

ORACLE

SOLICITUD
APPLICATION
FORM

ÍNDICE

TABLE OF CONTENTS

01

PÁGINA 1
PAGE 1
DATOS PERSONALES
YOUR DETAILS

02

PÁGINA 3
PAGE 3
ASEGURADOS
LIVES ASSURED

03

PÁGINA 5
PAGE 5
REQUISITOS DEL PLAN
PLAN REQUIREMENTS

04

PÁGINA 7
PAGE 7
REQUISITOS DE DE FONDOS
FUND REQUIREMENTS

05

PÁGINA 8
PAGE 8
DATOS SOBRE EL ORIGEN DE LOS FONDOS
SOURCE OF FUNDS DETAILS
En esta sección, cuéntenos cómo se acumularon sus fondos. Es importante que rellene esta sección para que cumplamos con la regulación vigente en la Isla de Man en materia de lucha contra el blanqueo de capitales.
In this section, tell us how your funds were accumulated. It is important that you complete this section so that we can meet Isle of Man anti-money laundering requirements.

06

PÁGINA 12
PAGE 12
RETIROS REGULARES
REGULAR WITHDRAWALS

07

PÁGINA 13
PAGE 13
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
ADDITIONAL INFORMATION

08

PÁGINA 13
PAGE 13
DECLARACIÓN
DECLARATION
En esta sección deberá aceptar los términos y condiciones del plan y firmar en el lugar previsto para ello.
In this section you must agree to the plan terms and conditions and sign where appropriate.

09

PÁGINA 18
PAGE 18
DATOS DEL ASESOR FINANCIERO
FINANCIAL ADVISER DETAILS

10

PÁGINA 19
PAGE 19
LISTA DE COMPROBACIÓN DE LA SOLICITUD
APPLICATION CHECKLIST

11

PÁGINA 21
PAGE 21
FORMAS DE PAGO
PAYMENT METHODS

AUTORIZACIÓN DE PAGO DE COMISIONES A UN ASESOR FINANCIERO (OPCIONAL)
AUTHORISATION TO PAY A FINANCIAL ADVISER FEE (OPTIONAL)

PÁGINA 22
PAGE 22

DESIGNACIÓN DE UN ASESOR DE INVERSIONES (OPCIONAL)
INVESTMENT ADVISER APPOINTMENT (OPTIONAL)

PÁGINA 24
PAGE 24

CÓMO RELLENAR ESTE FORMULARIO

COMPLETION

Complete este formulario utilizando LETRA MAYÚSCULA. Marque las casillas que correspondan y siga las instrucciones proporcionadas en cada sección. Utilice la Sección 09: Lista de verificación de la solicitud antes de enviar su solicitud, para asegurarse de que nos proporcione todo lo que necesitamos para procesar su solicitud.

Please complete this form using BLOCK CAPITALS throughout. Please tick boxes where applicable and follow the instructions provided in each section. Please use Section 09 - Application Checklist before submitting your application, to make sure that you provide us with everything we need to process your application.

“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 los Estados Unidos 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 Seguridad 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 estadounidense, 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. 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 obteniendo.

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 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.

Un ejemplar de la solicitud rellena y de los Términos y Condiciones del plan se encuentra a disposición de las personas interesadas. Tenga en cuenta que su plan podría ser cancelado si omite hechos que podrían influir en nuestra evaluación de su solicitud. Si no sabe si un hecho es relevante, deberá notificarlo.

A copy of the completed application and the plan Terms and Conditions are available on request. You should be aware that your plan could be brought to an end if you fail to tell us any facts which might influence our assessment of your application. If you have any doubt as to whether a fact is relevant, then you should disclose it to us.

Aceptaremos escaneos de formularios de aplicaciones por correo electrónico o fax. Sin embargo, nos reservamos el derecho de solicitar documentos originales en algunas circunstancias, por lo que deben conservarse en sus archivos. Cuando el dueño de la póliza resida en África, aún necesitaremos instrucciones originales firmadas.

We will accept emailed or faxed scans of applications. However, we reserve the right to request original documents in some circumstances, so these must be retained in your records. Where the policyholder is resident in Africa, we will still require original signed instructions.

Una vez relleno y firmado, envíe este formulario junto con la documentación complementaria requerida a newbusiness@rl360.com. Alternativamente envíelo a New Business Team, RL360, International House, Cooil Road, Douglas, Isle of Man, IM2 2SP, British Isles.

Once you have completed and signed the application, you should send it along with all requested additional information to: newbusiness@rl360.com or alternatively post it to: New Business Team, RL360, International House, Cooil Road Douglas, Isle of Man, IM2 2SP, British Isles.

Nótese que la fecha de inicio del plan podría ser aplazada si no rellena por completo la presente solicitud o no aporta los comprobantes adecuados cuando proceda.

Please note that the start date of your plan may be delayed if you fail to complete this application in full or provide suitable evidence where required.

Recuerde que nuestros equipos regionales de apoyo pueden ayudarle ya sea por teléfono o por correo electrónico.

Remember, if you need any help, our Regional Support teams are on hand to guide you by telephone or by email.

Cada vez que se menciona RL360 en esta solicitud, se hace referencia a RL360 Insurance Company Limited.

All references to RL360 within this application form mean RL360 Insurance Company Limited.

Debe proporcionarnos una verificación de su identidad y de su dirección residencial actual (consulte la página 17 para obtener detalles).

You should provide us with verification of your identity and current residential address (see page 19 for details).

Suscriptor 1
Applicant 1

Sexo (marque la casilla)
Sex (please tick)

☐ Hombre
Male

☐ Mujer
Female

Tratamiento
(marque la casilla)
Title (please tick)

☐ Señor
Mr

☐ Señora
Mrs

☐ Señorita
Miss

Otro (entero)
Other (in full)

Nombre(s)
First name(s)

Apellido(s)
Last name(s)

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

País de nacimiento
Country of birth

Nacionalidad
Nationality

País de residencia
fiscal
Country of residence
for tax purposes

Número de identificación fiscal (TIN)
Tax Identification Number (TIN)

Suscriptor 2
Applicant 2

☐ Hombre
Male

☐ Mujer
Female

☐ Señor
Mr

☐ Señora
Mrs

☐ Señorita
Miss

Otro (entero)
Other (in full)

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

If unavailable, provide a functional equivalent (eg National Insurance Number, Social Security Number, Resident Registration Number)

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

País
Country

Número de teléfono de casa
Home telephone number

Número de teléfono celular
Mobile telephone number

Relación con el suscriptor
Relationship to Applicant 1

Servicios online | Online services

Si desea tener acceso online a la información detallada de su plan, debe facilitarnos la siguiente información.

If you wish to access details of your plan online, you must supply us with the following information.

Dirección de e-mail
Email address

Contraseña (Solo la
necesitará una vez.

Importante: la contraseña distingue entre mayúsculas y minúsculas).

Password (You will only use this once. Please note that the password is case sensitive).

Indicio de contraseña
Password hint

Correspondencia | Correspondence details

Cuando tengamos que enviarle correspondencia, lo haremos a la dirección que nos indique aquí. Si no indica nada, la enviaremos al domicilio actual del primer suscriptor.

Please note that any correspondence we are required to send to you will be sent to the address you provide here. If no correspondence address is supplied we will use the current residential address of the first applicant.

Dirección y código postal para la correspondencia
Address and postcode for correspondence

¿De quién es esta dirección? ☐ Usted ☐ Su asesor financiero ☐ Un amigo ☐ Un familiar
Is this address for You Your financial adviser A friend A family member

Si el domicilio indicado para usted no coincide con el domicilio residencial, proporcione más datos sobre la propiedad.
If the address for you differs to the residential address please provide us with further details of the property.

02 ASEGURADOS | LIVES ASSURED

Puede haber hasta seis asegurados añadidos al plan. Al menos 1 asegurado debe ser menor de 65 años cuando comience el plan. Si cualquiera de los solicitantes es asegurado, marque la casilla correspondiente a continuación y continúe con la Sección 03 - Requisitos del plan.

There may be up to six lives assured added to the plan. At least one life assured must be younger than 65 when the plan starts. If either applicant is a life assured, tick the appropriate box below and proceed to Section 03 - Plan Requirements.

☐ El suscriptor 1 está cubierto por el seguro de vida
Applicant 1 is a life assured

☐ El suscriptor 2 está cubierto por el seguro de vida
Applicant 2 is a life assured

Asegurado 1 *Life assured 1*

Sexo (marque la casilla) <i>Sex (please tick)</i>	☐ Hombre <i>Male</i>	☐ Mujer <i>Female</i>			
Tratamiento (marque la casilla) <i>Title (please tick)</i>	☐ Señor <i>Mr</i>	☐ Señora <i>Mrs</i>	☐ Señorita <i>Miss</i>		Otro (entero) <i>Other (in full)</i>
Nombre(s) <i>First name(s)</i>					
Apellido(s) <i>Last name(s)</i>					
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) <i>Date of birth (dd/mm/yyyy)</i>					
Nacionalidad <i>Nationality</i>					
Domicilio y código postal actuales (ente-ros) <i>Current residential address and postcode (in full)</i>					
País <i>Country</i>					

Asegurado 2 *Life assured 2*

Sexo (marque la casilla) <i>Sex (please tick)</i>	☐ Hombre <i>Male</i>	☐ Mujer <i>Female</i>			
Tratamiento (marque la casilla) <i>Title (please tick)</i>	☐ Señor <i>Mr</i>	☐ Señora <i>Mrs</i>	☐ Señorita <i>Miss</i>		Otro (entero) <i>Other (in full)</i>
Nombre(s) <i>First name(s)</i>					
Apellido(s) <i>Last name(s)</i>					
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) <i>Date of birth (dd/mm/yyyy)</i>					
Nacionalidad <i>Nationality</i>					
Domicilio y código postal actuales (ente-ros) <i>Current residential address and postcode (in full)</i>					
País <i>Country</i>					

Asegurado 3 Life assured 3

Sexo (marque la casilla) ☐ Hombre ☐ Mujer
Sex (please tick) Male Female

Tratamiento (marque la casilla) ☐ Señor ☐ Señora ☐ Señorita
Title (please tick) Mr Mrs Miss

Nombre(s)
First name(s)

Apellido(s)
Last name(s)

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

Nacionalidad
Nationality

Domicilio y código postal actuales (ente-ros)
Current residential address and postcode (in full)

País
Country

Asegurado 4 Life assured 4

Sexo (marque la casilla) ☐ Hombre ☐ Mujer
Sex (please tick) Male Female

Tratamiento (marque la casilla) ☐ Señor ☐ Señora ☐ Señorita
Title (please tick) Mr Mrs Miss

Nombre(s)
First name(s)

Apellido(s)
Last name(s)

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

Nacionalidad
Nationality

Domicilio y código postal actuales (ente-ros)
Current residential address and postcode (in full)

País
Country

Asegurado 5 Life assured 5

Sexo (marque la casilla) ☐ Hombre ☐ Mujer
Sex (please tick) Male Female

Tratamiento (marque la casilla) ☐ Señor ☐ Señora ☐ Señorita
Title (please tick) Mr Mrs Miss

Nombre(s)
First name(s)

Apellido(s)
Last name(s)

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

Nacionalidad
Nationality

Domicilio y código postal actuales (ente-ros)
Current residential address and postcode (in full)

País
Country

Asegurado 6 Life assured 6

Sexo (marque la casilla) ☐ Hombre ☐ Mujer
Sex (please tick) Male Female

Tratamiento (marque la casilla) ☐ Señor ☐ Señora ☐ Señorita
Title (please tick) Mr Mrs Miss

Nombre(s)
First name(s)

Apellido(s)
Last name(s)

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

Nacionalidad
Nationality

Domicilio y código postal actuales (ente-ros)
Current residential address and postcode (in full)

País
Country

Persons Personas políticamente expuestas | Politically Exposed

Una persona políticamente expuesta (PPE) es aquella a quien le han encomendado, en la actualidad o en el pasado, funciones públicas importantes. Esto también incluye a los familiares directos y asociados cercanos de esas personas.

A Politically Exposed Person (PEP) is a person who is, or who has been, entrusted with prominent public functions. This also includes their close family members and their close associates.

Las PPE pueden ser personalidades de la política, miembros del poder judicial, funcionarios diplomáticos, gerentes y supervisores de empresas estatales y militares de alto rango.

Examples of PEPs include political figures, member of the judiciary, diplomatic service officers, managers and supervisors of state owned enterprises and senior ranking military officers.

¿Es usted, algún integrante de su familia o algún asociado cercano una PPE? ☐ Sí ☐ No
Are you, any of your family members or any of your close associates a PEP? Yes No

Si la respuesta es Sí, proporcione los datos siguientes y complete el Formulario de origen de patrimonio complementario.

If Yes, please provide the following details and complete the supplementary Source of Wealth Form.

Apellido
Surname

Nombre(s)
Forename(s)

Cargo ocupado como PPE
Position held as PEP

País en el que ocupó el cargo
Country position held

Fechas en que ocupó el cargo De a
Dates position held From To

Si la PPE es un familiar o un asociado cercano, tenga a bien confirmar la relación
If the PEP is a family member or close associate, please confirm

¿Quién aportará fondos al plan? ☐ El(los) suscriptor(es) ☐ Empleador ☐ Cónyuge ☐ Padre o madre ☐ Otra persona
Who will fund the plan? The applicant(s) Employer Spouse Parent Other

Si la persona que aporta los fondos no es uno de los suscriptores, consulte la información detallada en la Sección 10 - Lista de comprobación de la solicitud, Pagos realizados por terceros.

If the payer is anyone other than the applicant(s), please refer to Section 10 - Application Checklist, Third party payments for further details.

NOTA IMPORTANTE: NOTA IMPORTANTE: La siguiente información DEBE coincidir con los datos que figuran en el Documento de Datos Fundamentales.

IMPORTANT: The following information MUST match the details shown on your Key Information Document.

Moneda del plan | plan currency

Marque sólo una casilla: ☐ GBP ☐ USD ☐ EUR ☐ CHF ☐ AUD ☐ HKD ☐ JPY
Please tick only one:

Pagos | Payment

Recuerde que el pago mínimo es de 20 000 libras esterlinas o moneda equivalente. Consulte la Guía del producto para conocer los mínimos equivalentes en moneda.

Please remember the minimum payment is GBP20,000 or currency equivalent. Please refer to the Product Guide for currency equivalent minimums.

Si la moneda del (de los) pago(s) inicial(es) recibido(s) difiere de la moneda elegida del plan, la convertiremos a la moneda del plan utilizando el tipo de cambio pertinente.

If the currency of the initial payment(s) received differs to the chosen plan currency, we will convert this into the currency of the plan using the relevant exchange rate.

Cantidad

(Divisa e importe en efectivo)

Amount

(Currency and cash amount)

Segmentos | Segments

Indique la cantidad requerida de segmentos. El número mínimo de segmentos es 1 y el máximo es 100. Si deja este espacio en blanco emitiremos su plan con 100 segmentos.

Please state your required number of segments. The minimum number of segments is 1 and the maximum is 100. If you leave this blank we will issue your plan with 100 segments.

Número de segmentos

Number of segments

IMPORTANTE: algunas entidades bancarias pueden aplicar comisiones para la tramitación de pagos internacionales. Pregunte a su banco si aplica comisiones antes de enviarnos la transferencia. En caso afirmativo, asegúrese de que la cantidad que transfiera su banco sea suficiente para que la cantidad recibida sea igual o superior al importe adeudado.

IMPORTANT: some banking institutions may deduct charges for processing international payments. Please check with your bank if any charges will apply prior to transferring your payment to us. If they do, please make sure that the amount your bank transfers is enough, so that the remaining amount received is at least equal to the amount due.

Pagos por transferencia telegráfica o cheque

Payments by telegraphic transfer or cheque

Confirme los datos de la cuenta bancaria con la que efectuará sus pagos.

Please confirm the details of the bank that you will be making payment from.

Si desea recurrir a una casa de cambio para efectuar sus transferencias, compruebe previamente que haya sido aprobada por RL360. Indique asimismo a continuación los datos de la cuenta bancaria de donde procede el pago, junto con una pista de auditoría como comprobante de la transferencia.

If you want to use a Currency Exchange House to transfer your payment to us, please ensure that it has been approved by RL360 first. Please also provide your bank account details below from where the payment originates, along with a full audit trail to evidence the transfer to us.

Nombre del banco

Bank name

Dirección y código postal del banco

Bank address and postcode

Nombre del titular de la cuenta

Account holder's name

Código SWIFT de la sucursal

(para todos los pagos internacionales o en una moneda distinta a la libra esterlina)

Branch SWIFT code

(for all non-GBP and international payments)

SWIFT code must be either 8 or 11 digits

☐ Código Sort

(únicamente para pagos en libras esterlinas desde el Reino Unido)

☐ OR Bank sort code

(for UK GBP payments only)

IBAN / Número de cuenta

(todas las cuentas que no estén del Reino Unido)

IBAN/account number

(all non-GBP accounts)

☐ Número de cuenta

(únicamente en libras esterlinas en un banco denominadas en libras esterlinas)

☐ OR Account number

(GBP UK Bank only)

Cuenta abierta desde hace

Años
years

meses
months

Account held for

04

If you wish to use an investment adviser you should complete our Investment Adviser Appointment Form, returning it along with your application. If you need additional space to complete this section, please use Section 07 – Additional Information.

Enumere su elección de fondos a continuación. No hay límites en la cantidad de fondos que puede poseer en su plan. El mínimo que puede invertir en cada fondo es GBP 500. Consulte la Guía del producto para conocer los mínimos equivalentes en moneda. Asegúrese también de que los porcentajes ingresados para cada fondo sumen el 100% del pago.

Please list your choice of funds below. There are no limits to the number of funds you can hold in your plan. The minimum you can invest in each fund is GBP500. Please refer to the Product Guide for currency equivalent minimums. Please also ensure that the percentages entered for each fund total 100% of the payment.

[illegible]

La Autoridad de Servicios Financieros de la Isla de Man exige que todas las compañías de seguros de vida de esa plaza comprueben el origen de los fondos que el suscriptor aporta a su plan. Dicha reglamentación refleja el compromiso de la Isla de Man de seguir las más estrictas normas de conducta empresarial y de luchar contra el blanqueo de capitales y la financiación del terrorismo.

The Isle of Man Financial Services Authority require all Isle of Man life companies to make enquiries as to how an applicant has acquired the monies to be used as payment for their plan. This reflects the Isle of Man's commitment to maintain the highest possible standards of business practice and to counter money laundering and the financing of terrorism.

RL360 ha adoptado una estrategia de control de riesgos para cumplir con estas reglamentaciones, y ha diferenciado sus productos y los países con los que acepta trabajar como de riesgo estándar o mayor. Hemos clasificado a los países en función de su grado de cumplimiento con las normas de regulación internacionales.

RL360 has adopted a risk-based approach to meet these regulations, categorising our products and countries that we will accept business from into Standard or Higher risk. We have categorised countries according to their level of compliance with international regulatory standards.

Puede obtener detalles completos sobre el origen de los procedimientos de fondos a través de su asesor financiero o puede descargarlos en www.rl360.com/sourceoffunds.pdf.

Full details on the source of funds procedures can be obtained from your financial adviser or can be downloaded from www.rl360.com/sourceoffunds.pdf.

En todos los casos es indispensable contestar las siguientes preguntas y, cuando proceda, lo deben hacer ambos suscriptores.

You must complete the following questions below in all cases and for both applicants as applicable.

	Suscriptor 1 <i>Applicant 1</i>	Suscriptor 2 <i>Applicant 2</i>
Salarios anuales y primas <i>Annual salary plus bonuses</i>		
Salario anual este año (especificar moneda) <i>Annual salary this year (include currency)</i>		
Bonificaciones de este año (especificar moneda) <i>Bonuses this year (include currency)</i>		
Salario anual el año pasado (especificar moneda) <i>Annual salary last year (include currency)</i>		
Bonificaciones del año pasado (especificar moneda) <i>Bonuses last year (include currency)</i>		
Profesión <i>Occupation</i>		
Razón social del empleador <i>Employer's company name</i>		
Sector económico <i>Nature of business</i>		

Suscriptor 1
Applicant 1Suscriptor 2
Applicant 2

Si está jubilado, indique su profesión anterior, salario, empleador y fecha de jubilación.

If you are retired please tell us your previous occupation, salary, employer and date of retirement.

Profesión anterior <i>Previous occupation</i>		
Salario (indicar moneda) <i>Salary (include currency)</i>		
Razón social del empleador <i>Employer's company name</i>		
Fecha de jubilación (dd/mm/aaaa) <i>Date retired (dd/mm/yyyy)</i>		

Otros ingresos no salariales | Other unearned income

Cantidad recibida (especificar moneda) <i>Amount received (include currency)</i>		
Origen <i>Received from</i>		
Fecha de recepción (dd/mm/aaaa) <i>Date received (dd/mm/yyyy)</i>		

Si el patrimonio al que se refiere la presente solicitud tiene uno de los siguientes orígenes, proporcione los pormenores.

Where your source of wealth for this application is from any of the following, please provide details.

Ahorros | Savings

Importe recibido (indicar moneda) <i>Amount received (include currency)</i>		
Banco donde mantenía sus ahorros <i>Bank where savings were held</i>		
¿Cómo y durante cuánto tiempo se acumularon ahorros? <i>How and for how long were savings accumulated?</i>		

Transferencia de una pensión | Pension transfer

Importe recibido (indicar moneda) <i>Amount received (include currency)</i>		
Origen <i>Received from</i>		
Fecha de recepción (dd/mm/aaaa) <i>Date received (dd/mm/yyyy)</i>		

Suscriptor 1
Applicant 1

Suscriptor 2
Applicant 2

Venta de bienes inmobiliarios o activos | Property or asset sale

Importe recibido
(indicar moneda)
Amount received (include currency)

Dirección del bien
inmobiliario vendido
o tipo de activo
*Address of property
sold or asset type*

¿Durante cuánto
tiempo fue propietario
del bien o activo?
How long held

Fecha de venta (dd/mm/aaaa)
Date of sale (dd/mm/yyyy)

Beneficios empresariales | Company profits

Beneficios de este
ejercicio (indicar
moneda)
Profits this year (include currency)

Beneficios del
ejercicio pasado
(indicar moneda)
Profits last year (include currency)

Sector económico
Industry

Venta de empresa | Company sale

Importe recibido
(indicar moneda)
Amount received (include currency)

Razón social
Company name

Sector económico
de la empresa
Company industry

Fecha de recepción (dd/mm/aaaa)
Date received (dd/mm/yyyy)

Suscriptor 1
Applicant 1

Suscriptor 2
Applicant 2

Otros, como por ejemplo inversión con vencimiento próximo, premio de lotería o apuesta, donación o herencia (en caso de herencia, indique de quién se obtuvo. Para inversiones con vencimiento próximo, confirme durante cuánto tiempo se han tenido).
Other such as maturing investment, lottery or betting win, gift or inheritance (for inheritance please state from who, for maturing investments please confirm how long held).

Importe recibido (indicar moneda) Amount received (include currency)		
Origen Source		
Fecha de recepción (dd/mm/aaaa) Date received (dd/mm/yyyy)		

RL360 se reserva el derecho de solicitar comprobantes adicionales del origen de su patrimonio cuando lo considere necesario.
RL360 reserves the right to request further documentary evidence of source of wealth should it be considered necessary.

Si no desea configurar retiros regulares en su plan en este momento, pase a la Sección 07 - Información adicional.
If you do not wish to set up regular withdrawals on the plan at this stage, please continue to Section 07 - Additional Information.

Recuerde que el importe mínimo de los retiros regulares es de 250 libras esterlinas o su contravalor en otra moneda. Los retiros regulares se pagarán en la moneda de denominación del plan, a menos que nos proporcione instrucciones diferentes en la Sección 07 - Información adicional.
Please remember that the minimum regular withdrawal is GBP250 or currency equivalent. Regular withdrawals will be paid in the plan currency unless you tell us otherwise in Section 07 - Additional Information.

¿Cómo desea efectuar los retiros? (seleccionar una sola forma) How do you want to take the withdrawals? (choose only one)	☐ Como importe fijo As fixed amount	Indíquenos el importe Tell us the amount	
O OR			
	☐ Como porcentaje As a percentage	Indíquenos el porcentaje del pago inicial total % Tell us the percentage of the total initial payment	%
Frecuencia de los retiros Withdrawal frequency	☐ Mensual Monthly	☐ Trimestral Quarterly	☐ Semestral Half-yearly
			☐ Anual Yearly
			☐ Por período escolar Termly
Fecha del primer retiro (dd/mm/aaaa) Date of first withdrawal (dd/mm/yyyy)			
Forma de pago Payment method	☐ BACS ☐ TT		

Los pagos por BACS (servicio de compensación bancaria automatizada) requieren un plazo de compensación de 3 días y solo pueden usarse para abonos en libras esterlinas en una cuenta bancaria del Reino Unido. Se aplicará un cargo de 20 libras esterlinas (o su contravalor en otra moneda) a los pagos realizados por transferencia telegráfica.

BACS payments require up to three days to clear and can only be used for GBP payments to a UK bank account. A GBP20 (or currency equivalent) charge applies to payments made by TT.

Si desea que los retiros se abonen en la misma cuenta bancaria que especificó en la Sección 03 - Requisitos del plan, marque la siguiente casilla. De lo contrario, indique los datos de la cuenta bancaria que se utilizará para recibir sus retiros. Los pagos solo pueden realizarse a cuentas bancarias abierta a su nombre, en calidad de solicitante.

If you would like withdrawals to be paid back to the same bank account as detailed in Section 03 - Plan Requirements, please tick below. Otherwise please specify the bank account to be used to receive withdrawals. Payments can only be made to bank accounts in your name, as the applicant.

☐ Sírvase utilizar los datos de la cuenta bancaria indicada en la Sección 03 - Requisitos del plan.
Please use the bank account details in Section 03 - Plan Requirements.

Nombre del banco
Bank name

Dirección y código postal
del banco
Bank address and postcode

Nombre del titular de la cuenta
Account holder's name

Código SWIFT de la sucursal

(para todos los pagos internacionales o en
una moneda distinta a la libra esterlina)

Branch SWIFT code (for all non-GBP and international payments)
SWIFT code must be either 8 or 11 digits

☐ Código Sort

(únicamente para pagos en libras
esterlinas desde el Reino Unido)

OR *Bank sort code (for UK GBP payments only)*

IBAN / Número de cuenta
(todas las cuentas que no estén
del Reino Unido)

IBAN/account number (all non-GBP accounts)

☐ Número de cuenta

(únicamente en libras esterlinas en un banco
denominadas en libras esterlinas)

OR *Account number (GBP UK Bank only)*

Cuenta abierta desde hace
Account held for

Años
years

meses
months

07

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA | **ADDITIONAL INFORMATION**

Si no tiene ninguna información que agregar, pase a la Sección 08 - Declaración.

If you have no additional notes, please continue to Section 08 - Declaration.

08

DECLARACIÓN | **DECLARATION**

Documentación del plan | *Plan literature*

Confirmando haber leído una copia de la documentación del plan, que incluye la Guía del Producto, el Documento de Datos Fundamentales, y los Términos y Condiciones.

I confirm that I have read a copy of the plan literature including the Product Guide, Key Information Document and Terms and Conditions.

Mi solicitud de suscripción | *My application*

Confirmando que toda la información que he comunicado en esta solicitud, así como en otros formularios, cuestionarios, declaraciones o informes, es verdadera y completa.

I confirm that all of the information provided in this application, along with any supporting forms, questionnaires, statements, reports or other information is true and complete.

Disponibilidad | *Availability*

Confirmando que, a mi leal saber y entender, no estoy sujeto a ninguna legislación que me prohíba invertir en este plan.

I confirm that to the best of my knowledge and belief, I am not subject to any legislation that would make my investment into this plan unlawful.

Ilustración | Illustration

Entiendo que mi Ilustración no está garantizada ni por RL360 ni por mi asesor y que solo ofrece una indicación de lo que podría obtener en un reducido número de escenarios. Reconozco que RL360 no es responsable de vigilar la rentabilidad de mi plan para determinar si concuerda con las hipótesis planteadas en mi Ilustración.

I understand that my Illustration is not guaranteed by RL360 or my adviser, and only offers an indication of what I might get back under a limited number of scenarios. I accept that RL360 is not responsible for monitoring whether my plan's performance matches the assumptions made in my Illustration.

Documentos de Datos Fundamentales (DFI) | Key Information Document (KID)

Confirmando haber adjuntado un DFI firmado a esta solicitud. Entiendo que el DFI expone los pormenores de mi plan y, al firmarlo, reconozco conocer las comisiones aplicables. Entiendo asimismo que los datos que he proporcionado en la Sección 03 - Requisitos del plan deben coincidir con la información incluida en mi DFI firmado. Si fueran diferentes, RL360 me pediría que firme un nuevo DFI que coincida con la Sección 03 - Requisitos del plan, antes de que mi plan pueda entrar en vigor.

I confirm that I have included a signed KID with this application. I understand that the KID sets out the details of my plan, and by signing it I acknowledge that I am aware of the charges that will be deducted. I am also aware that the details that I have provided in Section 03 - Plan Requirements must match my signed KID. If they are different RL360 will ask me to sign a new KID matching Section 03 - Plan Requirements before it can allow my plan to start.

Inversión | Investment

Soy consciente de que RL360 no ofrece asesoramiento sobre inversiones. RL360 no es responsable de administrar fondos y no determina si los fondos son adecuados para mí. Entiendo que, si el plan ofrece acceso a una gama de fondos, estos son gestionados por empresas externas. Acepto que la responsabilidad final de la selección de fondos recae en mí y/o en mi asesor designado; si los fondos tienen un rendimiento inferior y, como consecuencia, mi plan cae en valor, acepto que esto no es culpa de RL360.

I am aware that RL360 does not provide investment advice. RL360 is not responsible for managing funds and does not determine whether or not funds are suitable for me. I understand that should the plan offer access to a range of funds, these are managed by external companies. I accept that ultimate responsibility for fund selection lies with me and/or my appointed adviser; if funds underperform and as a consequence my plan drops in value, I accept this is not the fault of RL360.

Solicito que RL360 asigne el pago a los fondos seleccionados como parte de esta aplicación. Para que RL360 haga esto, confirmo lo siguiente:

I request that RL360 allocates the payment to the funds selected as part of this application. In order for RL360 to do this, I confirm the following:

a) Acepto que RL360 actúe según las instrucciones de negociación recibidas de mí o del asesor de inversiones designado, y leeré la documentación emitida por el administrador del fondo para cada fondo antes de seleccionarla para el plan.

a) I agree to RL360 acting on dealing instructions received from me or the appointed investment adviser, and I will read the documentation issued by the fund manager for each fund prior to selecting it for the plan.

b) Soy consciente de que algunos fondos pueden tener términos y condiciones que podrían:

b) I am aware that some funds may have terms and conditions that could:

- i) restringir a RL360 la realización de un valor en efectivo cuando se le solicite y evitar que RL360 pague los beneficios del plan de manera oportuna.
- i) restrict RL360 from realising a cash value when requested and prevent RL360 paying out benefits from the plan in a timely fashion.*
- ii) dar lugar a que RL360 reciba el valor en efectivo de una venta en múltiples plazos. Si esto ocurriera, RL360 tiene derecho a no reinvertir o pagar la totalidad del importe, beneficios del plan hasta que el importe se haya recibido en su totalidad.
- ii) result in RL360 receiving the cash value from a sale in multiple instalments. If this should happen RL360 has the right not to re-invest or pay in full, benefits from the plan until the amount has been received in full.*
- iii) dar lugar a que RL360 reciba un pago de una venta por un medio que no sea efectivo. Si esto sucediera, RL360 podría exigirnos que cancelemos una parte o la totalidad del plan.
- iii) result in RL360 receiving a payment from a sale by a means other than cash. If this should happen RL360 may require us to cancel some or all of the plan.*

- iv) dar lugar a que RL360 tenga que devolver una parte o la totalidad del producto de la venta si es necesario realizar un ajuste después del pago. Si RL360 está obligada a efectuar dicho reembolso y el valor del plan es demasiado bajo para cubrirlo, o he cancelado el plan, acepto indemnizar a RL360 por cualquier pérdida sufrida como resultado.
- iv) result in RL360 having to pay back some or all of the sale proceeds if an adjustment has to be made after the payment. If RL360 is required to make such a repayment and the plan value is too low to cover it, or I have cancelled the plan, I agree to compensate RL360 for any loss that it has suffered as a result.*
- c) Acepto que RL360 tiene derecho a vender fondos vinculados al plan sin requerir mi permiso. RL360 puede hacer esto si decide que un fondo puede tener consecuencias legales o fiscales perjudiciales en virtud de la ley.
- c) I accept that RL360 has the right to sell funds linked to the plan without requiring my permission. RL360 may do this if it decides that a fund may have harmful legal or tax consequences under law.*
- d) Soy consciente de que puede haber comisiones por pagar cuando RL360 venda uno o más de los fondos vinculados al plan. Los cargos adeudados al vender un fondo deben ser detallados por el administrador del fondo en la documentación del fondo.
- d) I am aware that there may be fees to pay when RL360 sells one or more of the funds linked to the plan. Any fees due when selling a fund should be detailed by the fund manager in the fund documentation.*
- e) Confirmando que conozco las tasas que deben abonarse en relación con los fondos elegidos. Soy consciente de que estas comisiones son necesarias para cubrir los costes de promoción y distribución de los fondos, incluida cualquier comisión pagada a mis asesores designados.
- e) I confirm that I am aware of the fees that must be paid in relation to the chosen funds. I realise that these fees are required to cover the costs of promoting and distributing the funds, including any commission paid to my appointed adviser(s).*

Protección de datos personales | Data protection

La presente solicitud recoge datos personales. Le pedimos datos personales para poder ofrecerle servicios relacionados con la rentabilidad de su plan. Puede pedirnos que dejemos de procesar sus datos personales. Sin embargo, esto podría alterar los servicios que le ofrece RL360 o impedir que sigamos ayudándole. Si desea saber durante cuánto tiempo conservaremos sus datos personales, consulte nuestra política de privacidad en la página web www.rl360.com/privacy. Cualquier dato que comunique a RL360 podrá compartirse con otras empresas tanto dentro como fuera del grupo RL360, y con personas que actúan en representación del suscriptor, siempre y cuando la legislación lo permita. Sus datos e información personales podrán transferirse fuera de la Isla de Man, y es posible que RL360 los transmita a su autoridad reguladora, su administración pública o cualquier otra entidad a la que tenga la obligación legal de comunicarlos.

This form collects your personal data. We require your personal data so we can provide you with services relating to the performance of your plan. 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 usará sus datos e información personales para administrar su plan, prevenir la delincuencia, perseguir delincuentes, así como para fines de análisis de mercado y estadísticas. RL360 se asegurará en todo momento de que sus datos e información personales 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.

Si desea recibir gratuitamente una copia de sus datos personales, escriba a nuestro responsable de Protección de Datos a la dirección: RL360, International House, Cooil Road, Douglas, Isle of Man, IM2 2SP, British Isles, o envíe un e-mail a dpo@rl360.com. En determinadas circunstancias, nos reservamos el derecho de no enviarle sus datos personales, en cuyo caso le explicaremos los motivos de ello por escrito.

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 de privacidad completa en la página web www.rl360.com/privacy o solicitar un ejemplar de la misma a nuestro responsable de Protección de Datos.

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

Ley aplicable y jurisdicción | Legal

Acepto que este plan sea regido por las leyes de la Isla de Man y que los tribunales de la Isla de Man puedan resolver sobre cualquier litigio relacionado con el mismo.

I agree to my plan being governed by Isle of Man law and to the Isle of Man Courts having the right to decide any case that maybe brought in relation to my plan.

Cancelación | Cancellation

Tengo conocimiento de que tengo derecho a cancelar mi plan según se detalla en el Documento de información clave. Entiendo que el monto que obtenga puede ser inferior al que pagué cuando los fondos seleccionados hayan disminuido en valor. Tengo conocimiento de que para cancelar mi plan deberé completar el Aviso de cancelación y devolverlo a RL360.

I am aware that I have the right to cancel my plan as detailed in the Key Information Document. I understand that the amount I get back may be less than what I paid where my selected funds have fallen in value. I am aware that to cancel my plan I will need to complete the Cancellation Notice and return it to RL360.

Acuerdo final | Final agreement

Reconozco que los siguientes documentos constituyen la base del contrato entre RL360 y yo:

I agree to the following documents forming the basis of the contract between me and RL360:

- La presente Solicitud
- *this Application Form*
- Mi Documento de Datos Fundamentales
- *My Key Information Document*
- Los Términos y Condiciones
- *The Terms and Conditions*
- Las Condiciones Particulares del plan
- *The Plan Schedule*
- Los suplementos de las Condiciones Particulares del plan, si los hubiere.
- *Any Endorsement to the Plan Schedule.*

Entiendo que RL360 podrá poner fin a este plan si he omitido ciertos hechos que pudieran influir en su decisión de aprobar esta solicitud.

I accept that RL360 can bring my plan to an end if I have failed to detail any facts that may influence the decision to accept this application.

Asesor financiero | Financial adviser

He designado a (razón social) (company name) como asesor financiero.
I have appointed to act as my financial adviser.

Acepto que RL360 revele a mi asesor financiero toda la información relacionada con mi plan. Si decido cambiar de asesor financiero, lo notificaré a RL360 por escrito.

I agree to RL360 disclosing all information relating to my plan to my appointed financial adviser. I will let RL360 know in writing if I decide to change my appointed financial adviser.

Confirmo que esta solicitud se firmó en (indicar el país)
I confirm that this application was signed in (give country)

**Suscriptor 1
Applicant 1**

Fdo.
Signed

**Suscriptor 2
Applicant 2**

Fecha de recepción
(dd/mm/aaaa)
Date (dd/mm/yyyy)

Su asesor financiero deberá rellenar esta sección.

This section is to be completed by your financial adviser.

Póngase en contacto con su oficina regional para obtener el número atribuido por RL360 al asesor.

The RL360 adviser number can be obtained from your regional office.

Denominación social

Company name

Número atribuido al asesor
por RL360

RL360 adviser number

Sello del asesor financiero (si no
incluye la dirección, indique
el domicilio social completo)

Financial adviser's stamp

(if this does not state an

address, please complete

company address details too)

Nombre completo

Full name

Nombre del usuario de los
servicios online (si está registrado)

Online services username

(if registered)

Dirección de E-mail

Email address

Fdo.

Signed

Fecha de recepción

(dd/mm/aaaa)

Date (dd/mm/yyyy)

--	--	--	--	--	--

Esta lista de comprobación le ayudará a asegurarse de que nos ha proporcionado toda la información necesaria para procesar su solicitud.

This checklist will help make sure you have provided everything we need to process your application.

Acreditación de identidad – obligatoria para todos los suscriptores | Verification of identify – must be provided for all applicants

Tenga a bien adjuntar una **copia debidamente certificada** de su pasaporte, documento nacional de identidad o registro de conducir con fotografía(s) y firma. Si no está en condiciones de facilitar ninguno de estos, explique por qué y póngase en contacto con nosotros para analizar qué otros documentos podrían ser aceptables antes de enviar su solicitud.

*Please send a **suitably certified copy** of your passport, national identity card or drivers licence showing your photograph(s) and signature - if you are unable to provide either of these pieces please provide a reason why and contact us to discuss other acceptable documents before sending in your application.*

Suscriptor 1 | Applicant 1

☐ He presentado un documento de identidad
(marque la casilla a modo de confirmación)
I have provided identification (please tick to confirm)

Si no está en condiciones de presentar un documento de identidad, explique el motivo a continuación:
If you are unable to provide ID please confirm why below:

Suscriptor 2 | Applicant 2

☐ He presentado un documento de identidad
(marque la casilla a modo de confirmación)
I have provided identification (please tick to confirm)

Si no está en condiciones de presentar un documento de identidad, explique el motivo a continuación:
If you are unable to provide ID please confirm why below:

Acreditación de su domicilio actual – obligatoria para todos los suscriptores

Verification of current residential address – must be provided for all applicants

Envíe una **copia debidamente certificada** de al menos uno de los siguientes documentos por cada solicitante. Si no está en condiciones de proporcionar ninguno de los documentos enumerados a continuación, complete nuestro formulario de confirmación de domicilio residencial para indicarnos los motivos por los cuales no cuenta con documentación. El documento le orientará sobre qué otra documentación podría servir y puede obtenerse a través de <https://www.rl360adviser.com/generic/downloads/rl158.pdf>.

*Please send a **suitably certified copy** of at least one of the following documents for each applicant. If you are unable to provide any of the documents listed below, please complete our confirmation of residential address form to provide us with reasons why no documents are available. The document will guide you on what further documents can be obtained and can be found at <https://www.rl360adviser.com/generic/downloads/rl158.pdf>.*

Marque los documentos que nos ha remitido.
Please tick which documents you have sent us.

Solicitante 1 (marque las casillas correspondientes a los documentos que nos ha enviado) <i>Applicant 1 (please tick which documents you have sent us)</i>	Solicitante 2 (marque las casillas correspondientes a los documentos que nos ha enviado) <i>Applicant 2 (please tick which documents you have sent us)</i>	Tipo de documento <i>Type of document</i>	Condiciones <i>Conditions</i>
☐	☐	Un estado de cuenta reciente de un banco regulado, sociedad de préstamo inmobiliario o compañía de tarjetas de crédito <i>A recent account statement from a regulated bank, building society or credit card company</i>	- El documento no debe tener más de 6 meses de antigüedad <i>The document must be no more than 6 months old</i>
☐	☐	Un estado de cuenta de préstamo hipotecario reciente de un prestamista regulado <i>A recent mortgage statement from a regulated lender</i>	- Si el estado de cuenta o la factura se han emitido en forma electrónica, debe indicar claramente la dirección de su propiedad <i>If the statement or bill has been issued electronically, it must clearly show the address of your property</i>
☐	☐	Factura reciente de contribuciones, impuestos municipales o servicios públicos (no se aceptan facturas de telefonía móvil) <i>A recent rates, council tax or utility bill (mobile phone bills are not acceptable)</i>	
☐	☐	Correspondencia de un organismo del gobierno central o local <i>Correspondence from a central or local government agency</i>	- El documento no debe tener más de 6 meses de antigüedad o, si se emite anualmente, debe ser el más reciente <i>The document should be no more than 6 months old, or the most recent version where issued annually</i>
☐	☐	Licencia de conducir con fotografía <i>A photographic driving licence</i>	- El documento debe estar vigente y ser válido <i>The document must be in date and valid</i>
☐	☐	Un documento nacional de identidad con fotografía <i>A photographic national identity card</i>	- No puede usarse el mismo documento para demostrar su identidad <i>The same document cannot be used to evidence your identity</i>
☐	☐	Contrato de alquiler entero <i>A full tenancy agreement</i>	- El contrato debe estar vigente <i>The agreement must be in date</i> - El contrato debe estar firmado por todas las partes <i>The agreement must be signed by all parties</i>
☐	☐	Prueba de titularidad de su propiedad, como la confirmación por abogado de la compra del bien o un instrumento legal que reconozca el título sobre la propiedad <i>Proof of ownership of your property, such as lawyer's confirmation of a property purchase or a legal document recognising title to the property</i>	- El documento debe estar firmado por todas las partes pertinentes <i>The document must be signed by all appropriate parties</i>

Consulte nuestras directrices sobre verificación de identidad y domicilio para más información sobre quiénes pueden certificar adecuadamente su documentación - <https://www.rl360library.com/joint/jt08-identity-and-address-verification-guidelines-for-individual-applicants.pdf>

Please refer to our identity and address verification guidelines for further information on who can suitably certify your documentation - <https://www.rl360library.com/joint/jt08-identity-and-address-verification-guidelines-for-individual-applicants.pdf>

Confirmación de los datos del plan | Confirmation of plan details

No olvide rellenar la Sección 03 - Requisitos del plan e incluir una Ilustración firmada y un Documento de Datos Fundamentales firmado.

Please make sure you have completed Section 03 – Plan Requirements and have included a signed Illustration and Key Information Document.

- ☐ He proporcionado mis requisitos del plan y puedo confirmar que coinciden con mi Documento de Datos Fundamentales (marque la casilla para confirmar).
I have provided my plan requirements and can confirm that they match my Key Information Document (please tick to confirm).
- ☐ He adjuntado una Ilustración firmada y un Documento de Datos Fundamentales firmado (marque la casilla para confirmar).
I have included a signed Illustration and Key Information Document (please tick to confirm).

FORMAS DE PAGO | PAYMENT METHODS

Puede efectuar su pago de cualquiera de las siguientes formas:

Your payment can be paid using any of the following methods.

Transferencia telegráfica | Telegraphic transfer

Si realiza aportaciones a su plan por transferencia telegráfica, pida a su banco que indique su nombre en la referencia.

If you are paying into your plan by telegraphic transfer please instruct your bank to quote your name as a reference.

El pago debe proceder de la cuenta bancaria indicada en la Sección 03 - Requisitos del plan.

Your payment must come from the bank account you have detailed in Section 03 – Plan Requirements.

Le rogamos que efectúe su pago a la cuenta bancaria pertinente de RL360 Insurance Company Limited indicada a continuación:

Please make your payment to RL360 Insurance Company Limited through the appropriate bank below.

Moneda Currency	Código Swift SWIFT code	IBAN IBAN	Código Sort Sort code	Número de cuenta Account number	Nombre del banco Bank name	Titular de la cuenta Account name
AUD	CITIGB2LXXX (todas las cuentas) (all accounts)	GB45 CITI 1850 0813 1419 34	18-50-08 (todas las cuentas) (all accounts)	13141934	Citibank, London (todas las cuentas) (all accounts)	RL360 Insurance Company Limited (todas las cuentas) (all accounts)
CHF		GB26 CITI 1850 0813 1418 88		13141888		
EUR		GB20 CITI 1850 0813 1418 02		13141802		
GBP		GB34 CITI 1850 0813 1420 35		13142035		
HKD		GB10 CITI 1850 0813 1416 91		13141691		
JPY		GB26 CITI 1850 0813 1415 00		13141500		
USD		GB54 CITI 1850 0813 1415 78		13141578		

Dirección del banco | Bank address

La dirección del banco de todas las cuentas anteriores es: Citibank, Citigroup Centre, Canada Square, Canary Wharf, London, E14 5LB, Reino Unido.

The bank address for all the above accounts is: Citibank, Citigroup Centre, Canada Square, Canary Wharf, London, E14 5LB, UK.

Cheque | Cheque

Expida el cheque a nombre de RL360 Insurance Company Limited y envíelo a la siguiente dirección: RL360, International House, Cooil Road, Douglas, Isle of Man, IM2 2SP, British Isles.

Please send your cheque, made payable to RL360 Insurance Company Limited to RL360, International House, Cooil Road, Douglas, Isle of Man, IM2 2SP, British Isles.

El cheque debe corresponder a la cuenta bancaria indicada en la Sección 03 - Requisitos del plan.

Your cheque must come from the bank account you have detailed in Section 03 – Plan Requirements.

Tenga en cuenta que la compensación de los cheques denominados en libras esterlinas puede tardar hasta cinco días, y mucho más si están denominados en otras monedas.

Please note that GBP cheques can take up to five working days to clear. Other currency cheques may take considerably longer to clear.

AUTORIZACIÓN DE PAGO DE COMISIONES

A UN ASESOR FINANCIERO

AUTHORISATION TO PAY

A FINANCIAL ADVISER FEE

Rellene el formulario con LETRA DE MOLDE.
Please complete in BLOCK capitals throughout.

¿A quién se dirige este formulario? | *Who is this form for?*

Este formulario se dirige a los suscriptores que deseen autorizar a RL360 a pagar comisiones de asesoría financiera a:
This form is for applicants who wish to authorise RL360 to pay a financial adviser fee to:

	(razón social y domicilio de los asesores) (adviser company and address)
--	---

Número atribuido al asesor por RL360

RL360 adviser number:

Sólo aceptamos instrucciones por escrito que estén firmadas por todos los suscriptores.
We can only accept instructions that have been signed by all applicants.

Notas importantes | *Important notes*

1. Como esta instrucción dará lugar a una deducción de su plan para pagar la comisión acordada, debe notar que dicha reducción podría formar parte de la desgravación fiscal diferida en su país de residencia. Consulte a su asesor fiscal para determinar si esto puede afectarle personalmente.
1. As this instruction will result in a deduction from your plan to meet the fee you are agreeing to pay, you should note that this deduction may form part of any deferred tax allowance for your country of residence. You should consult your tax adviser to determine whether this could affect you.
2. RL360 no asumirá responsabilidad alguna por obligaciones tributarias futuras del asesor (por ejemplo, si ha omitido recaudar un impuesto y se descubre posteriormente que debería haberlo hecho). El asesor asume la responsabilidad de determinar si el servicio que ofrece está sujeto a impuestos adicionales.
2. RL360 cannot be held responsible for any future tax liability that may accrue to the adviser as a result of a failure to levy tax where it later transpires that it should have been charged. The adviser is responsible for deciding whether or not the service they are providing is subject to any additional taxes.
3. Esta comisión se calcula y se paga cada trimestre desde la fecha de aniversario del plan.
3. This fee is calculated and paid each quarter from the plan anniversary.
4. El valor de los pagos únicos o de los aumentos de sus pagos con respecto al plan original se tratarán como una parte de su valor al momento de calcular las comisiones.
4. The value of any increase or lump sum payments made to the original plan will be treated as part of its value when the fees are calculated.
5. Este acuerdo será regido por las leyes de la Isla de Man y deberá interpretarse de conformidad con las mismas.
5. This agreement shall be subject to, and interpreted in, accordance with the laws of the Isle of Man.
6. Confirmando que informaré a RL360 por escrito cuando desee dar por terminado el pago de esta comisión.
6. I confirm that I will inform RL360 in writing should I wish to terminate payment of this fee.

Esta sección debe ser rellenada por el o los suscriptores | Applicant(s) to complete

Autorizo a RL360 a pagar la siguiente comisión a mi asesor financiero:

I authorise RL360 to pay the following fee to my financial adviser:

Comisión del asesor financiero

Financial adviser fee

% por año, en forma de un porcentaje del valor de mi plan deducido trimestralmente a trimestre vencido (la comisión no debe superar el 1,0% anual).
per year, paid quarterly in arrears as percentage of my plan value (the fee should not be more than 1.0% per year).

Nota: si esta comisión se aplica conjuntamente con una comisión de asesoría de inversiones, la suma de las dos comisiones no podrá superar el 1.5% anual.

Note: where this fee is used in conjunction with an investment adviser fee, the two fees combined cannot be more than 1.5% per year.

Fecha de solicitud del plan (dd/mm/aaaa)
Plan application dated (dd/mm/yyyy)

Suscriptor 1
Applicant 1

Fdo.
Signed

Nombre completo
Full name

Fecha de recepción
(dd/mm/aaaa)
Date (dd/mm/yyyy)

Suscriptor 2
Applicant 2

DESIGNACIÓN DE UN ASESOR DE INVERSIONES INVESTMENT ADVISER APPOINTMENT

¿A quién se dirige este formulario? | Who is this form for?

Este formulario se dirige a los suscriptores que deseen nombrar a un asesor de inversiones para su plan. Los asesores de inversiones pueden intervenir en el marco de una gestión discrecional o no discrecional. Usted puede elegir entre estas dos opciones mediante un acuerdo con su asesor de inversiones.

This form is for applicants who wish to appoint an investment adviser to their plan. Investment advisers may act on a non-discretionary or discretionary basis. This is your choice and an agreement that you must make with your investment adviser.

Cómo rellenar este formulario | Completing this form

Al rellenar este formulario, usted informa a RL360 de la designación de una empresa para que intervenga como asesor de inversiones en el marco de su plan. Dicha empresa podrá cursar órdenes de negociación en su representación.

By completing this form you are informing RL360 about the appointment of a company to act as an investment adviser to your plan. They will have the power to place dealing instructions on your behalf.

Sólo aceptamos instrucciones por escrito que estén firmadas por todos los suscriptores.

We can only accept written instructions that have been signed by all applicants.

Rellene el formulario con LETRA DE MOLDE.

Please complete in BLOCK capitals throughout.

SECCIÓN 1 DESIGNACIÓN DE UN ASESOR DE INVERSIONES SECTION 1 INVESTMENT ADVISER APPOINTMENT

Esta sección debe ser rellenada por el o los suscriptores | Applicant(s) to complete

Deseo designar a

I wish to appoint

Razón social del asesor de inversiones

Investment adviser company name

para que actúe en calidad de asesor de inversiones en el marco de mi plan

to act in the capacity of an investment adviser to my plan

Fecha (dd/mm/aaaa)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Application dated (dd/mm/yyyy)

Entiendo que mi asesor de inversiones podrá asesorarme y actuar en mi representación, de conformidad con los términos y condiciones estipulados en la Sección 2 a continuación, en particular modificar los fondos a los que está vinculado el valor de mi plan. Autorizo a RL360 Insurance Company Limited (RL360) a comunicar a mi asesor de inversiones cualquier información pertinente relativa a mi plan cuando se le solicite.

I understand that my investment adviser will be able to act on my behalf, subject to the terms and conditions set out in Section 2 below, to advise on and change the funds to which the value of my plan is linked. I authorise RL360 Insurance Company Limited (RL360) to release all relevant information relating to my plan to my investment adviser when requested.

Entiendo que RL360 no asumirá responsabilidad alguna por pérdidas o deudas incurridas en el marco de mi plan debido a un consejo o negligencia de mi asesor de inversiones. Entiendo que RL360 tampoco será responsable de la rentabilidad generada por ninguno de los fondos vinculados a mi plan.

I understand that RL360 is not responsible for any loss or liability incurred to my plan as a result of advice given, or negligence by, my appointed investment adviser. I also understand that RL360 is not responsible for the performance of any funds linked to my plan.

Confirmando que todas las comunicaciones relativas a instrucciones de inversión deberán enviarse a mi asesor de inversiones.

I confirm that all communications in relation to investment instructions should be directed to my investment adviser.

Indique si desea designar a su asesor de inversiones en el marco de una gestión discrecional o no discrecional, marcando la casilla correspondiente a continuación.

Please confirm on what basis you wish your investment adviser to be appointed, non-discretionary or discretionary, by ticking the appropriate box below.

☐ Confirmando que mi asesor de inversiones actuará en el marco de un mandato de gestión no discrecional. Mi asesor de inversiones sólo podrá enviar instrucciones de negociación a RL360 después de consultarme. Mi asesor de inversiones me ha confirmado que dispone de las autorizaciones oficiales necesarias para ejercer sus funciones. Entiendo que, antes de ejecutar instrucciones enviadas por mi asesor de inversiones, RL360 no tiene la obligación de comprobar que se me ha consultado al respecto.
I confirm that my investment adviser will be acting on a non-discretionary basis. Instructions may only be forwarded to RL360 after my investment adviser has consulted me. My investment adviser has confirmed to me that they have the necessary regulatory authorisations in order to perform this role. I understand that RL360 is not required to obtain proof that my investment adviser has consulted with me, prior to acting on any instructions received.

☐ Confirmando que mi asesor de inversiones actuará en el marco de un mandato de gestión discrecional. Mi asesor de inversiones podrá enviar instrucciones de negociación a RL360 sin antes consultarme. Mi asesor de inversiones me ha confirmado que dispone de las autorizaciones oficiales necesarias para ejercer tales funciones.
I confirm that my investment adviser will be acting on a discretionary basis. Dealing instructions may be forwarded to RL360 without my consent. My investment adviser has confirmed to me that they have the necessary regulatory authorisations in order to perform this role.

Autorizo a RL360 a deducir una comisión de mi plan conforme a lo siguiente:

I authorise RL360 to take a fee from my plan in line with the following:

Porcentaje

A percentage

% por año, deducido trimestralmente del valor de mi plan a trimestre vencido (la comisión no debe superar el 1,0% anual).
% per year, taken quarterly as percentage of my plan value (the fee should not be more than 1.0% per year).

Nota: Si esta comisión se aplica conjuntamente con una comisión de asesoría financiera, la suma de las dos comisiones no podrá superar el 1.5% anual.

Note: Where this fee is used in conjunction with a Financial Adviser fee, the two fees combined cannot be more than 1.5% per year.

Entiendo que mientras tenga designado a un asesor de inversiones, no tendré acceso a los servicios de negociación online.

I am aware that for as long as I have an appointed investment adviser I will be unable to access online dealing facilities.

Acepto notificar inmediatamente a RL360 por escrito (sólo se aceptarán documentos originales) si en el futuro decido cambiar de asesor de inversiones o rescindir este convenio.

I confirm that should I change my investment adviser, or bring this agreement to an end in the future, I agree to inform RL360 in writing (originals only), immediately.

Reconozco que RL360 tiene derecho a rechazar la designación de mi asesor de inversiones sin tener que justificarse.

I acknowledge that RL360 has the right to reject the appointment of my investment adviser at its discretion.

Entiendo que soy el único responsable de la designación de un asesor de inversiones en el marco de mi plan y que también soy responsable de asegurarme de que tenga la experiencia, calificaciones y autorizaciones pertinentes para prestar este servicio de asesoría.

I agree that I am solely responsible for the appointment of an investment adviser to my plan and that I am also responsible for ensuring that they have the appropriate experience, and/or qualifications and permissions to provide me with investment advice.

Entiendo que RL360 no asumirá responsabilidad alguna por el desempeño o la conducta de mi asesor de inversiones, y que no será responsable de comprobar si este tiene o sigue teniendo las autorizaciones reglamentarias o legales procedentes para prestar servicios de asesoría de inversiones.

I acknowledge that RL360 is not liable for the performance or conduct of my investment adviser, or for ensuring that they hold and continue to maintain any regulatory or legal permissions required to provide investment advice.

SECCIÓN 1
SECTION 1

DESIGNACIÓN DE UN ASESOR DE INVERSIONES CONTINUACIÓN
INVESTMENT ADVISER APPOINTMENT CONTINUED

	Suscriptor 1 Applicant 1	Suscriptor 2 Applicant 2
Fdo. Signed		
Nombre completo Full name		
Fecha (dd/mm/aaaa) Date (dd/mm/yyyy)		

SECCIÓN 2
SECTION 2

DATOS Y CONDICIONES DEL ASESOR DE INVERSIONES
INVESTMENT ADVISER DETAILS AND CONDITIONS

Esta sección debe ser rellenada por el asesor de inversiones | Investment adviser to complete

Nombre completo Full name	
Nombre de usuario de los servicios online (si está registrado) Online services username (if registered)	
Denominación social Company name	
Número atribuido al asesor por RL360 RL360 adviser number	
Domicilio social del asesor de inversiones Investment adviser company address	
Dirección de e-mail Email address	
Número de teléfono Telephone number	

Si no mantiene relaciones comerciales continuas con RL360, póngase en contacto con nuestro director comercial regional antes de presentar este formulario.

If you do not have Terms of Business with RL360, please contact your Regional Sales Manager before submitting this form.

Al aceptar el cargo de asesor de inversiones en el marco del plan antes mencionado, acepto los siguientes términos y condiciones:
In accepting the appointment of investment adviser to the above stated plan, I agree to the following terms and conditions:

- Cualquier instrucción relativa a la compra, venta o cambio de fondos deberá ser conforme a la lista de fondos aceptables establecida por RL360 para este plan.
1. All instructions relating to the purchase, sale or switching of funds will be in respect of the range agreed by RL360 as being eligible for the plan.
- Todas las instrucciones deberán enviarse a RL360 en un formato aprobado por RL360.
2. All instructions should be provided in a format as agreed by RL360.
- RL360 comprará, venderá o cambiará fondos al precio de mercado disponible al momento de cursar la instrucción.
3. RL360 will purchase, sell or switch funds at the relevant market price as available at the time of placing an instruction.
- RL360 puede, a su exclusiva discreción, aceptar o rechazar cualquier instrucción del asesor de inversiones.
4. RL360 has the right to accept or reject any instruction from the investment adviser at its own discretion.

5. El asesor de inversiones debe disponer de todas las autorizaciones necesarias para actuar como tal de conformidad con la legislación y reglamentación del país en el que ofrece asesoría.
5. *The investment adviser must maintain such authorisation as is necessary to act as an investment adviser under the legislation and regulation in the country in which advice is given.*
6. Ni RL360 ni el titular del plan asumirán responsabilidad alguna por futuras obligaciones tributarias del asesor de inversiones, por ejemplo, si ha omitido recaudar un impuesto y se descubre posteriormente que debería haberlo hecho). El asesor de inversiones asume la responsabilidad de determinar si los servicios que ofrece están sujetos a impuestos adicionales.
6. *RL360 and the plan owner cannot be held responsible for any future tax liability, that may accrue to the investment adviser, as a result of a failure to levy tax where it later transpires that it should have been charged. The investment adviser is responsible for deciding whether or not the service they are providing is subject to the levy of any additional taxes.*
7. RL360 se reserva el derecho de destituir al asesor de inversiones del plan, sin necesidad de justificación, previa notificación escrita enviada al titular y al asesor de inversiones con un mes de anticipación.
7. *RL360 has the right to remove the investment adviser from the plan, without specifying a reason, and on giving one month's written notice to the plan owner and the investment adviser.*
8. El asesor de inversiones podrá dimitir previa notificación escrita enviada al titular del plan y a RL360 con un mes de anticipación. RL360 eliminará el asesor de inversiones del plan en cuanto reciba la notificación.
8. *The investment adviser may resign their appointment by giving written notice to the plan owner and RL360. RL360 will remove the investment adviser from the plan as soon as the notification is received.*
9. La designación del asesor de inversiones cesará inmediatamente en caso de notificación por escrito de su quiebra, disolución o insolvencia, o si el asesor de inversiones incumple cualquiera de sus obligaciones reglamentarias, o si dejar de reunir las condiciones legales para ejercer sus funciones.
9. *The appointment will cease immediately upon written notification of bankruptcy, dissolution or insolvency of the investment adviser, or any composition with creditors, or if the investment adviser is in breach of any regulatory requirement, or it becomes illegal for the investment adviser to act in this capacity.*
10. Esta designación y acuerdo serán regidos por las leyes de la Isla de Man y deberán interpretarse de conformidad con las mismas.
10. *This appointment and agreement shall be subject to, and interpreted in, accordance with the laws of the Isle of Man.*
11. RL360 no asumirá responsabilidad alguna si el asesor de inversiones designado para el plan omite notificar a RL360 algún factor importante que afecte lo anterior.
11. *RL360 will not be liable in the event that the appointed investment adviser or the plan owner fails to notify RL360 of any material factor affecting the above.*

Adjunte a esta solicitud una copia certificada vigente de la lista de signatarios autorizados de su empresa. Si dispone de una lista adicional de personas autorizadas para firmar instrucciones de negociación, adjunte una copia certificada de la misma a este formulario.

Please submit a current certified copy of your company's Authorised Signatory list with this form. If you have an additional list for persons authorised to sign dealing instructions, please also submit a certified copy with this form.

Si su empresa no se encuentra bajo la jurisdicción del Reino Unido, la Isla de Man, las Islas Anglonormandas, Hong Kong ni Gibraltar, proporcione comprobantes de identidad y domicilio de cada persona designada en la lista de signatarios autorizados.

If your company is not regulated in the UK, Isle of Man, Channel Islands, Hong Kong or Gibraltar, please provide identification and address verification for each person on the Authorised Signatory list.

Asesor de inversiones
Investment adviser

Fdo.
Signed

--

Fecha (dd/mm/aaaa)
Date (dd/mm/yyyy)

--	--	--	--	--	--	--	--

RL360 Insurance Company Limited

T +44 (0)1624 681681

C csc@rl360.com

Domicilio social: International House,
Cooil Road, Douglas, Isle of Man, IM2 2SP,
British Isles, con el número 053002C.
RL360 Insurance Company Limited ha
sido autorizada por la *Isle of Man Financial
Services Authority* (Autoridad de Servicios
Financieros de la Isla de Man).

ORLO3c_ESP 01/23

**LA VIDA
RECOMPENSA
A QUIENES
PLANIFICAN SU
FUTURO**
