

DECLARACIÓN JURADA PLAFT SMV

Persona Jurídica



ANTECEDENTES DE LA PERSONA JURÍDICA O ENTE JURÍDICO*:

Denominación o Razón Social: _____ R.U.C.: _____
Utilidades del último ejercicio: _____
Ingreso Promedio Mensual: _____

ORIGEN DE FONDOS

Especificar: _____

¿Cuál es el país de origen de los fondos a depositar? _____

¿Sus directores, accionistas, socios o asociados tienen directa o indirectamente más del 25% del capital social, aporte o participación en la empresa? SÍ NO

¿Su empresa cuenta con Representantes legales y Administradores? SÍ NO

Si su respuesta es "SÍ" a cualquiera de las dos preguntas anteriormente formuladas (o ambas) debe consignar los datos para cada una de las personas señaladas:

Director Accionista Socios Asociados Representantes Administradores

Apellido paterno: _____ Apellido materno y/o casada: _____
Nombres: _____ Documento de identidad: DNI CE Otro N°: _____
Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
Nacionalidad: _____ País de residencia: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____
Profesión, oficio u ocupación habitual: _____ Empresa y cargo: _____

Desempeña o ha desempeñado en los últimos cinco (5) años cargo público, funciones en una organización internacional o de dirección SÍ No
Si su respuesta es "SÍ" debe llenar la "Declaración Jurada PLAFT" Persona natural adicional.

Director Accionista Socios Asociados Representantes Administradores

Apellido paterno: _____ Apellido materno y/o casada: _____
Nombres: _____ Documento de identidad: DNI CE Otro N°: _____
Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
Nacionalidad: _____ País de residencia: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____
Profesión, oficio u ocupación habitual: _____ Empresa y cargo: _____

Desempeña o ha desempeñado en los últimos cinco (5) años cargo público, funciones en una organización internacional o de dirección SÍ No
Si su respuesta es "SÍ" debe llenar la "Declaración Jurada PLAFT" Persona natural adicional.

Indicar las personas jurídicas vinculadas a su empresa: _____

¿El fondo le pertenece a una tercera persona? SÍ NO

Si su respuesta es "SÍ" debe llenar los datos de abajo respecto al Propietario de los fondos:

Nombres y Apellidos: _____
Documento de Identidad: DNI CE Otro: _____ N°: _____
R.U.C.: _____ RUT (CAVALI): _____
Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
Nacionalidad: _____ País de residencia: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Profesión, oficio u ocupación: _____

Es trabajador: Dependiente Independiente

Centro de trabajo: _____ Cargo: _____

Rubro de la empresa: _____

¿Realiza alguna actividad económica adicional? Indique: _____ Tipo de Renta: _____

Tiempo como trabajador dependiente o independiente : 1-4 años 5-9 años 10 años a más

Ingresos Promedio Mensual: Hasta S/5,000 Hasta S/10,000 Hasta S/15,000 S/ _____ (Indicar monto en caso sea superior a S/ 15,000)

Desempeña o ha desempeñado en los últimos cinco (5) años cargo público, funciones en una organización internacional o de dirección. Sí No
Si su respuesta es "Sí" deberá llenar una "Declaración Jurada PLAFT" Persona Natural por cada una de las personas que corresponda.

DECLARACIÓN FATCA

¿Usted califica como Sociedades creadas u organizadas en los EE.UU. o bajo las leyes de ese país, o cuyos accionistas con participación igual o mayor al 10% sean a su vez US Persons, entre otros obligados por la Ley FATCA? Sí No

Si su respuesta es Sí, debe indicar:

Número de Documento fiscal de EE.UU.: _____

Acepta las siguientes condiciones:

1. Haber sido informado por LA COMPAÑIA sobre la ley denominada Foreign Account Tax Compliance Act - FATCA (Ley de fiscalización de cuentas extranjeras), aprobada por el Congreso de los EE.UU., cuya finalidad es la de mejorar los mecanismos de fiscalización de las inversiones que mantienen fuera de los EE.UU. las personas clasificadas por la ley como "US Persons" **.
2. Ser una US Person para efectos de FATCA y los autorizo desde ya, de manera libre, expresa, informada e inequívoca, a brindar a la autoridad tributaria competente (ya sea la SUNAT o el Internal Revenue Service -IRS- del gobierno de los Estados Unidos de Norteamérica) la información sobre mis Datos Personales (nombre, documento oficial de identidad, dirección, nacionalidad, documento de identificación fiscal, tipo y número o código de la(s) cuenta(s) que mantengo en la entidad financiera), detalle de movimientos y saldos de mis cuentas y productos, así como cualquier otra información que pueda ser requerida con el propósito de cumplir con la mencionada Ley.

(Ciudad) _____; _____ de _____ de 20__.

Firma del Representante Legal o Apoderado

Firma del Representante Legal o Apoderado

* Entes jurídicos: Patrimonios autónomos, consorcios, fondos mutuos y/o de inversión, fideicomisos.

** Ciudadanos, residentes o residentes fiscales de los EE.UU., así como sociedades creadas u organizadas en los EE.UU. o bajo las leyes de ese país, o cuyos accionistas con participación igual o mayor al 10% sean a su vez US Persons, entre otros obligados por la Ley FATCA.

Esta Declaración Jurada tiene carácter CONFIDENCIAL y se solicita en cumplimiento de la normativa local vigente, Ley N°27693, Resolución CONASEV N° 033-2011-EF/94.01.1 y sus modificatorias respecto a la prevención del Lavado de Activos y/o Financiamiento del Terrorismo y de acuerdo a las políticas generales de nuestro principal accionista, SURA y lo estipulado por la Foreign Account Tax Compliance (FATCA).