

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL ESTATUS DE CONTRIBUYENTES EE.UU.

Asegurado Propuesto / Asegurado	Dueño Propuesto / Dueño	F. de Nacimiento o No. de Póliza
¿Cuáles de las siguientes opciones aplica al dueño de la póliza? (Sólo marque las opciones que apliquen)		
Indicadores EE.UU.	Documentación o Información Requerida	Documento(s) Adjunto(s)
Ciudadano o residente de Estados Unidos (incluyendo doble ciudadanía) SI ☐ NO ☐ Entidad incorporada, organizada o domiciliada en Estados Unidos SI ☐ NO ☐	Si marcó Sí, diligencie un formulario W-9	SI ☐ NO ☐
Estados Unidos como lugar de nacimiento SI ☐ NO ☐	Si marcó Sí, diligencie un formulario W-9 o un formulario W-8BEN y un Certificado de Pérdida de Nacionalidad EE.UU. o suministre una explicación escrita que justifique la renuncia a su ciudadanía estadounidense; y provea un pasaporte no-estadounidense u otra documentación similar como prueba de su ciudadanía extranjera (no-EE.UU.).	SI ☐ NO ☐
Permanece más de 90 días al año en Estados Unidos SI ☐ NO ☐	Si marcó Sí, diligencie un formulario W-9 o un formulario W-8BEN y provea un pasaporte no-estadounidense u otra documentación similar como prueba de su ciudadanía extranjera (no-EE.UU.).	SI ☐ NO ☐
Entidad integrada por dueños sustanciales EE.UU. Cada dueño sustancial posee 10% o más de la entidad. SI ☐ NO ☐	Si marcó Sí, diligencie un formulario W-8BEN-E y el nombre, la dirección y el TIN (Número de Identificación Tributaria, por sus siglas en inglés) de cada dueño sustancial EE.UU.	SI ☐ NO ☐
Número telefónico de Estados Unidos SI ☐ NO ☐	Si marcó Sí, ¿tiene un número telefónico no-estadounidense? De ser así, por favor indique el número telefónico: Si marcó No, proporcione un pasaporte no-estadounidense u otra documentación similar como prueba de su ciudadanía extranjera (no-EE.UU.).	SI ☐ NO ☐
Dirección de Estados Unidos (residencia, correspondencia o casillero postal / P.O. Box) SI ☐ NO ☐	Si marcó Sí ¿tiene una dirección no-estadounidense?. De ser así, por favor indique la dirección: Si marcó No, proporcione un pasaporte no-estadounidense u otra documentación similar como prueba de su ciudadanía extranjera (no-EE.UU.).	SI ☐ NO ☐
Se ha otorgado poder o firma autorizada a una persona con dirección en Estados Unidos o se ha designado una dirección "al cuidado de" o una dirección de "retención de correspondencia" SI ☐ NO ☐	Si marcó Sí, diligencie un formulario W-8BEN o proporcione un pasaporte no-estadounidense u otra documentación similar que establezca su ciudadanía extranjera (no-EE.UU.).	SI ☐ NO ☐
☐ Por favor, marque esta casilla si ninguno de los indicadores EE.UU. señalados en este cuestionario aplican al dueño de la póliza.		
AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN		
Al firmar el presente documento, el dueño de la(s) póliza(s) reconoce y accede a que, conforme a la Ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras (FATCA, por sus siglas en inglés) promulgada bajo las leyes de Estados Unidos de América (EE. UU.), Pan American Life de Ecuador Compañía de Seguros, S.A., es o podría ser requerida a divulgar y a reportar información concerniente a su cuenta a las autoridades pertinentes, las cuales incluye pero no necesariamente se limita al Servicio de Rentas Internas de Estados Unidos ("las Autoridades"). El dueño de la(s) póliza(s), voluntaria e incondicionalmente, autoriza a Pan American Life de Ecuador Compañía de Seguros, S.A., a divulgar y a reportar a las Autoridades cualquier y toda información concerniente a la(s) póliza(s) emitida(s) por Pan American Life de Ecuador Compañía de Seguros, S.A.		
Al firmar este cuestionario, el dueño de la póliza certifica que las declaraciones y las contestaciones expuestas en este cuestionario son verdaderas, correctas y completas según su propio conocimiento so pena de incurrir en el delito de perjurio. De llevarse a cabo algún cambio en su estatus como contribuyente de EE. UU. o si el contrato de la póliza es transferido a otro dueño que sea ciudadano o residente de Estados Unidos, el dueño de la póliza deber informar a la Compañía en un plazo de (30) días. Hágase notar que cualquier falsedad o distorsión del estatus del contribuyente por un ciudadano o residente de Estados Unidos puede resultar en acción penal bajo las leyes de Estados Unidos.		
Firma del Dueño (En el caso de una Corporación, Sociedad o Fideicomiso, se requiere la firma del Oficial, Socio o Fideicomisario, en nombre del asegurado) X _____		Fecha: