

# Declaración sobre Residencia e Identificación Fiscal – FATCA / OCDE (CRS) – Personas Humanas



Sucursal:

Fecha:

## 1. Datos identificatorios del Cliente

Apellido/s / Prenombre/s:

Doc. Id. (Tipo y N°):

C.U.I.T./ C.U.I.L./C.D.I. N°:

País de Nacimiento:

## 2. Declaración Jurada del Cliente Titular

### OCDE

Poseo residencia fiscal únicamente en Argentina

Poseo un país de residencia fiscal adicional o distinto de Argentina; o bien, residencia o ciudadanía por inversión (implica alguna de las siguientes condiciones: Derechos de residencia o ciudadanía por inversión/Derechos de residencia en otras jurisdicciones/Haber pasado más de 90 días en otra jurisdicción durante el año anterior/Haber presentado declaraciones de impuestos sobre la renta de las personas físicas durante el año anterior en otras jurisdicciones), el cual detallo a continuación.

País de Residencia Fiscal:

Domicilio Fiscal:

Nro. ID. Número de Identificación Fiscal (NIF/TIN):

Motivo:

Si el motivo es 3, describir:

País de Residencia Fiscal:

Domicilio Fiscal:

Nro. ID. Número de Identificación Fiscal (NIF/TIN):

Motivo:

Si el motivo es 3, describir:

### FATCA:

No  Si  me encuentro alcanzado por las disposiciones de la Ley FATCA debido a que cumplo con alguna de las siguientes condiciones: Tengo nacionalidad / ciudadanía / domicilio / residencia / residencia fiscal en los Estados Unidos o alguno de sus territorios.

**De haber marcado la opción "Sí", deberá integrar el formulario W-9 "Solicitud y Certificación del Número de Identificación del Contribuyente".**

Sujeto Obligado ante la UIF: Si  y adjunto Constancia de Inscripción Actividad: No

Alcanzado dentro de la nómina de Personas Expuestas Políticamente: Si  No

Cargo y Ente donde se desempeña/carácter de la relación:

## 3. Declaraciones

### 3.1 Ley "FATCA":

#### Sujeto ALCANZADO por las disposiciones de la Ley FATCA:

Autorizo en forma expresa e irrevocable al Banco a informar a cualquier entidad/autoridad de los EE.UU. con competencia en el marco de las disposiciones de la Ley FATCA, acerca de los datos personales que yo entregue en el marco de mi relación con el Banco, las operaciones bancarias realizadas y los saldos existentes a cualquier fecha. Para ello:

- Otorgo el consentimiento expreso previsto en la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 25.326) a los fines de que el Banco informe mis datos personales a las mencionadas autoridades de los EE.UU.
- Libero expresamente al Banco de su obligación de guardar el secreto financiero previsto en la Ley de Entidades Financieras (art. 39, Ley 21.526), en relación con los saldos de mis cuentas y depósitos.
- Autorizo expresa e irrevocablemente al Banco a ejercer todas las acciones necesarias para cumplimentar con las disposiciones de la Ley FATCA (entre otras, la retención de fondos sobre cuentas de las que soy titular).
- Me comprometo a prestar la más amplia colaboración y a proporcionar cualquier información y/o documentación que me sea requerida por el Banco en relación con la Ley FATCA.

- También, me comprometo a informar al Banco de cualquier circunstancia que cambie mi condición de sujeto alcanzado por la Ley FATCA, dentro de las 24 horas desde que se produzca.
- Si, en cualquier momento y por cualquier motivo, me negase a brindar la información necesaria para el cumplimiento de la Ley FATCA, reconozco que el Banco está plenamente facultado para cerrar cualquier cuenta abierta a mi nombre en Banco Macro S.A., practicar las retenciones que correspondan, aplicar cualquier medida y/o ejercer cualquier facultad prevista en la Ley FATCA en caso de incumplimiento de sus disposiciones.
- Me comprometo a integrar, firmar y entregar al Banco el Formulario W-9 "Solicitud y Certificación del Número de Identificación del Contribuyente".
- Declaro que el Banco me ha informado debidamente sobre la Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas Extranjeras (Foreign Account Tax Compliance Act, en adelante "Ley FATCA").

Entiendo que esta Ley requiere la colaboración de entidades no estadounidenses para combatir la evasión tributaria de sujetos obligados a contribuir en Estados Unidos, identificando a los que tienen cuentas o negocios en el extranjero.

#### **Sujeto NO ALCANZADO por las disposiciones de la Ley FACTA**

- Me comprometo a informar al Banco de cualquier circunstancia que cambie mi condición de sujeto NO alcanzado por la Ley FATCA, dentro de las 24 horas desde que se produzca.
- Me comprometo a suscribir la totalidad de los documentos que el Banco me pudiese requerir a los fines del cumplimiento de la normativa aludida, así como a prestar la más amplia colaboración y a proporcionar al Banco cualquier información y/o documentación que eventualmente pudiera serme requerida en el marco de las disposiciones de la Ley FATCA. También, autorizo en este supuesto, en forma expresa e irrevocable al Banco a ejercer todas aquellas prerrogativas y facultades necesarias para dar cumplimiento con las disposiciones de la Ley FATCA, y/o que sean procedentes, en caso de que me rehusare a brindar al Banco información y/o documentación necesaria para el cumplimiento de dichas disposiciones.

**3.2 Normativa "OCDE":** Por la presente declaro conocer y aceptar el alcance de las disposiciones de la norma internacional de intercambio automático de información de cuentas financieras "Standard for Automatic Exchange of Financial Account Information in Tax Matters" que incluye los documentos "Model Competent Authority Agreement" y "Common Reporting Standard (CRS)" publicados por el Consejo de la OCDE (Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos), así como las disposiciones de las Comunicaciones "A" 5581 y 5588 del Banco Central de la República Argentina ("BCRA"), la Resolución General N° 3826 de la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP), la Resolución General N° 631 la Comisión Nacional de Valores y la Resolución N° 38.632 de la Superintendencia de Seguros de la Nación (en adelante en su conjunto denominada como la "Normativa OCDE"), cuya finalidad esencialmente consiste en permitir a las administraciones tributarias de los países que han suscripto el acuerdo, disponer en forma periódica de información fiscal de las inversiones o posiciones de sus contribuyentes en instituciones financieras situadas en el extranjero. En consecuencia, en caso de que resultar aplicable a mi persona la Normativa OCDE, en este mismo acto autorizo en forma expresa e irrevocable al Banco a proporcionar información a la AFIP y/o a cualquier otra entidad/autoridad con competencia en el marco de la Normativa OCDE, respecto de:

- a) los datos personales que pudiese brindar al Banco en el marco de su relación con el Banco, y
- b) de la información correspondiente a las operaciones bancarias realizadas, así como de los saldos existentes a cualquier fecha.

A tales fines, (i) Otorgo el consentimiento expreso previsto en la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 25.326) a los fines de que el Banco proceda a informar mis datos personales a las autoridades aludidas en el párrafo precedente; (ii) Relevo expresamente al Banco de su obligación de guardar el secreto financiero previsto en el Art. 39 de la Ley 21.526 en relación con la información aludida en el ítem b) precedente; (iii) Autorizo expresa e irrevocablemente al Banco a ejercer todas aquellas prerrogativas y facultades necesarias para dar cumplimiento con las disposiciones de la Normativa OCDE.

Asimismo, se comprometo a prestar la más amplia colaboración así como a proporcionar al Banco cualquier información y/o documentación que eventualmente pudiera serme requerida por el Banco en el marco de las disposiciones de la normativa OCDE.

En caso de que la Normativa OCDE no resultara de aplicación a mi persona al momento de suscribir la presente, desde ya me comprometo a informar al Banco -dentro de las 24 hs- en caso de producirse cualquier circunstancia que afectare el estado de mi residencia fiscal o que modificare la información aquí proporcionada, obligándose en tal caso a suscribir una nueva Declaración Jurada en base a la información que correspondiere. En caso de incumplimiento a lo aquí indicado, autorizo en forma expresa e irrevocable al Banco a ejercer todas aquellas prerrogativas y facultades necesarias para dar cumplimiento con las disposiciones de la Normativa OCDE, y/o que sean procedentes.

**3.3.** Los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y fiel expresión de la verdad, comprometiéndose a notificar, dentro de las 24 horas, al Banco toda variación que se produzca en los mismos.

El Titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis (6) meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el Art. 14, Inc. 3 de la Ley N° 25.326. La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

Los datos personales recolectados a través del presente formulario serán incorporados a la Base de Datos de Clientes del Banco, registrada ante la Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, y serán objeto de tratamiento por parte del Banco para la prestación de los servicios y/o la provisión de los productos, así como para servicios afines que en el futuro se ofrezcan; a cuyos efectos, el Titular de los datos personales, por medio de la presente, presta su consentimiento libre e informado.

Dejo expresa constancia de que he recibido un ejemplar de la presente, debidamente intervenido por el Banco.

Titular
..... Firma

Apellido/s y Prenombre/s: .....

Doc. Id. (Tipo y N°): .....

**Uso Interno del Banco:** No implica conformidad

Verificación Firmas y Facultades
..... Firma y Sello