



Solicitud orden de disposición sobre póliza de Vida

Datos generales

Contrato

Nº de póliza Mediador

Solicitante

Beneficiario del seguro NIF/CIF

Domicilio Código postal

Población Provincia

Teléfono Email

País de residencia fiscal Actividad/profesión Nacionalidad

Segundo solicitante

Beneficiario del seguro NIF/CIF

Domicilio Código postal

Población Provincia

Teléfono Email

País de residencia fiscal Actividad/profesión Nacionalidad

Solicitud

1. Disposición sin reinversión

El tomador de la póliza solicita a la Entidad Aseguradora:

- Disposición total del valor del contrato.
 Realizar una disposición parcial por un importe de €.
 Un anticipo en calidad de préstamo por un importe de €.
 Disposición total del valor al vencimiento del contrato.
 Accumulator y Rentabiliza: disposición total del valor del contrato en la fecha de ejecución de la garantía.
 Accumulator y Rentabiliza: disposición parcial del valor del contrato en la fecha de ejecución de la garantía €.

2. Disposición con reinversión

El tomador de la póliza solicita a la Entidad Aseguradora que proceda a:

- La disposición total del valor del contrato.
 Realizar una disposición parcial por un importe de €.
 Accumulator y Rentabiliza: disposición total del valor del contrato en la fecha de ejecución de la garantía.
 Accumulator y Rentabiliza: disposición parcial del valor del contrato en la fecha de ejecución de la garantía €.
 Cobrar el capital a vencimiento de la póliza o de la Opción de Inversión en el caso de Primactiva Plus.

Y realizar la reinversión según lo indicado a continuación:

- Nº de solicitud por un importe de €.
 Nº de solicitud por un importe de €.
 Aportación suplementaria a la póliza nº por un importe de €.
 Aportación suplementaria a la póliza nº por un importe de €.
 Y el saldo restante a la cuenta que se indica en el formulario.

Datos de cobro bancario

El pago de la prestación se realizará por sistema de Transferencia Bancaria Centralizada (TBC). Es imprescindible cumplimentar los datos bancarios.

Cód. IBAN Entidad Oficina DC Nº cuenta

La Entidad Aseguradora remitirá al domicilio del Tomador una copia de la liquidación resultante.

Cláusula de consentimiento y autorización

El Tomador de la póliza (ya sea persona física o jurídica) entregará junto con esta orden de disposición la documentación establecida en la Normativa Interna en materia de Prevención de Blanqueo de Capitales.

En todos los contratos, cualquier devolución de recibos de prima después de esta fecha hace variar, a la baja, los importes señalados. El Tomador declara que en el momento que reciba la transferencia a la cuenta indicada, considera cumplidos por la Entidad Aseguradora los compromisos derivados del contrato por esta orden de disposición, renunciando al ejercicio de cualquier acción judicial y/o extrajudicial. En los valores referidos a unidades de cuenta, el Tomador autoriza la venta de unidades, siendo conocedor de que el precio de mercado de dichas unidades puede variar al alza o a la baja desde la fecha de la solicitud hasta la fecha ejecución de la orden de venta.

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y la legislación nacional vigente relativa a la protección de datos, el interesado queda informado y autoriza la incorporación de sus datos a los ficheros de AXA AURORA VIDA, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS, y el tratamiento de los mismos para gestionar el proyecto solicitado. La cumplimentación de todos los datos personales facilitados es totalmente voluntaria, pero necesaria para la gestión del proyecto. Si el interesado no consintiera la inclusión de sus datos en estos ficheros o su tratamiento, la gestión de su proyecto no podrá llevarse a cabo. El interesado podrá dirigirse a AXA SEGUROS E INVERSIONES, al Dpto. Inteligencia Comercial, 2^a planta de Calle Emilia Vargas, 6, 28043, Madrid o a la dirección de email buzon.lopd@axa.es para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y supresión de los datos, derecho a la limitación del tratamiento, revocación del consentimiento y oposición total o parcial al tratamiento, derecho a la portabilidad de sus datos, derecho a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, y cuando se transfieran datos personales a un tercer país o una organización internacional, derecho a ser informado sobre cómo se puede acceder u obtener copia de las garantías adecuadas relativas a la transferencia.

En a de de

Firma del beneficiario del seguro

Importante: su firma debe coincidir con la del DNI / NIE.