



Autocertificação de Comunicação Fiscal

Declaração FATCA/CRS - Pessoa Singular

Swiss Life (Luxembourg) S.A.

PT

Proposta / número de contrato:

A informação incluída neste documento é protegida pelo segredo profissional e será coletada sómente para uso interno. O presente documento deve ser preenchido da forma mais precisa possível e em **LETRAS MAIÚSCULAS**. Em caso de falta de espaço, faça o favor de responder em folha separada.

Em todos os casos, uma fotocópia (texto + foto) do cartão de identidade ou passaporte válidos do declarante e do tomador do seguro, caso seja diferente do declarante, devem ser fornecidas com o presente anexo. O termo "contrato" refere-se, salvo indicação em contrário, ao contrato de seguro de vida, conforme o caso. Todos os **campos obrigatórios** se encontram marcados com um asterisco (*).

1. Declarante

	1.º declarante	2.º declarante (caso aplicável)
Título (*):	<input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra.	<input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra.
Apelido (*):		
Nomes próprios (*):		
Rua e número de residência (*):		
Código postale localidade (*):		
País (*):		
Data de nascimento (*):	____/____/____	____/____/____
Local de nascimento (*):		
Nacionalidade (*):		
Número de Telefone (*): (incluindo código de país)		

2. País de tributação

	País de Residência Fiscal (*)	Número de Identificação Fiscal (*) <i>Ver abaixo a definição de NIF</i>	Caso não indique NIF, assinalar a opção A, B ou C
1.º declarante			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
2.º declarante (caso aplicável)			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
			<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

Motivo A - O país onde sou responsável pelo pagamento de impostos não atribui NIF aos seus residentes

Motivo B - O Titular da Conta é incapaz de obter um NIF ou número equivalente (caso tenha selecionado este motivo, deve explicar no quadro à direita o motivo pelo qual não pôde obter o NIF)

Motivo C – Não é exigido NIF. (Nota: apenas deve selecionar este motivo no caso de as autoridades do país de residência acima indicado não exigirem a divulgação do NIF)

Caso tenha sido selecionado o motivo B, deve explicar o motivo pelo qual o declarante não pôde obter um NIF:

Definição de NIF: O termo "NIF" significa Número de Identificação Fiscal (ou o equivalente funcional na falta de um Número de Identificação Fiscal). O NIF é uma combinação única de letras ou números atribuída por uma jurisdição a uma pessoa singular ou a uma entidade e utilizada para identificar a pessoa singular ou a entidade para efeitos de aplicação da legislação fiscal dessa jurisdição. Pode ser consultada informação detalhada adicional sobre os NIF aceitáveis no seguinte link:

<https://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/>

3. Declaração e assinatura

O declarante certifica que todas as suas declarações são verdadeiras e exatas e que compreende que a não divulgação ou uma comunicação incompleta de informações à Swiss Life pode adiar ou interromper o processo de subscrição/pagamento do prémio adicional.

O declarante declara o seguinte:	SIM	NÃO
1. O declarante é um cidadão dos Estados Unidos da América (incluindo dupla ou múltipla nacionalidade)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. O declarante é cidadão estrangeiro residente nos Estados Unidos da América (ou «U.S resident alien») (por exemplo, um titular de uma carta verde (<i>green card</i>) de estatuto residente legal e permanente nos Estados Unidos da América, emitida pelos serviços de cidadania e imigração dos Estados Unidos da América ou ainda qualquer pessoa que preencha as condições do teste de presença física substancial (<i>substantial physical presence test</i>) das autoridades fiscais dos Estados Unidos da América (<i>US IRS</i>)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. O declarante é considerado uma Pessoa dos Estados Unidos da América (<i>U.S. Person</i>) de acordo com os princípios fiscais dos EUA, ou por qualquer outro motivo (incluindo, nomeadamente, dupla residência, casais que entreguem declarações conjuntas, renúncia à nacionalidade americana ou uma residência permanente de longo prazo nos EUA)? (O declarante é considerado um residente dos EUA se preencher os critérios do teste de presença física substancial. Preenche tais critérios caso, durante o ano corrente, tenha estado fisicamente presente nos Estados Unidos da América durante 183 dias ou mais, ou, sendo o número inferior mas igual ou superior a 31 dias, de acordo com a seguinte fórmula: (número de dias no corrente ano x 1) + (número de dias no ano anterior x 1/3) + (número de dias no ano antecedente ao ano anterior x 1/6) => 183 dias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Independentemente do Teste de Presença Física Substancial acima referido, o declarante ainda se encontra domiciliado nos Estados Unidos da América? (Se o declarante deixou os Estados Unidos da América durante o ano civil em curso, sem intenção de aí regressar ou de modo a satisfazer o Teste de Presença Física Substancial no ano seguinte, pode responder "Não". Esta resposta deve ser comprovada através de um certificado de domicílio oficial e atualizado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. O declarante é um indivíduo residente nos Estados Unidos da América ou num dos seus territórios (Puerto Rico, Guam, American Samoa, U.S. Virgin Islands, Northern Mariana Islands), possessões (Midway Islands, Wake Island, Kingman Reef, Navassa Island, Johnston Atoll, Palmyra Atoll, Baker, Howland and Jarvis Islands) ou no District of Columbia, independentemente do seu estatuto fiscal nos Estados Unidos da América?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. O declarante é uma sociedade (<i>partnership, corporation, LLC</i>) constituída ou organizada nos termos da lei dos Estados Unidos da América, de qualquer dos seus estados, do District of Columbia ou de qualquer possessão ou território dos EUA (ver o ponto 5) ou uma sociedade (<i>partnership, corporation, LLC</i>) não sujeita à lei dos EUA na qual pelo menos - direta ou indiretamente - um beneficiário efetivo tenha a qualidade de uma Pessoa dos EUA de acordo com a definição dos pontos 1 a 5 acima e que controle 10% ou mais da referida sociedade (<i>partnership, corporation, LLC</i>) não sujeita à lei dos EUA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. O declarante é herdeiro de um cidadão dos EUA ou aí residente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. O declarante é uma entidade que exerce a atividade de gestão fiduciária (<i>trust</i>) relativamente à qual um tribunal norte-americano teria autoridade sob a lei aplicável para processar ordens ou decisões relativas a todas as questões relacionadas com a administração?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. O declarante é uma entidade que exerce a atividade de gestão fiduciária (<i>trust</i>) relativamente à qual uma ou mais pessoas dos Estados Unidos tenham autoridade para controlar todas as decisões substanciais?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

O declarante obriga-se a informar a Swiss Life, no prazo de 30 dias, de qualquer alteração das circunstâncias que motive a inexactidão ou incompletude de qualquer informação constante do presente formulário.

Ao assinar a presente declaração, o declarante reconhece que:

- Dá o seu consentimento irrevogável à Swiss Life para reportar o contrato, os contratos preexistentes e ativos associados às autoridades fiscais dos EUA, caso tenha o estatuto de "pessoa dos EUA" agora ou no futuro e caso o contrato deva ser comunicado às autoridades fiscais dos EUA e do Luxemburgo;
- Inequivocamente e irrevogavelmente autoriza a Swiss Life a divulgar informações às autoridades fiscais dos EUA e do Luxemburgo pelo nome, incluindo detalhes dos ativos envolvidos, se, numa data futura, houver indícios de que o Tomador do Seguro é uma "pessoa dos EUA" e este não for capaz de providenciar à Swiss Life as informações necessárias.
- Compreende e aceita que a Swiss Life tem a obrigação legal de divulgar e comunicar às autoridades competentes dados (incluindo informações fiscais relevantes) respeitantes ao contrato com a Swiss Life e quaisquer outros dados relevantes decorrentes dos documentos de adesão ou de outros documentos relativos ao contrato para efeitos da FACTA e de CRS, de acordo com a lei luxemburguesa aplicável e, para este propósito, isenta a Swiss Life do sigilo em matéria de seguros, de dados e comercial.
- Compreende e aceita que a Swiss Life pode ser obrigada a divulgar e comunicar aos seus parceiros comerciais (o banco de custódia que detém os ativos do contrato, o gestor de ativos e qualquer outro terceiro mandatado durante o período do contrato) dados (incluindo informações fiscais relevantes) respeitantes ao contrato com a Swiss Life e quaisquer outros dados relevantes decorrentes dos documentos de adesão ou de outros documentos relativos ao contrato, ou a autoriza os seus parceiros comerciais a transferir tais dados ou informações. Este dever pode conduzir à divulgação dos dados ou de informações às autoridades competentes. O declarante aceita esta divulgação e transferência de dados, na medida do necessário, e dispensa a Swiss Life e os seus parceiros comerciais do regime luxemburguês de sigilo em matéria de seguros, de modo a cumprir os requisitos de divulgação, comunicação e transferência de dados acima referidos.
- Estes dados/informações podem incluir, nomeadamente, dados pessoais do declarante, tais como uma cópia do bilhete de identidade, o nome completo, morada, data e local de nascimento, nacionalidade, o Número de Segurança Social ou o Número de Identificação Fiscal (NIF), bem como dados relativos à conta bancária subjacente ao contrato, incluindo, nomeadamente, extratos bancários, montante de ativos e quaisquer receitas ou rendimento e quaisquer outros dados relevantes decorrentes da assinatura do contrato de seguro, incluindo o Formulário W-9 do U.S. Treasury and IRS, o FinCEN Report 114 e o TD F 90-22.1 FBAR, 8938, 8966, ou outros formulários equivalentes e semelhantes, sejam estas informações confidenciais ou não (os "dados"). Os dados podem ser divulgados através de correio escrito (postal ou eletronicamente) e verbalmente (por telefone e comunicação oral).
- Sendo uma instituição financeira reportante, a Swiss Life é responsável pela transferência de informações pessoais respeitantes ao declarante para a autoridade fiscal do Luxemburgo. O declarante isenta total e ilimitadamente a Swiss Life de qualquer responsabilidade incorrida com a divulgação ou transferência dos dados. Está ciente do risco relacionado com a comunicação eletrónica e isenta expressamente a Swiss Life de qualquer responsabilidade respeitante a qualquer transmissão errónea.
- Os dados podem ser comunicados à autoridade fiscal do Luxemburgo e às autoridades competentes de cada jurisdição participante nas normas CRS/TAdI.
- Compreende e aceita que as respostas a cada questão da declaração FATCA e CRS são obrigatórias e aceita todos os riscos associados a respostas inexatas e incompletas. O declarante tem os direitos de aceder aos dados que serão comunicados à autoridade fiscal do Luxemburgo, devendo avisar a Swiss Life de modo a retificar qualquer informação errónea.

Local/data

Assinatura do 1.º Declarante

/ /

Local/data

Assinatura do 2.º Declarante

/ /