

**DECLARAÇÃO FATCA - PLANO D**

<b>Nome do Participante:</b>	<b>CPF:</b>
<b>E-mail Pessoal:</b>	<b>Matrícula:</b>

**FATCA**

A Receita Federal do Brasil estabeleceu procedimentos referentes a operações financeiras que abrangem o intercâmbio de informações realizado, nos termos do FATCA, com o governo dos Estados Unidos. O FATCA (*Foreign Account Tax Compliance Act*) é uma lei norte-americana que visa combater a evasão fiscal em relação a rendimentos obtidos fora daquele país por cidadãos norte-americanos ou mesmo por estrangeiros que, por força da legislação aplicável, possuem obrigações fiscais nos EUA. Tais cidadãos são designados como US Persons. A lei americana é aplicável no Brasil conforme o Decreto nº 8.506, de 24/08/2015. É considerado US Person aquele que se enquadrar em ao menos uma das seguintes hipóteses:

- 1 – ser cidadão norte-americano, por ser nascido nos EUA ou por ter pais americanos (cidadania derivada) ou, ainda, por ter a cidadania americana (naturalização);
- 2 – ser residente fiscal dos EUA, por possuir o Green Card ou ter presença substancial nos EUA para fins tributários, isto é, por pelo menos 31 dias nos últimos 12 meses ou por 183 dias nos últimos 36 meses;
- 3 – ter parte de empresa (Domestic Partnership ou Domestic Corporation) ou Trust constituído nos EUA.

**QUESTIONÁRIO - (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

1. Possui nacionalidade ou residência fiscal diferente da brasileira ou americana?

Não     Sim.

Cidadania: \_\_\_\_\_

Residência Fiscal: \_\_\_\_\_

2. Possui vínculo fiscal com os EUA?

Não     Sim:

Selecione abaixo apenas as afirmativas que se aplicam:

- 2.1. Nasci nos EUA.
- 2.2. Tenho pai, mãe, cônjuge ou companheiro com cidadania americana.
- 2.3. Sou americano naturalizado.
- 2.4. Posuo visto de residência permanente nos EUA - Green Card.
- 2.5. Permaneci nos EUA por mais de 31 dias no ano corrente e por mais de 183 dias nos últimos 36 meses.
- 2.6. Executo instruções de pagamentos ou transferências de recursos para um endereço ou conta mantida nos EUA.
- 2.7. Posuo procuração outorgada por uma pessoa com endereço nos EUA ou a favor de uma pessoa com endereço nos EUA.
- 2.8. Posuo participação societária (mais de 10%) em alguma empresa dos EUA.
- 2.9. Posuo imóvel nos EUA.
- 2.10. Posuo fonte de renda nos EUA.
- 2.11. Posuo endereço nos EUA, incluindo caixas postais.

Especificar: \_\_\_\_\_

2.12. Posuo número de telefone nos EUA.

Especificar: \_\_\_\_\_

Declaro a veracidade das informações acima prestadas e responsabilizo-me pelas consequências administrativas e/ou judiciais acerca de eventuais informações incorretas e/ou incompletas, e comprometo-me a informar à Previ Novartis sobre qualquer alteração nas informações acima prestadas.

Em observância à Lei nº 13.709/2018 (“Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais”), autorizo a Previ Novartis a realizar o tratamento dos meus dados pessoais tão somente para fins lícitos e execução do Plano de Benefícios D e, ainda, compartilhá-los com os órgãos governamentais que legalmente os requererem. Para informações sobre o tratamento de dados pessoais realizado pela Previ Novartis, declaro que tive ciência sobre a Política de Privacidade da Previ Novartis, disponível no site institucional (<https://www.previnovartis.com.br/>) e no Aplicativo mobile denominado como Previ Novartis.

Assinatura

Local

Data