

FIDEICOMISO DE PLANIFICACIÓN SUCESORIA *THE BENEFICIARY* *TRUST*

Este instrumento es una versión en borrador que se presenta para que usted y su asesor profesional la consideren. No asumiremos responsabilidad alguna por las consecuencias impositivas ni de otro tipo que se deriven de la suscripción de este instrumento, ni tampoco se garantiza que el instrumento cumpla con los requisitos aplicables a usted.

This deed is provided as a draft to be considered by you and your professional adviser. We can accept no responsibility for the tax or any other consequences arising out of you executing this deed, or for ensuring that the deed meets with your requirements.

Si usted es titular de un plan de RL360 y desea que, en caso de fallecimiento, las prestaciones se transfieran a uno o varios beneficiarios adultos y/o menores, deberá completar este formulario. *This form should be completed if you are the owner(s) of a RL360 plan and want the benefits to go to one or more adults and/or children as beneficiaries in the event of your death.*

Este formulario invalida todas las designaciones anteriores de beneficiarios y, por eso, es importante que incluya todos los datos de todas las personas a quienes desea beneficiar. *This form invalidates all previous beneficiary designations therefore it is important that it includes all details of all the persons whom you wish to benefit.*

No debe usar este formulario si desea establecer una donación a efectos del Impuesto sobre Sucesiones del Reino Unido. *You cannot use this form if you wish to create a gift for UK Inheritance Tax purposes.*

Si el espacio disponible no es suficiente para incluir todos los datos solicitados, indíquelo con una nota en el formulario y adjunte una página con esos datos. *If you cannot enter the details asked for in the space available, please make a note on the form and attach a page containing those details.*

Este fideicomiso entrará en vigencia con posterioridad al fallecimiento de la Persona Relevante. A partir de ese momento, las prestaciones del plan serán pagaderas a los fideicomisarios a favor de los beneficiarios, conforme a lo dispuesto en la Parte C de este formulario. **Cuando el fideicomiso entre en vigencia, es posible que RL360 solicite que se acredite la identidad de los fideicomisarios y de cualquier beneficiario al que deban pagarse las prestaciones.** *This trust comes into effect upon the death of the Relevant Person. The plan benefits are then payable to the trustees for the benefit of the beneficiaries in accordance with the provisions in Part C of this form. At such time as this trust comes into effect it may be necessary for RL360 to obtain the appropriate identification documentation in respect of the trustees and any beneficiary to whom benefits are to be paid.*

El(los) titular(es) del plan y los fideicomisarios deben firmar este formulario en la Parte D.

The plan owner(s) and the trustees must sign this form at Part D.

NOTAS NOTES

Conforme a las Reglamentaciones Tributarias y los acuerdos intergubernamentales suscritos por la Isla de Man relativos al intercambio automático de información en el ámbito de la fiscalidad (en conjunto, "IAI"), RL360 está obligado a recabar información sobre todos los Constituyentes, Fideicomisarios y Beneficiarios Designados de fideicomisos. (Cuando alguno de los Beneficiarios Designados sea un menor, esta obligación será exigible una vez que cumpla 18 años).

Under Tax Regulations and intergovernmental agreements entered into by the Isle of Man in relation to the automatic exchange of information for tax matters (collectively "AEOI"), RL360 is required to collect information about each Settlor, Trustee and Named Beneficiaries of trusts. (Where any of the Named Beneficiaries are minors, this will be required once they reach 18 years old.)

RL360 proporcionará la información directamente al Departamento de Impuestos sobre la Renta de la Isla de Man (*Isle of Man Income Tax Division, IOMITD*), que a su vez podrá transmitir esos datos a la jurisdicción pertinente. RL360 no envía información en forma directa a otras jurisdicciones.

RL360 will provide the information directly to the Isle of Man Income Tax Division (IOMITD) who may then provide the same information to the relevant jurisdiction. RL360 does not send any information direct to other jurisdictions.

“Specified US Person” significa un ciudadano estadounidense o persona con residencia fiscal en los Estados Unidos que posee un domicilio residencial/postal en EE. UU. o que tiene un pasaporte o una tarjeta verde estadounidenses, o que nació en EE. UU. y no ha renunciado a la ciudadanía estadounidense.

Specified US Person means a US citizen or tax resident individual who has a US residential/correspondence address or who either holds a US Passport, a US Green Card or who was born in the US and has not yet renounced their US citizenship.

Se puede consultar más información sobre la Ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras (*Foreign Account Tax Compliance Act, FATCA*) de los Estados Unidos en: www.irs.gov/Businesses/Corporations/Foreign-Account-Tax-Compliance-Act-FATCA.

More information on US FATCA can be found at: www.irs.gov/Businesses/Corporations/Foreign-Account-Tax-Compliance-Act-FATCA.

Si usted indica Sí con respecto a si es una “Specified US Person”, deberá brindarnos su Número de Identificación Fiscal (TIN) o su Número de Seguro Social de EE. UU. (SSN).

If you choose Yes to being a Specified US Person, you will need to provide us with your US Taxpayer Identification Number (TIN) or US Social Security Number (SSN).

Si indica No pero posee un domicilio residencial/postal en EE. UU., tiene un pasaporte o una tarjeta verde estadounidenses, o nació en EE. UU., deberá brindarnos pruebas documentales de que ha renunciado a la ciudadanía estadounidense o de que dicha renuncia se encuentra en trámite.

If you choose No but you have a US residential/correspondence address, hold a US Passport, a US Green Card or you were born in the US, you will need to provide us with documentary evidence that you are in the process of or have renounced your US Citizenship.

RL360 puede aceptar una copia certificada de su formulario DS-4083 (también conocido como Certificado de Pérdida de Nacionalidad [*Certificate of Loss of Nationality, CLN*]) y/o una copia certificada de su pasaporte para la nueva ciudadanía que está tramitando. *RL360 can accept a certified copy of your DS-4083 form (also known as CLN – Certificate of Loss of Nationality) and/or a certified copy of your passport in which you are obtaining new citizenship.*

LEYES SUCESORIAS Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS **INHERITANCE LAWS AND BENEFICIARY DESIGNATION**

Algunos países han establecido leyes que regulan la distribución del patrimonio de una persona en caso de fallecimiento. Si bien teóricamente el fideicomiso de planificación sucesoria excluye de su patrimonio las prestaciones del plan, esa operación podría ser impugnada. El fundamento jurídico que se plantea para tal impugnación sería que los derechos de los herederos prevalecen sobre los derechos individuales de transmitir activos en fideicomiso a otras partes. Las autoridades que juzguen este tipo de asuntos sentencia podrán utilizar la discrecionalidad y respetar la voluntad que usted exprese (por ejemplo, en este formulario). Sin embargo, para evitar cualquier duda, debe obtener asesoramiento para tomar una decisión adecuada.

Some countries have laws governing the distribution of a person's estate on their death. Although the beneficiary trust technically removes the benefits of the plan from your estate, this could be challenged. The legal basis for such a challenge would be that the rights of heirs may be placed above individual rights to pass on assets on trust to other parties. Authorities responsible for judgements in such cases may use discretion and uphold your wishes (as expressed by using this form). However, to avoid any doubt, you should seek advice in choosing an appropriate course of action.

CAMBIOS EN LOS BENEFICIARIOS **CHANGES TO BENEFICIARIES**

Es posible cambiar los beneficiarios designados en el presente formulario completando posteriormente otro formulario.

Completing a subsequent form can change those named as beneficiaries in this form.

LA PERSONA RELEVANTE **THE RELEVANT PERSON**

El titular del plan, o cuando haya cotitulares, el último titular del plan sobreviviente. En caso de cotitulares, las disposiciones de este documento únicamente surtirán efecto si ambos titulares han fallecido.

The plan owner, or where there are joint plan owners, the last surviving plan owner. Where there are joint plan owners, the terms of this document will have no effect unless both owners are deceased.

ACONTECIMIENTO RELEVANTE **RELEVANT EVENT**

El fallecimiento de la(s) Persona(s) Relevante(s).

The death of the Relevant Person(s).

FIDEICOMISARIOS **TRUSTEES**

Deberá designarse a fideicomisarios para que actúen con posterioridad a su fallecimiento y den instrucciones con respecto al plan o cualquiera de sus prestaciones. RL360 Insurance Company Limited (RL360) no asumirá responsabilidad alguna por las acciones u omisiones de dichos fideicomisarios. *Trustees must be appointed to act after your death and give instructions concerning the plan or any benefits arising from it. RL360 Insurance Company Limited (RL360) cannot be responsible for any actions or omissions by those trustees.*

FONDO FIDUCIARIO **TRUST FUND**

Las prestaciones del plan que se detallan en la Parte A de este instrumento de fideicomiso.

The plan benefits of the plan detailed in Part A of this trust deed.

INTERPRETACIÓN

INTERPRETATION

RL360 ejecutará las instrucciones que usted imparta como titular del plan. No asumirá responsabilidad alguna por errores de interpretación en los que se incurra al rellenar el formulario ni por cambios en las circunstancias que puedan influir en la determinación del beneficiario del plan. Cualquier impugnación de la validez de los pagos efectuados con arreglo a sus instrucciones en este formulario deberá plantearse a los destinatarios de las prestaciones.

RL360 will carry out the instructions given by you as plan owner(s). It cannot be held responsible for any misunderstanding made when the form was completed or any changes in circumstances affecting who should benefit from the plan. If any challenges are made to the validity of payments made under your instructions in this form, they must be addressed to the recipients of any benefits.

CESIONES

ASSIGNMENTS

Si usted presenta el plan estipulado en esta solicitud como garantía o fianza ante una entidad financiera (por ejemplo, un banco), tal cesión prevalecerá sobre la pretensión de los beneficiarios de recibir las prestaciones designadas en este formulario.

If you assign the plan specified in this form as security or collateral to a financial body (such as a bank), that assignment will take priority over beneficiaries' claim to any benefits designated here.

DESTINO DE LAS PRESTACIONES SI TODOS LOS BENEFICIARIOS HAN FALLECIDO

BENEFITS WHERE NO BENEFICIARY SURVIVES

Si ninguno de los beneficiarios sigue vivo cuando una prestación resulte pagadera, todas las prestaciones pasarán a formar parte del patrimonio del titular del plan o, en caso de cotitulares, del patrimonio del último titular sobreviviente.

If no beneficiaries are alive at such time as any benefits become payable, all benefits will pass to the estate of the plan owner or where there are joint plan owners, to the estate of the last surviving plan owner.

PARTE A
PART A

(i) Datos del plan | Plan Details

Número de plan (el plan)

Plan number (the plan)

o

or

fecha de solicitud

(si todavía no se ha emitido un número de plan)

Application dated

(if no plan number has yet been issued)

Titular del plan (Persona Relevante)

Plan owner (Relevant Person)

Cotitular del plan (Persona relevante)

Joint plan owner (Relevant Person)

Nombre completo

Full name

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)

Date of birth (dd/mm/yyyy)

País de nacimiento

Country of birth

País de

residencia fiscal

Country of residence for tax purposes

Número de Identificación

Tributaria (TIN)

Tax Identification Number (TIN)

Si no tiene TIN, indique un número equivalente que tenga la misma función (p. ej. número de seguro nacional, número de seguridad social o número de residente)

If unavailable, provide a functional equivalent (eg National Insurance Number, Social Security Number, resident registration number)

¿Es usted una "Specified US Person"?

Are you a Specified US Person?

☐

Sí

Yes

☐

No

No

☐

Si

Yes

☐

No

No

Si marca "Sí", confirme su

número de identificación del contribuyente (TIN) o número del Seguro Social (SSN).

If you tick "Yes", please confirm your US TIN or SSN.

Encontrará la definición de "Specified US Person" en la sección Notas de la página 1.

The definition of a Specified US Person can be found in the Notes section on Page 1.

PARTE A CONTINUACIÓN
PART A CONTINUED

(ii) Declaración de fideicomiso y designación de fideicomisarios | Declaration of Trust and appointment of trustees

Como titular(es) del plan que se describe en la Parte A, designo/designamos a:

As owner(s) of the plan detailed in Part A, I/We appoint:

	Fideicomisario 1 Trustee 1	Fideicomisario 2 Trustee 2
Tratamiento (marque según corresponda) <i>Title (please tick)</i>	☐ Sr. <i>Mr</i> ☐ Sra. <i>Mrs</i> ☐ Srta. <i>Miss</i>	☐ Sr. <i>Mr</i> ☐ Sra. <i>Mrs</i> ☐ Srta. <i>Miss</i>
	Otro (entero) <i>Other (in full)</i>	Otro (entero) <i>Other (in full)</i>
Nombre completo <i>Full name</i>		
Domicilio actual y código postal (enteros) <i>Current residential address and postcode (in full)</i>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) <i>Date of birth (dd/mm/yyyy)</i>		
País de nacimiento <i>Country of birth</i>		
País de residencia fiscal <i>Country of residence for tax purposes</i>		
Número de Identificación Tributaria (TIN) <i>Tax Identification Number (TIN)</i>		
Si no tiene TIN, indique un número equivalente que tenga la misma función (p. ej. número de seguro nacional, número de seguridad social o número de residente) <i>If unavailable, provide a functional equivalent (eg National Insurance Number, Social Security Number, resident registration number)</i>		
¿Es usted una "Specified US Person"? ☐ Sí ☐ No <i>Are you a Specified US Person? Yes No</i>		
Si marca "Sí", confirme su número de identificación del contribuyente (TIN) o número del Seguro Social (SSN). <i>If you tick "Yes", please confirm your US TIN or SSN.</i>		

Encontrará la definición de "Specified US Person" en la sección Notas de la página 1.
The definition of a Specified US Person can be found in the Notes section on Page 1.

Fideicomisario 3
Trustee 3

Tratamiento (marque según corresponda)
☐ Señor ☐ Señora ☐ Señorita
Mr Mrs Miss
Title (please tick) Otro (entero)
Other (in full)

Nombre complete
Full name

Domicilio actual y código postal (enteros)
Current residential address and postcode (in full)

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)
Date of birth (dd/mm/yyyy)

País de nacimiento
Country of birth

País de residencia fiscal
Country of residence for tax purposes

Número de Identificación Tributaria (TIN)
Tax Identification Number (TIN)

Si no tiene TIN, indique un número equivalente que tenga la misma función (p. ej. número de seguro nacional, número de seguridad social o número de residente)
If unavailable, provide a functional equivalent (eg National Insurance Number, Social Security Number, resident registration number)

¿Es usted una "Specified US Person"? ☐ Sí ☐ No
Are you a Specified US Person? Yes No

Fideicomisario 4
Trustee 4

Tratamiento (marque según corresponda)
☐ Señor ☐ Señora ☐ Señorita
Mr Mrs Miss
Title (please tick) Otro (entero)
Other (in full)

Nombre complete
Full name

Domicilio actual y código postal (enteros)
Current residential address and postcode (in full)

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)
Date of birth (dd/mm/yyyy)

País de nacimiento
Country of birth

País de residencia fiscal
Country of residence for tax purposes

Si marca "Sí", confirme su número de identificación del contribuyente (TIN) o número del Seguro Social (SSN).
If you tick "Yes", please confirm your US TIN or SSN.

Encontrará la definición de "Specified US Person" en la sección Notas de la página 1.
The definition of a Specified US Person can be found in the Notes section on Page 1.

para que actúe(n) en calidad de fideicomisario(s) conforme a los términos y condiciones del plan y mantenga(n) en régimen de fideicomiso todas las prestaciones del plan derivadas de mi fallecimiento, de la manera siguiente:
to act as trustee(s) under the plan terms and conditions to hold all plan benefits on my death on trust absolutely as follows:

(iii) Para los beneficiarios designados en la Parte B(I) de este documento o los beneficiarios contingentes que se designan en la Parte B(ii) en el caso de que ninguno de los beneficiarios designados se encuentre vivo al producirse el evento en cuestión, junto con las clases de personas designadas en el Anexo en el momento y en las proporciones que los fiduciarios consideren oportunas.

(iii) For the beneficiaries named in Part B(I) of this document or the contingent named beneficiaries persons in B(ii) in the event that none of the named beneficiaries are alive at the time of the relevant event together with such classes of persons named in the Schedule at such time and in such shares as the trustees shall see fit.

PARTE A CONTINUACIÓN
PART A CONTINUED

	Titular del plan (Persona Relevante) Plan owner (Relevant Person)	Cotitular del plan (Persona Relevante) Joint plan owner (Relevant Person)
Firma Signature		

* el fallecimiento de un Beneficiario designado conforme a la Parte B (i) incrementará las proporciones de los demás beneficiarios

* the death of a Named Beneficiary under Part B (i) will increase the shares of the remaining beneficiaries

O bien;

Or;

(iv) Para los beneficiarios designados en la Parte B (i) de este documento así como las personas o clases de personas designadas en las Condiciones particulares, en el momento y en las proporciones que los fideicomisarios consideren pertinentes

(iv) For the beneficiaries named in Part B (i) of this document together with such persons or classes of persons named in the Schedule at such time and in such shares as the trustees shall see fit

	Titular del plan (Persona Relevante) Plan owner (Relevant Person)	Cotitular del plan (Persona Relevante) Joint plan owner (Relevant Person)
Firma Signature		

El(los) titular(es) del Plan debe(n) optar entre las opciones (iii) o (iv) anteriores y firmar en la casilla correspondiente.
The plan owner(s) must agree with either option (iii) or (iv) above and sign in the appropriate box.

PARTE B
PART B

i) Beneficiarios designados y proporciones correspondientes | The Named Beneficiaries and the Appropriate Shares

A continuación se muestran los beneficiarios designados y las proporciones que corresponden a cada uno:

The Named Beneficiaries and the Appropriate Shares means:

	Beneficiario 1 Beneficiary 1	Beneficiario 2 Beneficiary 2
Nombre completo Full name		
Domicilio de residencia Residential address		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) Date of birth (dd/mm/yyyy)		
Proporción correspondiente Appropriate Share	%	%

PARTE B CONTINUACIÓN
PART B CONTINUED

	Beneficiario 3 <i>Beneficiary 3</i>	Beneficiario 4 <i>Beneficiary 4</i>
Nombre completo <i>Full name</i>		
Domicilio de residencia <i>Residential address</i>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) <i>Date of birth (dd/mm/yyyy)</i>		
Proporción correspondiente <i>Appropriate Share</i>	%	%

El fallecimiento de un Beneficiario designado conforme a la Parte B (i) incrementará las proporciones de los demás beneficiarios.

The death of a Named Beneficiary under Part B (i) will increase the shares of the remaining beneficiaries.

ii) A continuación se muestran los Beneficiarios designados contingentes y las proporciones que corresponden a cada uno; |
Contingent Named Beneficiaries and the Appropriate Shares means;

	Beneficiario 1 <i>Beneficiary 1</i>	Beneficiario 2 <i>Beneficiary 2</i>
Nombre completo <i>Full name</i>		
Domicilio de residencia <i>Residential address</i>		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) <i>Date of birth (dd/mm/yyyy)</i>		
Proporción correspondiente <i>Appropriate Share</i>	%	%

El fallecimiento de un Beneficiario designado contingente conforme a la Parte B (ii) incrementará las proporciones de los demás Beneficiarios designados contingentes.

The death of a Named Contingent Beneficiary under Part B (ii) will increase the shares of the remaining Named Contingent Beneficiaries.

iii) Condiciones particulares | Schedule

Cualquier hijo, nieto o descendiente no inmediato de la Persona Relevante

Any child, grandchild or remoter issue of the Relevant Person

Cualquier hermano, hermana, padre o madre de la Persona Relevante

Any brother, sister or parent of the Relevant Person

Cualquier cónyuge/pareja de hecho superviviente de la Persona Relevante

Any surviving spouse/civil partner of the Relevant Person

Cualquier persona o clase de personas aquí designadas (indique el(los) nombre(s) completo(s) y dirección(es))

Any person or class of persons identified here (please insert full name(s) and address(es))

--

Hijos, nietos y descendientes de una persona

Children, grandchildren and issue of any person

Las referencias a hijos, nietos y descendientes de una persona incluyen a sus hijos, nietos y descendientes no inmediatos, sean legítimos, ilegítimos o adoptados.

References to children, grandchildren and the issue of any person shall include children, grandchildren and remoter issue whether legitimate, illegitimate or adopted.

Pareja de hecho, expareja de hecho y pareja de hecho superviviente de una persona

Civil partner, former civil partner and surviving civil partner of any person

A efectos del presente documento, se entiende que “pareja civil” se refiere al sentido dado por la Ley de Unión Civil de 2004.

La “expareja civil” de una persona alude a la persona que fue su pareja civil hasta la disolución o anulación de la unión civil y la “pareja civil superviviente” de una persona se refiere a la persona que era su pareja inmediatamente antes de su fallecimiento.

References to a person's civil partner are to that person's civil partner within the meaning of the Civil Partnership Act 2004; references to a person's former civil partner are to a person who was that person's civil partner until their civil partnership was dissolved or annulled; and references to a person's surviving civil partner are to a person who was that person's civil partner immediately before that person's death.

PARTE C
PART C

Disposiciones del fideicomiso | Trust Provisions

1. Los fideicomisarios actuales de estos fideicomisos tendrán las siguientes facultades:

1. *The trustees for the time being of these trusts shall have the following powers:*

- (i) realizar cualquier tipo de inversión como si tuvieran derechos absolutos sobre el Fondo Fiduciario
- (i) *to make any kind of investment that they could make if they were absolutely entitled to the Trust Fund*
- (ii) asignar la totalidad o la parte que consideren adecuada –a su exclusiva discreción– de los ingresos y el capital mantenidos en fideicomiso a un determinado beneficiario cuyo interés no haya sido invertido en su manutención, educación o para su beneficio; además, los fideicomisarios podrán ejercer estas facultades independientemente de que existan o no otros fondos o rentas disponibles destinados a tales fines o de que haya o no una persona obligada por ley a proporcionar dicha manutención o educación
- (ii) *to apply the whole or such part as the trustees in their absolute discretion shall think fit of the income and capital held on trust for any beneficiary whose interest shall not have vested for or towards the maintenance, education advancement or benefit of such beneficiary and the trustees may exercise such powers whether or not there is any other fund or income available for any such purposes or whether or not there is any person bound by law to provide such maintenance or education*
- (iii) aceptar el recibo de pago emitido por cualquier beneficiario que haya cumplido 18 años, o por uno de sus padres o su tutor si fuera menor de edad, como comprobante del pago de capital o ingresos pagados o asignados a favor del beneficiario, en el momento en que los fideicomisarios reciban inicialmente del padre o tutor la instrucción de utilizar de esta manera el capital o los ingresos en cuestión
- (iii) *to accept as a good and sufficient discharge the receipt given by any such beneficiary who shall have attained the age of 18 years or any parent or guardian of any minor beneficiary in respect of the payment of capital or income paid or applied for the benefit of such beneficiary on the trustees first obtaining an undertaking from such parent or guardian so to apply such capital or income*
- (iv) mientras algún beneficiario de estos fideicomisos sea menor de edad, acumular cualquier exceso de ingresos mantenido en fideicomiso para ese beneficiario e invertirlo conforme a lo dispuesto en el párrafo (i) anterior; la cantidad acumulada deberá sumarse al fondo o a la participación de la que se derive y transferirse junto con dicho fondo o participación; sin embargo, los fideicomisarios podrán en cualquier momento dedicar todo o parte de esta cantidad acumulada a cualquier fin permitido por estos fideicomisos como si fueran ingresos del ejercicio en curso
- (iv) *during the minority of any beneficiary under these trusts to accumulate any surplus income held on trust for such beneficiary and invest the same in accordance with paragraph (i) above and any such accumulation shall be added to the fund or share from which it was derived and shall devolve with such fund or share but the trustees may at any time apply any or all of such accumulations for any of the purposes permitted by these trusts as if it were income arising in the then current year*

2. Cualquier fideicomisario de estos fideicomisos que ejerza alguna profesión o actividad tendrá derecho a reclamar y cobrar el reembolso de todos los gastos profesionales o empresariales derivados de servicios que él o su empresa hayan prestado en relación con estos fideicomisos, incluidos los servicios que pudiera haber realizado personalmente fuera del ejercicio de dicha profesión o actividad.

2. *Any trustee of these trusts who is engaged in any profession or business shall be entitled to charge and be paid all professional or business charges for business done by him or his firm in connection with these trusts including business which a trustee not being engaged in such profession or business could have done personally.*

3. Se puede designar como fideicomisario de estos fideicomisos a cualquier persona jurídica; en ese caso, estos fideicomisos se registrarán por los últimos términos y condiciones generales que eran aplicables al fideicomisario antes de la fecha de su designación. El fideicomisario tendrá derecho a retener una remuneración en función de la tabulación y los honorarios que cobre habitualmente en esa fecha por sus servicios de fideicomisario facultado para retener y cobrar una remuneración de acuerdo con la tabulación y los honorarios publicados periódicamente.

3. *Any corporate trustee may be appointed as trustee of these trusts and the general terms and conditions upon which it acts as a trustee last published before the date of this designation form shall apply to these trusts and it shall be entitled to retain remuneration in accordance with the scale and other fees usually charged at that date for its services in acting as a trustee of these trusts with power to retain and be paid remuneration in accordance with the scale and other fees published by it from time to time for such services.*

4. Ningún fideicomisario de estos fideicomisos asumirá responsabilidad alguna por pérdidas ocasionadas por inversiones realizadas de buena fe; por el incumplimiento, negligencia o fraude de cualquier agente empleado por él o por cualquier otro fideicomisario, independientemente de que haya sido estrictamente necesario u oportuno emplear a tal agente; por cualquier error u omisión cometidos de buena fe por algún fideicomisario; ni por cualquier otro motivo o asunto con la excepción de fraudes o actos ilícitos intencionales por parte del fideicomisario cuya responsabilidad se alega.

4. *No trustee of these trusts shall be liable for any loss arising by reason of any investment made in good faith or for the default, negligence or fraud of any agent employed by him or by any other trustee whether or not the employment of such agent was strictly necessary or expedient or by reason of any mistake or omission made in good faith by any trustee or by reason of any other matter or thing except wilful fraud or intentional wrongdoing on the part of the trustee who is sought to be made liable.*

5. El período de perpetuidad aplicable a estos fideicomisos será el periodo a partir de la fecha del formulario de designación y hasta que hayan transcurrido 21 años desde la fecha del Evento Relevante.

5. *The perpetuity period applicable to these trusts shall be the period from the date of the designation form until the expiration of 21 years from the date of the Relevant Event.*

6. Este instrumento de fideicomiso se registrará e interpretará de conformidad con las leyes de la Isla de Man.

6. *This Trust Deed shall be governed by and construed according to the laws of the Isle of Man.*

PARTE D
PART D

Firmado por el (los) titular(es) del plan y el (los) fideicomisario(s) designado(s) como prueba de que aceptan sus obligaciones en virtud de este fideicomiso:

Signed by the plan owner(s) and the appointed trustee(s) to show their acceptance of their duties under this trust:

	Titular del plan <i>Plan owner</i>	Cotitular del plan (cuando corresponda) <i>Joint plan owner (if applicable)</i>
Nombre completo <i>Full name</i>		
Firma <i>Signature</i>		

Testigos: Los testigos deber ser mayores de 18 años y no ser partícipes del fideicomiso:

Witnessed by (Any witness must be over 18 years old and not party to the trust):

Nombre completo <i>Full name</i>		
Domicilio de residencia <i>Residential address</i>		
Fecha (dd/mm/aaaa) <i>Date (dd/mm/yyyy)</i>		
Firma del testigo <i>Witness's signature</i>		

	Fideicomisario 1 <i>Trustee 1</i>	Fideicomisario 2 <i>Trustee 2</i>
Nombre completo <i>Full name</i>		
Firma <i>Signature</i>		

Testigo
Witness

Nombre completo <i>Full name</i>		
Domicilio de residencia <i>Residential address</i>		
Firma <i>Signature</i>		

	Fideicomisario 3 <i>Trustee 3</i>	Fideicomisario 4 <i>Trustee 4</i>
Nombre completo <i>Full name</i>		
Firma <i>Signature</i>		

PARTE D CONTINUACIÓN
PART D CONTINUED

Testigo
Witness

Nombre completo <i>Full name</i>		
Domicilio de residencia <i>Residential address</i>		
Firma <i>Signature</i>		

O, en el caso de un fideicomisario corporativo:
OR in the case of a corporate trustee:

Otorgado como instrumento por
Executed as a deed by

Nombre de la sociedad <i>Name of company</i>	
--	-------------

Signatario Autorizado 1
Authorised Signatory 1

Signatario Autorizado 2
Authorised Signatory 2

Nombre completo <i>Full name</i>		
Firma <i>Signature</i>		

PROTECCIÓN DE DATOS

DATA PROTECTION

En la presente solicitud se recogen sus datos personales. Necesitamos sus datos personales para poder brindarle servicios relacionados con la ejecución de su contrato. Usted podrá solicitarnos que dejemos de procesar sus datos personales. Sin embargo, eso podría afectar los servicios que le ofrece RL360 o impedir que sigamos ayudándole. Si desea saber durante cuánto tiempo tenemos previsto conservar sus datos personales, consulte nuestra política de privacidad en la página web www.rl360.com/privacy. Cuando la legislación lo permita, cualquier dato que comunique a RL360 podrá transmitirse a otras empresas que formen o no parte del grupo RL360, así como a personas que actúan en representación suya. Sus datos e información personales podrán transferirse fuera de la Isla de Man, y es posible que RL360 esté legalmente obligada a transmitirlos la autoridad reguladora, el gobierno o cualquier otra entidad.

This form collects your personal data. We require your personal data so we can provide you with services relating to the performance of your contract. You may ask us to stop processing your data, however this may disrupt the services RL360 can provide to you or may stop us being able to assist you. To find out how long we will keep your data, please refer to our privacy policy at www.rl360.com/privacy. Any data you provide to RL360 may be shared, if allowed by law, with other companies both inside and outside of RL360 and to persons who act on your behalf. Data and information about you can be transferred outside of the Isle of Man and RL360 may be required to provide it to its regulator, its government or anyone else required by law.

RL360 utilizará sus datos e información para gestionar su plan, prevenir ilícitos, procesar a delincuentes y para análisis de mercado y estadísticas. RL360 se asegurará de que, en todo momento, sus datos e información se usen exclusivamente para fines permitidos por la ley.

RL360 will use your data and information to allow for the administration of your plan, prevent crime, prosecute criminals and for market research and statistics. RL360 will, at all times, make sure that your data and information is only used in ways that are allowed by law.

Puede recibir una copia de la información que RL360 conserva sobre usted de forma gratuita escribiendo a nuestro Funcionario de Protección de Datos a: RL360, International House, Cooil Road, Douglas, Isle of Man, IM2 2SP, British Isles, o enviando un mensaje de correo electrónico a dpo@rl360.com. Podemos reservarnos el derecho de no enviarle sus datos personales en algunas circunstancias; en ese caso, nos comunicaremos por escrito para explicarle los motivos.

You can receive a copy of the information RL360 holds about you free of charge by writing to our Data Protection Officer at: RL360, International House, Cooil Road, Douglas, Isle of Man, IM2 2SP, British Isles, or by emailing dpo@rl360.com. We can reserve the right to not send you your personal data in some circumstances - if we do we will write to you setting out the reasons why.

Puede consultar nuestra política completa sobre privacidad y cookies en la página web www.rl360.com/privacy o solicitar un ejemplar de esta a nuestro Funcionario de Protección de Datos.

Our full privacy and cookie policies can be viewed at www.rl360.com/privacy or can be obtained by requesting a copy from our Data Protection Officer.