

Olá, cliente!

Este é o formulário **FACTA/CRS**. O preenchimento e assinatura dele é obrigatório, independente de o beneficiário possuir ou não domicílio fiscal fora do Brasil.

POR QUE VOCÊ PRECISA PREENCHER ESTE DOCUMENTO?

Essa obrigação existe para que possamos atender à norma CRS (Common Reporting Standard), regime desenvolvido para Troca Automática de Informação Fiscal, com o objetivo de combater a fraude, em cumprimento às regras da lei FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act), dos Estados Unidos da América, que visa a combater a evasão fiscal em relação a rendimentos ou outros ganhos de investimentos feitos fora do país.

O QUE É "DOMICÍLIO FISCAL"?

Domicílio fiscal é o local de residência habitual de uma pessoa ou o local em que tenha uma habitação que permita entender sua intenção de mantê-la.

DADOS

NOME SOCIAL DO TITULAR DO PLANO

NOME CIVIL DO TITULAR DO PLANO

CPF DO TITULAR DO PLANO

NOME DO BENEFICIÁRIO/HERDEIRO

CPF

ENDEREÇO COMPLETO DE RESIDÊNCIA PERMANENTE (FISCAL)

ASSINALE ABAIXO

1. VOCÊ É RESIDENTE FISCAL EM ALGUM PAÍS QUE NÃO SEJA O BRASIL?

Não

Sim (neste caso, preencha os dados abaixo).

Em qual(is) país(es) você é residente fiscal, além de no Brasil? (Liste-os a seguir).

Informe o número do TIN (taxpayer identification number) para cada país em que tenha residência fiscal.

TIN:

TIN Number não disponível

TIN:

TIN Number não disponível

TIN:

TIN Number não disponível

2. VOCÊ É UM CIDADÃO AMERICANO?

Não

Sim



Autorizo que as informações contidas neste formulário, bem como as informações sobre minha conta/plano de previdência, sejam enviadas às autoridades fiscais do Brasil, bem como aos países nos quais eu tenha residência fiscal.

Declaro que, de acordo com meu conhecimento, as informações constantes neste documento são verdadeiras e estão completas. Concordo em enviar um novo formulário, dentro de 90 dias, caso tenha conhecimento de alguma alteração nas informações prestadas.

LOCAL E DATA

ASSINATURA

ENVIE ESTE DOCUMENTO PARA UM DOS SEGUINTE CANAIS

avisosinistroprev@zurich-santander.com.br

<http://bit.ly/santanderdocumento>**EM CASO DE DÚVIDAS**

Entre em contato pelos seguintes números, disponíveis de segunda a sexta-feira, das 8h às 22h, e aos finais de semana e feriados, das 8h às 20h:

4004 3535* (capitais e regiões metropolitanas);

0800 702 3535 (demais localidades);

0800 723 5007 (pessoas com deficiência auditiva ou de fala).

*Se preferir, mande uma mensagem para este número por meio do seu WhatsApp.

Atenciosamente,
Zurich Santander Seguros e Previdência S.A.