

Auto – Certificación FATCA / CRS

Self – Disclosure regarding the residency of Entities for tax purposes pursuant to the implementation of FATCA and CRS



Sección A: Información sobre el Cuentahabiente o del beneficiario final

Section A: Account Holder's / beneficial owner's personal data

Nombre completo de la Institución: <i>Full Legal Name:</i>	BANCO LATINOAMERICANO DE COMERCIO EXTERIOR, SA
Dirección de residencia completa: <i>Current Address (no post office box or „in-care-of“ address), street, house number, zip code, town, state, country (please do not abbreviate)</i>	TORRE V, BUSINESS PARK, AVENIDA LA ROTONDA, URB. COSTA DEL ESTE PANAMÁ
Dirección para recibir correspondencia: <i>Postal Address:</i>	APARTADO 0819-08730
Fecha de Incorporación: <i>Incorporation Date:</i>	1/19/1978
País de Incorporación: <i>Country of incorporation:</i>	PANAMÁ
Ha sido Estados Unidos su lugar de incorporación o ha sido incorporado bajo las leyes de Estados Unidos? (incluyendo Fideicomisos) <i>U.S. Place of incorporation and / or incorporation under the laws of the USA (a U.S. trust included):</i>	<input type="checkbox"/> Sí (Favor completar un formulario W correspondiente, según lo requerido por el IRS de Estados Unidos) / Yes (Please fill out a W-Form of the U.S. Internal Revenue Service) <input checked="" type="checkbox"/> No

Detalles de la Residencia Fiscal

Tax Residency Details

País de la Residencia Fiscal¹ <i>Country of Tax Residency</i>	Número de Identificación Fiscal (TIN / RUC) o Equivalente funcional <i>Tax Identification Number (TIN) or functional Equivalent</i>	Si no mantiene número de identificación Fiscal, ingrese el motivo A, B o C <i>If no TIN available, enter a reason A*, B**, or C***</i>
1. PANAMÁ	1050-2-21666 DV40	
2.		
3.		

- Motivo A: El país / jurisdicción donde el titular de la cuenta es residente no emite Número de Identificación Fiscal (TIN / RUC o su equivalente funcional)
- Motivo B: El titular de la cuenta no puede obtener un Número de Identificación Fiscal o su equivalente funcional (por favor explique por qué no puede obtener un Número de Identificación Fiscal en la siguiente tabla si ha seleccionado esta razón).

¹ Por favor llenar todas las jurisdicciones de residencia fiscal de la entidad afuera de Estados Unidos.

Auto – Certificación FATCA / CRS

Self – Disclosure regarding the residency of Entities for tax purposes pursuant to the implementation of FATCA and CRS



- **Motivo C:** No se requiere Número de Identificación Fiscal. (Nota: Sólo seleccione esta razón si la legislación nacional de la jurisdicción pertinente no requiere la recopilación del Número de Identificación Fiscal expedido por dicha jurisdicción).
- *Reason A: The country / jurisdiction where the account holder is resident does not issue TINs to its residents*
- *Reason B: The Account holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason).*
- *Reason C: No TIN is required. (Note: Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction).*

Si usted ha seleccionado el Motivo B, por favor explique en los siguientes campos la razón por la cual no puede obtener un Número de Identificación Fiscal

If you selected the Reason B above, please explain in the following boxes why you are unable to obtain a TIN.

1.

2.

3.

Sección B: Declaración de Entidades sujeta a FATCA

Section B: Declaration of Entities following FATCA

Declaración de Entidades Financieras

Declaration of Financial Institutions

I. Por favor indique el Estatus de su Entidad (marque el campo aplicable):

Please indicate the entity status (mark with a cross where applicable):

1. Institución Financiera que reporta según un IGA desde una Jurisdicción sujeta a FATCA

Reporting IGA FI from a FATCA Partner Jurisdiction

2. Institución Financiera que no reporta bajo un IGA desde una Jurisdicción sujeta a FATCA

Non-reporting IGA FI from a FATCA Partner Jurisdiction

3. Institución Financiera participante fuera de una jurisdicción sujeta a FATCA

Participating Foreign Financial Institution outside FATCA Partner Jurisdiction.

4. Institución Financiera Extranjera No participante

Nonparticipating Foreign Financial Institution

5. Institución Financiera Extranjera Registrada y en Cumplimiento

Registered Deemed Compliant Foreign Financial Institution

6. Institución Financiera Extranjera Certificada y en Cumplimiento

Certified Deemed Compliant Foreign Financial Institution

7. Beneficiario Final Exento



Auto – Certificación FATCA / CRS

Self – Disclosure regarding the residency of Entities for tax purposes pursuant to the implementation of FATCA and CRS



<p><i>Exempt Beneficial Owner</i></p> <p>8. Otros (por favor complete y remita el formulario W correspondiente) <i>Others (please submit a W-Form)</i></p> <p>Por favor indique su número GIIN (Global Intermediary Identification Number), de no tener uno, por favor complete y remita el formulario W correspondiente.</p> <p><i>Global Intermediary Identification Number (GIIN), if not available, please submit a W-Form:</i></p> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Sección C: Declaración de Entidades sujeta a CRS

Section C: Declaration of Entities following CRS

Declaración de Entidades Financieras

Declaration of Financial Institutions

<p>I. Por favor indique el Estatus de su Entidad (marque el campo aplicable): <i>Please indicate the entity status (mark with a cross where applicable):</i></p> <p>1. Institución Financiera de Inversión localizada en una Jurisdicción No participante y administrada por otra Institución Financiera (Por favor complete la sección D) <i>An Investment Entity located in a Non-Participating Jurisdiction and managed by another Financial Institution (Please fill out Section D)</i></p> <p>2. Otras Entidades de Inversión <i>Other Investment Entity</i></p> <p>3. Institución Financiera o de Custodia, Entidad de Depósitos, Compañías de Inversión o Compañías Aseguradoras Específicas. <i>Financial Institution – Custodial Institution, Depository Institution, Investment Companies or Specified Insurance Company</i></p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
--	---

Reconozco que la información contenida en este formulario y la información relacionada con el Titular de la Cuenta y cualquier "Cuenta Reportable" pueden ser reportadas a las autoridades fiscales del país / jurisdicción en la cual esta cuenta se mantiene e intercambiada con las autoridades fiscales de otro país o jurisdicción o países o jurisdicciones en los que el titular de la cuenta pueda ser residente fiscal en virtud de acuerdos intergubernamentales para intercambiar información de la cuenta financiera.

Certifico que estoy autorizado a firmar para el titular de la cuenta con respecto a todas las cuentas a las que se relaciona este formulario.

Declaro que todas las declaraciones hechas en esta declaración son, a mi mejor saber y entender, correctas y completas.

El firmante está obligado a informar al banco sobre los cambios de los datos antes mencionados en un plazo de 30 días.

La certificación es básicamente ilimitada. Si hay cambios, el formulario perderá su validez y se presentará una nueva auto-divulgación dentro del plazo establecido.

Auto – Certificación FATCA / CRS

Self – Disclosure regarding the residency of Entities for tax purposes pursuant to the implementation of FATCA and CRS



I acknowledge that the information contained in this form and information regarding the Account Holder and any Reportable Account(s) may be reported to the tax authorities of the country/jurisdiction in which this account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country/jurisdiction or countries/jurisdictions in which the Account Holder may be tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.

I certify that I am authorized to sign for the Account Holder in respect of all the account(s) to which this form relates.

I declare that all statements made in this declaration are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete.

The signee is obliged to inform the bank about changes of the above mentioned data within 30 days.

The self-disclosure is basically unlimited. If there are changes, the form will lose its validity and a new self-disclosure shall be submitted within the stated deadline.

A ser completado por el representante autorizado: <i>To be completed by authorized representative:</i>	
Nombre completo: Representative's Full Name:	JORGE LUIS REAL
Cargo: Representative's Designation:	SECRETARIO
Firma: Representative's Signature:	
Fecha: Date:	18 DE ABRIL DE 2019