Compañía cuenta con socios o accionistas contribuyentes en el extranjero que tengan una participación igual o superior al 5% individual o como grupo familiar?

SÍ ☐ NO ☐ Si respondió afirmativamente, diligencie los siguientes datos. De lo contrario continúe con el bloque 3 de preguntas.

Nombre o Razón social	Fecha de Nacimiento	Número de Identificación Tributaria TIN/NIT	País de Tributación	País de domicilio	Dirección de domicilio	Parentesco	% Participación accionaria
	D M A						
	D M A						
	D M A						

3. ¿La compañía está obligada 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

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, la información financiera y transaccional cuando se determine que la empresa que represento o alguno de sus socios reúne 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 la información financiera y transaccional de la empresa que represento y/o de sus socios 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 REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE:

No. IDENTIFICACIÓN: