

## Declaración Jurada FATCA - Persona Humana

DATOS GENERALES DE LA PERSONA HUMANA									
Apellido y Nombre:						Tipo:		Nro:	
Nacionalidad:		Fecha de Nac.:		Lugar de Nac.:					
Domicilio Real:						Localidad:			
Provincia:				País:		T.E.:		C.P.:	
Domicilio Electrónico Correo Electrónico:						Sexo: F		M X	
Actividad:				Ocupación:		T.E.Cel.:			
Ingreso Mensual Estimado:				Tipo ID Fiscal:		N° Fiscal :			
Cont. Local		C.M.		N° IIBB:		Cond. IVA:		Cond. Ganancias:	
Residente: SI NO		Fecha Ing. País:		País:		Estado Civil:			
Apellido y Nombre del Cónyuge									
Tipo ID Fiscal:		N° Fiscal :				Sexo: F M X			

### Declaración Jurada F.A.T.C.A. (Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas en el Extranjero)

Marcar según corresponda:

- El Cliente declara que **NO** es una persona estadounidense<sup>1</sup> a los efectos de la *Ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras -FATCA* (por sus siglas en inglés) y que no está actuando en nombre y representación de una persona estadounidense. Una declaración falsa en este sentido puede ser pasible de penas en virtud de las leyes de los EE.UU. Si la su situación impositiva del Cliente se modifica y se convierte en ciudadano o residente de los EE.UU. deberá notificar a **REBA COMPAÑIA FINANCIERA S.A.** de este hecho en un plazo no mayor a 30 días desde producido ese hecho
- El Cliente declara que **SI** es una persona estadounidense<sup>1</sup>, adjuntando el Formulario W-9 correctamente completado. El Cliente por la presente manifiesta que presta consentimiento y autoriza expresamente, en los términos de los artículos 5o, 6o y concordantes de la Ley 25.326 y su decreto reglamentario 1558/2001; y el artículo 39 de la Ley 21.526, a **REBA COMPAÑIA FINANCIERA S.A.** para que proporcione al Internal Revenue Service de los Estados Unidos (IRS) información respecto de su persona y/o cuenta que mantiene con ustedes. Asimismo reconoce expresamente que el envío de dicha información al IRS en el marco de la presente autorización no se encuentra protegido por el secreto bancario ni por la protección a la información en el marco de las leyes No 21.526 y No 25.326, facilitando de este modo el cumplimiento de la normativa FATCA a **REBA COMPAÑIA FINANCIERA S.A.**. Finalmente reconoce que ha sido previamente informado que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de los datos previstos por la Ley 25.326 ante **REBA COMPAÑIA FINANCIERA S.A.**

ID Contribuyente en EE.UU. – Social Security Number:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Acompaña Form. W-9: SI NO

<sup>1</sup> Persona Estadounidense para la Ley FATCA: es un Individuo que reúne alguna de las siguientes características:

- 1) Nacido en EEUU
- 2) Ciudadano estadounidense con Pasaporte estadounidense
- 3) Residente estadounidense con Tarjeta de Residencia (Green Card)
- 4) Residente Parcial (183 días en 1 año calendario ó 122 días en promedio en los últimos 3 años calendario)

**DATOS PERSONALES.** Todos los datos personales aquí incluidos son recogidos para ser incorporados y tratados en una base de datos, cuyo destinatario y titular es Reba Compañía Financiera S.A., con domicilio en Maipú 272 de la CABA. Asimismo, los datos personales requeridos a través del presente serán objeto de tratamiento por parte de las empresas del Grupo Transatlántica, y/o sus vinculadas, y/o subsidiarias, para la prestación de los servicios y/o provisión de los productos objetos del presente, así como para los servicios afines que en el futuro se ofrezcan. Del mismo modo, para cualquier otra actividad comercial tendiente a promover, mantener, mejorar y evaluar los Servicios. Conforme a lo establecido en el Artículo 6 inciso e) de la Ley 25.326 (Ley de Datos Personales), el Titular podrá en cualquier momento ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de sus datos. El Titular presta su consentimiento, en los términos de la Ley de Protección de Datos Personales, para que Reba transfiera y/o ceda toda la información referente a su persona, sus actividades económicas o las operaciones que haya concertado o que concierte en el futuro, que requieran los organismos de control, así como también a las empresas de informes crediticios. El Titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a estos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3, de la Ley Nº 25.326. La DIRECCION NACIONAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES, en su carácter de órgano de control de la Ley Nº 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes en materia de protección de datos personales

## Firma del Cliente

--	--

Aclaración:

D.N.I.:

Pasaporte Nro.:

Lugar:

Fecha: