

**Waiver:**

**AUTORIZACIÓN DE INFORMACIÓN AL INTERNAL REVENUE SERVICE -IRS- DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con Documento de identidad N° \_\_\_\_\_, US TIN N° \_\_\_\_\_ domiciliado para estos efectos en \_\_\_\_\_, declaro:

(i) Haber sido informado por AFP HABITAT sobre la decisión de ésta de cumplir con la ley denominada *Foreign Account Tax Compliance Act - FATCA* (Ley de cumplimiento fiscal de cuentas extranjeras), aprobada por el Congreso de los EE.UU., en vigencia a partir del 1 de enero de 2014, cuya finalidad es la de mejorar los mecanismos de fiscalización de las inversiones que las personas clasificadas por la ley como “*US Persons*” (es decir, ciudadanos, residentes o residentes fiscales de los EE.UU., así como sociedades creadas u organizadas en los EE.UU. o bajo las leyes de ese país) mantienen fuera de los EE.UU. y, como consecuencia de ello, facilitar la recaudación fiscal de ese país; y

(ii) Ser una *US Person* para efectos de FATCA, por lo que autorizo desde ya a AFP HABITAT, de manera libre, expresa, informada e inequívoca, a brindar al *Internal Revenue Service* (Servicio de Impuestos Internos de los EE.UU o *IRS*) información sobre mis Datos Personales (nombre, documento oficial de identidad, dirección, nacionalidad, documento de identificación fiscal, tipo y número o código de cuenta(s)), detalle de movimientos y saldos de mi(s) cuenta(s) de Aporte Voluntario Sin Fin Previsional (APVSF) n.º \_\_\_\_\_<sup>1</sup>, así como cualquier otra información que pueda ser requerida por el *IRS* en el marco de FATCA.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos:

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Soy consciente que AFP Hábitat llevará a cabo el tratamiento de mis datos personales para fines exclusivamente relacionados al cumplimiento de la Ley FATCA, dando mi consentimiento para tal fin en el marco de lo establecido en la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales.