

**SEGURO DE VIDA**  
**LIFE ASSURANCE**

---

SERVICIO  
PERSONALIZADO  
DE GESTIÓN DE  
INVERSIONES

*PERSONAL INVESTMENT  
MANAGEMENT SERVICE*

**SOLICITUD**  
**APPLICATION**  
**FORM**

---

**RL360°**

# 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 LOS ACTIVOS**  
**ASSET REQUIREMENTS**

05

---

**PÁGINA 8**  
**PAGE 8**  
**DECLARACIÓN 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 11**  
**PAGE 11**  
**RETIROS REGULARES**  
**REGULAR WITHDRAWALS**

07

---

**PÁGINA 12**  
**PAGE 12**  
**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**  
**ADDITIONAL INFORMATION**

08

---

**PÁGINA 12**  
**PAGE 12**  
**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 16**  
**PAGE 16**  
**DATOS DEL ASESOR FINANCIERO**  
**FINANCIAL ADVISER DETAILS**

10

---

**PÁGINA 17**  
**PAGE 17**  
**LISTA DE COMPROBACIÓN DE LA**  
**SOLICITUD**  
**APPLICATION CHECKLIST**

11

---

**PÁGINA 19**  
**PAGE 19**  
**FORMAS DE PAGO**  
**PAYMENT METHODS**

12

---

**PÁGINA 20**  
**PAGE 20**  
**SOLICITUD PARA PAGAR UN DEL**  
**ASESOR FINANCIERO**  
**REQUEST TO PAY A FINANCIAL**  
**ADVISER**

13

---

**PÁGINA 22**  
**PAGE 22**  
**SOLICITUD PARA DESIGNAR A UN**  
**ASESOR DE INVERSIONES**  
**REQUEST TO APPOINT INVESTMENT**  
**ADVISER**

## **CÓMO RELLENAR ESTE FORMULARIO**

### **COMPLETION**

Rellene este formulario exclusivamente con LETRA DE MOLDE. Marque las casillas pertinentes y siga las instrucciones proporcionadas en cada sección. Use la Sección 10 (Lista de comprobación de la solicitud) antes de entregar su solicitud a fin de comprobar que nos ha proporcionado toda la información necesaria para procesarla.

*Please complete this form using BLOCK CAPITALS throughout. Please tick boxes where applicable and follow the instructions provided in each section. Please use Section 10 - 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](http://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](http://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](mailto: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](mailto: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.*

Todas las referencias a PIMS en este formulario de solicitud aluden al Servicio Personalizado de Gestión de Inversiones.

*All references to PIMS within this application form mean Personal Investment Management Services.*

# 01 DATOS PERSONALES | YOUR DETAILS

Adjunte comprobantes de su identidad y domicilio actual (véanse los detalles en la página 17).  
You should provide us with verification of your identity and current residential address (see page 17 for details).

	Suscriptor 1 Applicant 1	Suscriptor 2 Applicant 2
Sexo (marque la casilla) Sex (please tick)	<input type="checkbox"/> Hombre Male	<input type="checkbox"/> Mujer Female
Tratamiento (marque la casilla) Title (please tick)	<input type="checkbox"/> Señor Mr	<input type="checkbox"/> Señora Mrs
	<input type="checkbox"/> Señorita Miss	<input type="checkbox"/> Señorita Miss
	<input type="text"/>	Otro (entero) Other (in full)
Nombre(s) First name(s)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido(s) Last name(s)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) Date of birth (dd/mm/yyyy)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
País de nacimiento Country of birth	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad Nationality	<input type="text"/>	<input type="text"/>
País de residencia fiscal Country of residence for tax purposes	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Es usted una "Specified US Person"? Are you a Specified US Person?	<input type="checkbox"/> Sí Yes	<input type="checkbox"/> No No
Número de identificación fiscal (TIN) Tax Identification Number (TIN)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
País Country	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de teléfono de casa Home telephone number	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de teléfono celular Mobile telephone number	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Relación con el suscriptor Relationship to Applicant 1	<input type="text"/>	

**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

El plan puede incluir un seguro de vida para hasta 6 personas. Al menos una de las personas cubiertas por el seguro de vida debe tener menos de 75 años al inicio del plan. Si uno de los solicitantes está cubierto por el seguro de vida, indíquelo marcando la casilla correspondiente a continuación y pase a la Sección 03 - Requisitos del plan.

*There may be up to 6 lives assured added to the plan. At least 1 life assured must be younger than 75 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)  Hombre  Mujer  
*Sex (please tick) Male Female*

Tratamiento (marque la casilla)  Señor  Señora  Señorita  Otro (entero)  
*Title (please tick) Mr Mrs Miss 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)*

Nacionalidad  
*Nationality*

### Asegurado 2 *Life assured 2*

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

Tratamiento (marque la casilla)  Señor  Señora  Señorita  Otro (entero)  
*Title (please tick) Mr Mrs Miss 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)*

Nacionalidad  
*Nationality*

### Asegurado 1 *Life assured 1*

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

País  
*Country*

### Asegurado 2 *Life assured 2*

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

País  
*Country*

### Asegurado 3 *Life assured 3*

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

Tratamiento (marque la casilla)  Señor  Señora  Señorita  Otro (entero)  
*Title (please tick) Mr Mrs Miss 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)*

Nacionalidad  
*Nationality*

### Asegurado 4 *Life assured 4*

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

Tratamiento (marque la casilla)  Señor  Señora  Señorita  Otro (entero)  
*Title (please tick) Mr Mrs Miss 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)*

Nacionalidad  
*Nationality*

**Asegurado 3 (continuación)**  
*Life assured 3 (continued)*Domicilio y código postal actuales (ente-ros)  
*Current residential address and postcode (in full)*País  
*Country***Asegurado 4 (continuación)**  
*Life assured 4 (continued)***Asegurado 5**  
*Life assured 5*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)***Asegurado 6**  
*Life assured 6* Hombre  
*Male* Mujer  
*Female* 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)*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?  
*Are you, any of your family members or any of your close associates a PEP?* Sí  
*Yes* No  
*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)*

## 02 ASEGURADOS CONTINUACIÓN | LIVES ASSURED CONTINUED

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*

## 03 REQUISITOS DEL PLAN | PLAN REQUIREMENTS

¿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 45.000 libras esterlinas o su contravalor en otra moneda. Para más información sobre los importes mínimos en otras divisas, véase la Guía del Producto. Si está transfiriendo o intercambiando activos, indique su valor estimado.

*Please remember the minimum payment is GBP45,000 or currency equivalent. Please refer to the Product Guide for currency equivalent minimums. Where you are transferring assets please provide an estimated value.*

Su pago inicial se aplicará a su plan en la (s) moneda (s) que nos pagó.  
*Your initial payment will be applied to your plan in the currency(ies) paid to us.*

Cantidad <i>Amount</i>	<input type="text"/>	(Divisa e importe en efectivo) <i>(Currency and cash amount)</i>
	+	
Valor de transferencia del activo (en su caso) <i>Asset transfer value (if any)</i>	<input type="text"/>	(Los activos existentes se agregarán directamente a su plan.) <i>(Existing assets to be added directly into your plan)</i>
	=	
<b>Pago total</b> <i>Total payment</i>	<input type="text"/>	



**Segmentos | Segments**

Indique el número deseado de segmentos. El número mínimo de segmentos es 1 y el máximo 999. Si deja esta sección en blanco, emitiremos automáticamente un plan con 100 segmentos.

*Please state your required number of segments. The minimum number of segments is 1 and the maximum is 999. 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 REQUISITOS DE LOS ACTIVOS | ASSET REQUIREMENTS

Si desea emplear un asesor de inversiones, deberá completar nuestro Formulario de designación de asesores de inversiones, y remitirlo junto con su solicitud. Si necesita más espacio para responder a las preguntas de esta sección, utilice la Sección 07 - Información complementaria.

*If you wish to use an investment adviser you should complete our Request to appoint Investment Adviser form, returning it along with your application. If you need additional space to complete this section, please use Section 07 - Additional Information.*

El pago y, en su caso, el valor de intercambio de cada activo, se usarán para calcular la cantidad vinculada a cada uno de los activos seleccionados. Los activos transferidos se agregarán directamente a su plan.

*The payment and any asset transfer value will be used to calculate the amount linked to each of your chosen assets. Asset transfers will be added into the plan directly.*

### Selección rápida | Quick selection

Sírvanse abonar mi pago en la cuenta de efectivo de PIMS (proporcionaré un Formulario de Negociación posteriormente).  
*Please allocate my payment to the PIMS cash account (we will supply a Dealing Instruction at a later date)*

### Sus activos PIMS | Your PIMS assets

Indique el porcentaje del pago que desea aplicar a cada activo.

*Please tell us the percentages of the payment that you want to be applied to each asset.*

Cuenta de efectivo de PIMS (obligatorio <sup>1</sup> ) <i>PIMS cash account (mandatory<sup>1</sup>)</i>		Porcentaje <i>Percentage</i>	
Debe mantener en la cuenta de efectivo de PIMS un saldo mínimo del 2% de su pago total. <i>You must place at least 2% of your total payment into the PIMS cash account</i>		%	
Nombre del banco o de la sociedad de crédito para la vivienda <i>Bank or building society name</i>		Nombre del depósito en efectivo <i>Cash deposit name</i>	Porcentaje <i>Percentage</i>
			%
Código ISIN o Sedol <i>ISIN or Sedol code</i>	Gestor de activos <i>Asset manager</i>	Nombre del activo (indicar la moneda) <i>Asset name (including currency)</i>	Porcentaje <i>Percentage</i>
			%
			%
			%
			%
			%
			%
			%
			%
			%
			%
			%
			%
			%
			%
			%
			%
Total			100%

<sup>1</sup> Tenga en cuenta que los administradores de activos pueden imponer cantidades mínimas para ser vendidas o compradas. Cualquier ingreso de la distribución de activos se acreditará automáticamente en la cuenta de efectivo de su póliza PIMS.

<sup>1</sup> *Please be aware that asset managers may impose minimum amounts that they will allow to be sold or purchased. Any income from distributing assets will automatically be credited to your PIMS cash account.*

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 requires 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 de su asesor financiero toda la información sobre los procedimientos de declaración del origen de su patrimonio o descargarla siguiendo este enlace: [www.rl360.com/sourceoffunds.pdf](http://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](http://www.rl360.com/sourceoffunds.pdf).*

**Es indispensable que conteste las siguientes preguntas en todos los casos y respecto de ambos solicitantes, según corresponda.**  
*You must complete the following details below in all cases and for both applicants as applicable.*

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

**Suscriptor 1**  
*Applicant 1*

**Suscriptor 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.*

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

**Otros ingresos no salariales | Other unearned income**

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

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

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

**Ahorros | Savings**

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

**Transferencia de una pensión | Pension transfer**

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

Suscriptor 1  
Applicant 1Suscriptor 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**

Profits this year  
(indicar moneda)   
*Profits this year (include currency)*

Beneficios del año  
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)*

**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 los fondos cuando lo considere necesario.  
*RL360 reserves the right to request further documentary evidence of source of funds should it be considered necessary.*

# 06 RETIROS REGULARES | REGULAR WITHDRAWALS

Si no desea configurar retiros regulares en su plan en este momento, pase a la Sección 07 - Información complementaria.  
*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 complementaria.

*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?  Como importe fijo  Como porcentaje  
(seleccionar una sola forma) *As fixed amount* *As a percentage*  
*How do you want to take the withdrawals? (choose only one)*

Indíquenos el importe   
*Tell us the amount*

**O | OR**

Indíquenos el porcentaje del pago inicial total %  %  
*Tell us the percentage of the total initial payment*

Frecuencia de los retiros  Mensual  Trimestral  Semestral  Anual  Por período escolar  
*Withdrawal frequency* *Monthly* *Quarterly* *Half-yearly* *Yearly* *Termly*

Fecha del primer retiro   
(dd/mm/aaaa)  
*Date of first withdrawal (dd/mm/yyyy)*

Forma de pago  BACS  TT  
*Payment method*

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  Años  meses  
*Account held for* *years* *months*

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.*

**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. Solicito a RL360 que asigne mis pagos a los activos indicados en la Sección 04 - Requisitos de los activos. Para que RL360 pueda proceder a tal asignación, confirmo lo siguiente:  
*I am aware that RL360 does not provide investment advice. I request that RL360 allocates the payment to the assets detailed in Section 04 – Asset Requirements. In order for RL360 to do this, I confirm the following:*

- a) acepto que RL360 ejecute las instrucciones de negociación transmitidas ya sea por mi asesor de inversiones o por mí, y me comprometo a leer toda la documentación emitida por el gestor de cada activo antes de seleccionarlo 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 asset manager for each asset prior to selecting it for the plan.*
- b) Si decido asignar total o parcialmente mi pago a una o varias cuentas de depósito en efectivo, estoy enterado de que es posible que yo no esté cubierto por ningún mecanismo de indemnización de inversionistas si el proveedor de la cuenta de depósito se vuelve insolvente. Entiendo que esto se debe a que el titular de la cuenta es RL360, que actúa en mi representación.  
*b) Where the payment is allocated in full or in part to any cash deposit account(s), I am aware that I may not be covered by any depositors compensation scheme should the deposit account provider become insolvent. I am aware that this is because RL360 holds this account on my behalf.*

Entiendo los riesgos a los que me expongo al vincular una cuenta de depósito en efectivo al plan. Además, en caso de insolvencia del proveedor seleccionado, entiendo que RL360 no asumirá responsabilidad alguna por las pérdidas sufridas y que yo podría perder la totalidad del capital invertido.

*I acknowledge the risks associated with linking a cash deposit account to the plan and accept that in the event of the insolvency of my chosen deposit account provider, RL360 will have no responsibility for any loss and I could lose the full amount invested.*

Entiendo y acepto que el proveedor de la cuenta de depósito seleccionado podría ser una institución o una filial con la que RL360 no suele tener saldos o depósitos en efectivo.

*I am aware and acknowledge that the deposit account provider I choose to invest with may not be an institution or subsidiary with which RL360 would normally hold balances or deposits.*

- c) Entiendo que algunos activos (por ejemplo, los depósitos en efectivo) conllevan términos y condiciones que podrían:  
*c) I am aware that some assets (including cash deposits) may have terms and conditions that could:*
- i) impedir que RL360 liquida las unidades del fondo cuando yo lo solicite o pague oportunamente las rentas del plan.  
*i) restrict RL360 from realising a cash value when requested and prevent RL360 paying out benefits from the plan in a timely fashion.*
  - ii) provocar que RL360 reciba la cantidad en efectivo resultante de una venta en varios pagos fraccionados. En este caso, RL360 tendrá derecho a no reinvertir ni pagar la totalidad de las prestaciones del plan hasta haber recibido la cantidad completa;  
*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) provocar que RL360 reciba el pago resultante de una venta en una forma que no sea efectivo. En este caso, RL360 podrá exigirme que cancele mi plan parcial o totalmente;  
*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) provocar que RL360 tenga que rembolsar la totalidad o parte del producto de la venta si resulta necesario un ajuste después del pago. Si RL360 tiene la obligación de efectuar tal reembolso y el valor del plan no es suficiente para cubrirlo, o si yo ya he cancelado el plan, me comprometo a indemnizar a RL360 por cualquier pérdida ocasionada por este hecho.  
*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.*
- d) Acepto que RL360 tiene derecho a vender activos asociados al plan sin solicitar mi permiso. RL360 puede proceder a tal venta si considera que un determinado activo podría tener consecuencias jurídicas o fiscales perjudiciales.  
*d) I accept that RL360 has the right to sell assets linked to the plan without requiring my permission. RL360 may do this if it decides that an asset may have harmful legal or tax consequences under law.*
- e) Entiendo que podría tener que pagar comisiones si RL360 vende uno o varios activos vinculados al plan. El gestor de activos tiene la obligación de especificar las comisiones de venta exigibles en la documentación de los activos.  
*e) I am aware that there may be fees to pay when RL360 sells one or more of the assets linked to the plan. Any fees due when selling an asset should be detailed by the asset manager in the asset documentation.*
- f) Confirmando conocer las comisiones que tendré que pagar en relación con los activos que he seleccionado. Entiendo que dichas comisiones sirven para cubrir los costos de promoción y distribución de los activos, incluidas las comisiones pagadas al o a los asesores que he designado.  
*f) I confirm that I am aware of the fees that must be paid in relation to the chosen assets. I realise that these fees are required to cover the costs of promoting and distributing the assets, including any commission paid to my appointed adviser(s).*



**Solicitantes | Applicants**

- a) Confirmando que tengo las facultades necesarias para solicitar este plan y suscribir un contrato con RL360.  
*a) I confirm that I have the necessary powers to take out this plan and enter into a contract with RL360.*
- b) Confirmando asimismo que mi empresa no ha sido objeto ni se encuentra en proceso de baja del registro mercantil, disolución, liquidación o extinción.  
*b) I also confirm that my company has not been, and is not in the process of being, struck-off, dissolved, wound-up or terminated.*
- c) Me comprometo a notificar de inmediato a RL360 por escrito cuando se produzca algún cambio en los directores, listas de signatarios autorizados o fiduciarios.  
*c) I agree that I will notify RL360 in writing immediately when any of the directors, list of authorised signatories or trustees change.*
- d) Acepto aportar comprobantes de identidad y de domicilio actual cuando lo solicite RL360. Entiendo asimismo que RL360 podrá solicitar en cualquier momento una lista actualizada de los signatarios autorizados.  
*d) I agree that I will provide evidence of identity and current residential address when asked by RL360. I also acknowledge that RL360 can ask for an up-to-date authorised signatory list at any time.*
- e) Entiendo que RL360 está autorizado a obtener referencias bancarias en cualquier momento.  
*e) I am aware that RL360 is authorised to obtain a bank reference at any time.*

**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](http://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](http://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](mailto: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](mailto: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](http://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](http://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**

Entiendo que tengo derecho a cancelar mi plan de la manera descrita en el Documento de Datos Fundamentales y que si baja el valor de los activos seleccionados, la cantidad que recuperaré podrá ser inferior al importe total de mis pagos. Entiendo asimismo que para cancelar mi plan, tendré que rellenar un Aviso de cancelación y enviarlo 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 assets 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.*

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

	<b>Suscriptor 1   Applicant 1</b>	<b>Suscriptor 2   Applicant 2</b>
Fdo. <i>Signed</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de recepción (dd/mm/aaaa) <i>Date (dd/mm/yyyy)</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**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 <i>Company name</i>	<input type="text"/>
Número atribuido al asesor por RL360 <i>RL360 adviser number</i>	<input type="text"/>
Sello del asesor financiero (si no incluye la dirección, indique el domicilio social completo) <i>Financial adviser's stamp (if this does not state an address, please complete company address details too)</i>	<input type="text"/>
Nombre completo <i>Full name</i>	<input type="text"/>
Nombre del usuario de los servicios online (si está registrado) <i>Online services username (if registered)</i>	<input type="text"/>
Dirección de E-mail <i>Email address</i>	<input type="text"/>
Fdo. <i>Signed</i>	<input type="text"/>
Fecha de recepción (dd/mm/aaaa) <i>Date (dd/mm/yyyy)</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

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>.*

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>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El documento no debe tener más de 6 meses de antigüedad</li> <li>• <i>The document must be no more than 6 months old</i></li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Un estado de cuenta de préstamo hipotecario reciente de un prestamista regulado <i>A recent mortgage statement from a regulated lender</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si el estado de cuenta o la factura se han emitido en forma electrónica, debe indicar claramente la dirección de su propiedad</li> <li>• <i>If the statement or bill has been issued electronically, it must clearly show the address of your property</i></li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Correspondencia de un organismo del gobierno central o local <i>Correspondence from a central or local government agency</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El documento no debe tener más de 6 meses de antigüedad o, si se emite anualmente, debe ser el más reciente</li> <li>• <i>The document should be no more than 6 months old, or the most recent version where issued annually</i></li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Licencia de conducir con fotografía <i>A photographic driving licence</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El documento debe estar vigente y ser válido</li> <li>• <i>The document must be in date and valid</i></li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Un documento nacional de identidad con fotografía <i>A photographic national identity card</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No puede usarse el mismo documento para demostrar su identidad</li> <li>• <i>The same document cannot be used to evidence your identity</i></li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contrato de alquiler entero <i>A full tenancy agreement</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El contrato debe estar vigente</li> <li>• <i>The agreement must be in date</i></li> <li>• El contrato debe estar firmado por todas las partes</li> <li>• <i>The agreement must be signed by all parties</i></li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El documento debe estar firmado por todas las partes pertinentes</li> <li>• <i>The document must be signed by all appropriate parties</i></li> </ul>

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.*

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

Solo aceptamos instrucciones por escrito, firmadas por todos los titulares, fiduciarios o signatarios autorizados.  
*We can only accept written instructions that have been signed by all owners, trustees or authorised signatories.*

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

Fecha de solicitud del plan:

*Plan application dated:*

Deseo que RL360 realice el pago. | *I wish RL360 to pay.*

<p>Razón social, domicilio y número de asesor RL360 (si lo conoce) del asesor financiero <i>Financial adviser company name, address and RL360 adviser number (if known)</i></p>
---

**Notas importantes | Important notes**

1. 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.  
*1. 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.*
2. El pago se aplicará a partir de la fecha en que recibamos el formulario completado por usted. Se calculará y se pagará cada trimestre desde la fecha de aniversario del plan.  
*2. The payment will commence from the date we receive your completed form. It will be calculated and paid each quarter from the plan anniversary.*
3. El valor de los pagos adicionales al plan se tratará como una parte de su valor al momento de calcular el pago del asesor financiero.  
*3. The value of any additional payments made to the plan will be treated as part of its value when the financial adviser payment is calculated.*
4. Este acuerdo se regirá por las leyes de la Isla de Man y deberá interpretarse de conformidad con estas.  
*4. This agreement shall be subject to, and interpreted in, accordance with the laws of the Isle of Man.*
5. Confirmo que informaremos a RL360 por escrito cuando tengamos intención de dar por terminado este pago. Todo pago devengado hasta el momento en que el pago se dé por terminado se deducirá de su plan y se pagará al asesor financiero. No se deducirá ningún otro importe en concepto de pago al asesor financiero.  
*5. I confirm that we will inform RL360 in writing should we wish to terminate this payment. Any payment accrued to the point where the payment is terminated will be deducted from the plan and paid to the financial adviser. No further financial adviser payment will be taken.*
6. Entiendo que, como resultado de mi solicitud, es posible que RL360 tenga que modificar los Términos y Condiciones de mi contrato para facilitar un pago a mi asesor financiero. Solicito que se realicen todos los cambios necesarios en mis Términos y Condiciones y que entren en vigencia de inmediato.  
*6. I understand that, as a result of my request, RL360 may have to alter the Terms and Conditions of my contract to facilitate a payment to my financial adviser. I request that all required changes are made to my Terms and Conditions and they are effective immediately.*

**Pago de asesor financiero**
*Financial adviser payment*

% por año, en forma de un porcentaje del valor de mi plan deducido trimestralmente a trimestre vencido (el pago no debe superar el 1,5% anual).

*per year, paid quarterly in arrears as percentage of my plan value (the payment should not be more than 1.5% per year).*

**Notas importantes | Important notes**

1. Si este pago se aplica conjuntamente con un pago a un asesor de inversiones, la suma de los dos pagos no podrá superar el 2% anual.  
*1. Where this payment is used in conjunction with an investment adviser payment, the two payments combined cannot be more than 2% per year.*
2. Si el titular del plan y el asesor financiero tienen su domicilio fuera del Reino Unido, RL360 deducirá un "cargo" del asesor financiero del plan. Esto no afectará ninguna asignación de retiro anual del 5 %, ya que no se considera un retiro del plan.  
*2. Where the plan owner and financial adviser is domiciled outside of the United Kingdom, RL360 will deduct a financial adviser "charge" from the plan. This will not affect any 5% annual withdrawal allowance as it will not be classed as a withdrawal from the plan.*
3. Si el titular del plan y/o el asesor financiero tienen su domicilio en el Reino Unido, RL360 deducirá del plan una "comisión" de asesoría financiera que afectará cualquier asignación de retiro del 5%, dado que se clasifica como retiro del plan.  
*3. Where either the plan owner and/or financial adviser is domiciled in the United Kingdom, RL360 will deduct a financial adviser "fee" from the plan, which will affect any 5% withdrawal allowance as it is classed as a withdrawal from the plan.*

**Suscriptor 1**
*Applicant 1*
**Suscriptor 2**
*Applicant 2*

 Firma  
*Signed*



 Nombre completo  
*Full name*



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



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

Este formulario se dirige a los solicitantes que deseen pedir a RL360 que nombre 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. Dicha empresa podrá ejecutar instrucciones de negociación en representación suya.

*This form is for applicants who wish to request RL360 appoint an investment adviser to their plan. Investment advisers may act on a discretionary or non-discretionary basis. This is your choice and an agreement that you must make with your investment adviser. They will have the power to place dealing instructions on your behalf.*

**Cómo rellenar este formulario | Completing this form**

Solo aceptamos instrucciones por escrito, firmadas por todos los titulares, fiduciarios o signatarios autorizados.  
*We can only accept written instructions that have been signed by all owners, trustees or authorised signatories.*

Rellene el formulario con LETRA DE IMPRENTA.

*Please complete in BLOCK capitals throughout.*

**SECCIÓN 1                      DESIGNACIÓN DEL ASESOR DE INVERSIONES  
SECTION 1                      INVESTMENT ADVISER APPOINTMENT**
**Esta sección debe ser rellenada por el o los suscriptores | Applicant(s) to complete**

Deseo solicitar a RL360 que designe a:

*I wish to request RL360 to appoint:*

	Razón social, dirección y número de asesor RL360 (si lo conoce) del asesor de inversiones
--	---

*Investment adviser company name, address and RL360 adviser number (if known)*

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*

Entiendo que mi asesor de inversiones podrá actuar en mi representación, de conformidad con los términos y condiciones estipulados en la Sección 2 a continuación, para brindar asesoramiento y modificar los activos 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 assets 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 activos 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 assets linked to my plan.*

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

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

Entiendo que, como resultado de mi solicitud, es posible que RL360 tenga que modificar los Términos y Condiciones de mi contrato para facilitar un pago a mi Asesor de Inversiones. Pido que se realicen todos los cambios necesarios en mis Términos y Condiciones y que entren en vigencia de inmediato.

*I understand that, as a result of my request, RL360 may have to alter the Terms and Conditions of my contract to facilitate a payment to my Investment Adviser. I request that all required changes are made to my Terms and Conditions and they are effective immediately.*

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 una gestión no discrecional. Mi asesor de inversiones solo 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 tales 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. Dealing 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 una 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.*

Solicito a RL360 que efectúe un pago al asesor de inversiones deducido de mi plan, conforme a lo siguiente:

*I request RL360 to make a payment to the investment adviser of my plan in line with the following:*

#### **Pago del asesor de inversiones**

##### ***Investment adviser payment***

% por año, deducido trimestralmente del valor de mi plan a trimestre vencido (el pago no debe superar el 1,5% anual).  
*% per year, taken quarterly as a percentage of my plan value (the payment should not be more than 1.5% per year).*

#### **Notas importantes | Important notes**

- Si este pago se aplica conjuntamente con un pago por asesoría financiera, la suma de los dos pagos no podrá superar el 2,0% anual.  
*Where this payment is used in conjunction with a financial adviser payment, the two payments combined cannot be more than 2.0% per year.*
- RL360 deducirá del plan un "cargo" de asesor de inversiones. Esto no afectará ninguna asignación de retiro anual del 5 %, ya que no se considera un retiro del plan.  
*RL360 will deduct an investment adviser "charge" from the plan. This will not affect any 5% annual withdrawal allowance as it will not be classed as a withdrawal from the plan.*

#### **política de privacidad | Privacy policy**

Puede consultar nuestra política completa sobre privacidad y cookies en la página web [www.rl360.com/privacy](http://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](http://www.rl360.com/privacy) or can be obtained by requesting a copy from our Data Protection Officer.*

**Descargo de responsabilidad | Disclaimer**

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.*

El pago se aplicará a partir de la fecha en que recibamos el formulario completado por usted. Se calculará y se pagará cada trimestre desde la fecha de aniversario del plan.  
*The payment will commence from the date we receive your completed form. It will be calculated and paid each quarter from the plan anniversary.*

Acepto notificar inmediatamente a RL360 por escrito 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 immediately.*

Reconozco que RL360 tiene derecho a rechazar la designación de mi asesor de inversiones en forma discrecional.  
*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 soy responsable de asegurarme de que cuente con 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 responsible for ensuring that they have 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 mantiene 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.*

**Suscriptor 1**  
**Applicant 1**
**Suscriptor 2**  
**Applicant 2**

 Firma  
*Signed*



 Nombre completo  
*Full name*



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

**SECCIÓN 2 DATOS Y CONDICIONES DEL ASESOR DE INVERSIONES**  
**SECTION 2 INVESTMENT ADVISER DETAILS AND CONDITIONS**

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

Nombre completo <i>Full name</i>	<input type="text"/>
Nombre de usuario de los servicios online (si está registrado) <i>Online services username (if registered)</i>	<input type="text"/>
Denominación social <i>Company name</i>	<input type="text"/>
Número atribuido al asesor por RL360 <i>RL360 adviser number</i>	<input type="text"/>
Domicilio social del asesor de inversiones <i>Investment adviser company address</i>	<input type="text"/>
Dirección de e-mail <i>Email address</i>	<input type="text"/>
Número de teléfono <i>Telephone number</i>	<input type="text"/>
Número de fax <i>Fax number</i>	<input type="text"/>

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 activos deberá ser conforme a la lista de activos aceptables establecida por RL360 para este plan.  
*1. All instructions relating to the purchase, sale or switching of assets 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 activos al precio de mercado disponible al momento de cursar la instrucción.  
*3. RL360 will purchase, sell or switch assets 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.*
- 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.*
- 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 una copia certificada 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 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.*

**Asesor de inversiones**  
**Investment adviser**

Fdo.  
Signed

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

RL360 Insurance Company Limited

**T** +44 (0)1624 681681

**C** [csc@rl360.com](mailto:csc@rl360.com)

Domicilio social: International House,  
Cooil Road, Douglas, Isle of Man, IM2  
2SP, British Isles. con el número 137548C.  
RL360 Insurance Company Limited ha  
sido autorizada por la *Isle of Man Financial  
Services Authority* (Autoridad de Servicios  
Financieros de la Isla de Man).

PML03e\_ESP 11/23

**LE AYUDAMOS  
A PROTEGER SU  
PATRIMONIO Y A  
HACERLO CRECER**

---