



Datos generales

Cód. Distribuidor _____ Cód. Oficina _____ Cód. Producto _____ Fecha efecto (cumplimentar en la emisión) _____ La aportación procede de una Reinversión

_____ N° de Póliza _____ N° de Póliza _____

Tipo de Orden: Aportación Inicial Aportación Suplementaria Cambio opción de Inversión

Datos del Solicitante

Nombre/Razón Social _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

DNI/NIF _____ Domicilio habitual _____ N° _____ Piso (otros) _____

Población _____ C.P. _____ Provincia _____ Nacionalidad _____

Fecha de nacimiento _____ Sexo _____ Profesión _____ Estado Civil _____

País de Residencia Fiscal ** _____ **Nivel de Ingresos/Facturación** _____ **Origen de los Fondos** (* ver reverso) _____

Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____ Email _____

* ¿Es usted ciudadano de los EEUU o tiene residencia fiscal en EEUU? Sí No.
 ** Cumplimentar en caso de nacionalidad distinta a la española

Modalidad del Seguro

Ahorro Periódico

PIAS ⁽¹⁾

Duración del Pago de Primas: _____ años

Aportaciones: Crecimiento Geométrico _____ %
 Crecimiento Aritmético _____ %
 Constante

Forma de pago: Mensual Trimestral
 Semestral Anual
 Aportación Única inicial Aportación Suplementaria

(1) Recuerde seleccionar la opción de inversión.

Condiciones de Pago: Prima _____ € (indicar aportación total anual) Importe 1º recibo: _____ €

Transferencia bancaria a favor de AXA AURORA VIDA Domiciliación Bancaria

En PIAS, todos los recibos por domiciliación bancaria, 1º y sucesivos se enviarán al cobro el mismo día de cada mes o siguiente día hábil de la fecha prevista de efecto de acuerdo a la periodicidad del contrato.

Movilizaciones a favor de PIAS N°: _____ Entidad de Origen: _____

Póliza número _____ Fecha de efecto póliza _____ Importe aproximado a movilizar _____ euros

En caso de Movilización, la gestión será realizada por AXA Aurora Vida, S.A. una vez recibida dicha petición firmada por el Tomador.

Domiciliación bancaria en cuenta de la que soy titular: (al emitirse la póliza, se enviará al cliente el correspondiente mandato SEPA, que deberá devolver firmado junto con la póliza)

País _____ Dígito _____

Cód. IBAN **E S** _____ Cód. Entidad _____ Cód. Oficina _____ D.C. _____ Número de cuenta _____

Opciones de Inversión PIAS:

PIAS: (En caso de cambio de opción de inversión, marcar únicamente la opción destino)

Cartera Modelo / Perfil:				
Código	Nombre del Fondo	Divisa	ISIN	Peso*
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %

El importe de las aportaciones se invertirá 100% en la opción u opciones seleccionadas. En esta modalidad de seguro el tomador asume en todo momento el riesgo de la Inversión. Cuando el pago de las primas, en las distintas modalidades que se ofrece se realice por medio de domiciliación bancaria, se procederá a retener la inversión de manera automática durante el plazo de un mes (plazo considerado de cobro efectivo del recibo). EN ESTE PERÍODO, LA APORTACIÓN SE INGRESARÁ EN UN FONDO MONETARIO Y PASADO ESE PERÍODO, SE REALIZARÁ LA ENTRADA EN LA OPCIÓN SELECCIONADA EN ESA SOLICITUD.



Opciones de Inversión PIAS:

PIAS: (En caso de cambio de opción de inversión, marcar únicamente la opción destino)

Cartera Modelo / Perfil:				
Código	Nombre del Fondo	Divisa	ISIN	Peso*
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____ %

El importe de las aportaciones se invertirá 100% en la opción u opciones seleccionadas. En esta modalidad de seguro el tomador asume en todo momento el riesgo de la Inversión. Cuando el pago de las primas, en las distintas modalidades que se ofrece se realice por medio de domiciliación bancaria, se procederá a retener la inversión de manera automática durante el plazo de un mes (plazo considerado de cobro efectivo del recibo). EN ESTE PERÍODO, LA APORTACIÓN SE INGRESARÁ EN UN FONDO MONETARIO Y PASADO ESE PERÍODO, SE REALIZARÁ LA ENTRADA EN LA OPCIÓN SELECCIONADA EN ESA SOLICITUD.

Beneficiarios

En caso de fallecimiento: (Salvo indicación expresa del Solicitante, el orden preferente y excluyente será 1º el cónyuge no separado legalmente, 2º los hijos, 3º herederos legales).

Información del cliente Persona Física

Si es jubilado y el valor de su inversión en AXA proviene de otra Entidad Financiera:

- Actividad o negocio que dio origen a ese patrimonio: _____
- Importe estimado obtenido por la misma (en €): _____

Es trabajador autónomo Sí NO

Si es jubilado y la inversión en AXA proviene de ahorros durante su vida laboral, indique:

- Última empresa y antigüedad en la misma: _____

País de segunda nacionalidad

El cliente conoce que AXA puede ser requerida por cualquier organismo oficial de aquel país o países donde fuera residente fiscal o tuviera alguna responsabilidad de carácter tributario. Doy mi expreso consentimiento a que AXA facilite la citada información con el exclusivo propósito de cumplir con las obligaciones impuestas por las leyes y/o regulaciones normativas en sentido amplio de aquellos países.

El cliente manifiesta que los datos recogidos son veraces a fecha de la firma de este documento. Asimismo, el cliente se compromete a notificar a la entidad aseguradora cualquier cambio en los datos arriba relacionados proporcionando al grupo AXA una declaración actualizada en un período de 30 días a partir de dicho cambio de circunstancias.

Cláusula de consentimiento y autorización

La legislación aplicable es la española y la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, dependiente del Ministerio de Economía, el organismo de supervisión. De conformidad con el Reglamento General de Protección de datos, AXA AURORA VIDA, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS le informa que sus datos personales, incluidos los datos de salud, serán tratados por AXA AURORA VIDA, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS con la finalidad de gestionar su solicitud.

La cumplimentación de los datos personales facilitados en este boletín es totalmente voluntaria, pero constituyen un requisito contractual y son necesarios para la gestión de su solicitud, la póliza en su caso y mantenimiento de la relación contractual. Por lo tanto, en caso de que no nos facilite la información obligatoria, AXA AURORA VIDA, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS no podrá suscribir ni ejecutar el correspondiente contrato de seguro con usted.

Responsable del tratamiento de datos personales

Le informamos de que sus datos personales serán tratados por AXA AURORA VIDA, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS, como responsable del tratamiento, con domicilio social en C/ Alameda de Urquijo 78, planta baja - 48013 Bilbao (Vizcaya).

Para velar por el leal y transparente tratamiento de sus datos personales, AXA AURORA VIDA, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS cuenta con un Delegado de Protección de Datos, con quien podrá contactar en DPOAXA@axa.es

Finalidades principales del tratamiento

AXA AURORA VIDA, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS tratará sus datos para las siguientes finalidades:

- Gestionar la solicitud de contrato de seguro y llevar a cabo el contacto y atención telefónica posterior para poder continuar con la suscripción del seguro. En caso de no facilitar los datos, no podremos gestionar su solicitud.
- Llevar a cabo las pertinentes verificaciones y comprobaciones que permitan evaluar el riesgo y posible fraude en el momento precontractual y/o contractual de la póliza, así como para evaluar su solvencia.
- Elaboración de perfiles con fines actuariales y de análisis de mercado.
- Realización de encuestas de calidad u opinión.
- Envío de información o publicidad, ofertas y promociones, obsequios y campañas de fidelización, o cualesquiera otras actuaciones con carácter comercial (incluida la elaboración de un perfil comercial para tal fin), a través de correo postal, correo electrónico, teléfono, SMS u otros medios electrónicos equivalentes, acerca de nuestros productos y servicios aseguradores propios, así como aseguradores y financieros de las entidades AXA SEGUROS GENERALES, S.A. de Seguros y Reaseguros, AXA Pensiones S.A, EGFP, Bidepensión EPSV y Winterthur EPSV, incluyendo, en su caso, la posible elaboración de perfiles comerciales. El envío de las comunicaciones comerciales podrá realizarse incluso una vez finalizada la relación comercial si así lo autoriza.
- Elaboración de su perfil a partir de la información proporcionada en el marco del contrato del seguro y aquella que obtengamos de la consulta a ficheros amparados en los códigos tipo del sector asegurador, de lucha contra el fraude y sobre solvencia patrimonial y crédito. Sobre esta información, aplicaremos un algoritmo automático que nos indicará el riesgo asociado a su contratación del seguro y, en función del valor obtenido, calcularemos la prima del mismo y de las sucesivas renovaciones. En todo caso, usted tendrá derecho a obtener intervención humana por parte de AXA AURORA VIDA, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS, a expresar su punto de vista y a impugnar la decisión en caso de no estar de acuerdo con ella.

En todo caso, los datos personales serán tratados de forma confidencial, debiendo ser adecuados, pertinentes y no excesivos para la finalidad expresada en relación con la solicitud, y, en su caso, el contrato de seguro.



Cláusula de consentimiento y autorización (continuación)

Bases legitimadoras principales

AXA AURORA VIDA, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS trata los datos con las siguientes bases legitimadoras:

- La gestión de su solicitud es nuestra principal legitimación para tratar los datos personales solicitados para la elaboración del mismo.
- Habilitación legal para el tratamiento de sus datos para la realización de los perfilados necesarios para la verificación del riesgo y prevención del fraude y la realización de estudios estadístico-actuariales, así como cumplimiento de obligaciones legales para las finalidades previstas en la Ley del Contrato de Seguro, Ley de Prevención del blanqueo de capitales y de la financiación del terrorismo, Ley de Ordenación, Supervisión y Solvencia de las entidades aseguradoras y reaseguradoras (LOSSEAR) -que ampara el tratamiento de los datos de salud que resulten necesarios para la ejecución del contrato de seguro y por razones de interés público en el ámbito de la salud pública- y otra normativa aplicable a entidades aseguradoras.
- Interés legítimo para la realización de encuestas de calidad u opinión, así como para el envío de comunicaciones comerciales de productos y servicios aseguradores propios, incluyendo, en su caso, la posible elaboración de perfiles comerciales con datos derivados de la relación contractual.
- Consentimiento para informar por correo postal, correo electrónico, teléfono, SMS u otros medios electrónicos equivalentes, acerca de productos y servicios aseguradores y financieros de las entidades AXA SEGUROS GENERALES, S.A. de Seguros y Reaseguros, AXA Pensiones S.A. EGFP, Bidepensión EPSV y WINTERTHUR EPSV.
- Consentimiento para la realización de perfiles sobre usted basados en su comportamiento de navegación, factores socio-culturales y la utilización de técnicas de tratamiento masivo de datos (big data) con fines de análisis de mercado y con la finalidad de valorar los productos y servicios aseguradores y financieros que puedan resultar de su interés.

Procedencia de los datos cuando no los ha facilitado su titular

Junto a la información que usted nos proporciona directamente (por ejemplo, a través de formularios, solicitud de la póliza, etc.), obtendremos información sobre sus hábitos de navegación online (con independencia del medio utilizado) en caso de que usted lo consienta previamente. Además, accederemos a ficheros sobre solvencia patrimonial y crédito para obtener información sobre su solvencia, como deudas bajo otros contratos. Igualmente, consultaremos ficheros amparados en códigos tipo del sector asegurador con finalidades de evaluación de riesgo y prevención de fraude.

En caso de que los datos facilitados se refieran a otras personas físicas distintas, el solicitante manifiesta de forma expresa haber informado y obtenido el consentimiento previo de aquéllas para el tratamiento de sus datos de acuerdo con las finalidades previstas en la solicitud. En el caso concreto de menores de edad, si el solicitante no es el representante legal del menor garantiza que cuenta con el consentimiento expreso de éste antes de la firma del presente acuerdo.

Destinatarios de los datos

Los datos personales no serán transmitidos a terceros, salvo en los siguientes supuestos:

- A otras entidades aseguradoras y reaseguradoras para la ejecución y gestión de su solicitud y, en su caso, del contrato de seguro.
- En caso de que se llegue a ejecutar el contrato, a prestadores de servicios profesionales (por ejemplo, abogados externos, peritos,) cuando sea necesario para el cumplimiento del contrato de seguro, así como otros prestadores de servicios tecnológicos y de servicios derivados de la relación contractual.
- Únicamente cuando haya dado su consentimiento expreso, AXA SEGUROS GENERALES, S.A. de Seguros y Reaseguros, AXA Pensiones S.A. EGFP, Bidepensión EPSV y WINTERTHUR EPSV, con la finalidad de valorar los productos aseguradores y financieros que puedan resultar de su interés y para remitirle la información por correo postal, correo electrónico, teléfono SMS u otros medios electrónicos equivalentes, sobre sus respectivos productos y servicios.
- A los organismos públicos o privados relacionados con el sector asegurador con fines estadístico-actuariales y de prevención del fraude, para la selección de riesgos y para la liquidación de siniestros.

Transferencias internacionales de sus datos personales

Sus datos personales podrán ser comunicados a destinatarios ubicados en países fuera del Espacio Económico Europeo, incluyendo países que no proporcionan un nivel de protección de datos equivalente al de la Unión. Sin embargo, en estos casos, los mismos serán tratados con escrupuloso cumplimiento de la legislación europea y española y, asimismo, se implementarán las garantías que le indicamos a continuación:

Categoría de destinatario	País	Garantía
Entidades del Grupo AXA por ejemplo, AXA Business Services Pvt. Ltd.	India	Normas Corporativas Vinculantes
Prestadores de servicios tecnológicos y de marketing	EEUU	Normas Corporativas Vinculantes Privacy Shield Cláusulas contractuales Tipo

Período de conservación de los datos personales

AXA AURORA VIDA, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS, conservará sus datos durante el plazo legalmente establecido, el cual será, en caso de que llegue a formalizarse póliza, de un máximo de 10 años a contar desde la nulidad o del siniestro.

Derechos que puede ejercitar sobre sus datos

Como titular de los datos, y en cualquier momento, usted tiene derecho a dirigirse a AXA SEGUROS E INVERSIONES, al Dpto de Operaciones – Relación Cliente, Calle Emilio Vargas, 6, 28043, Madrid o a la dirección de email buzón.lupd@axa.es, mediante comunicación que contenga nombre y apellidos del interesado, fotocopia de su documento nacional de identidad o pasaporte u otro documento válido que lo identifique y, en su caso, de la persona que lo represente, en los términos previstos en la legislación vigente, para ejercer los siguientes derechos:

• Derecho de Acceso

Usted tiene derecho a que AXA AURORA VIDA, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS le informe sobre si está tratando o no sus datos personales y, en tal caso, poder acceder a dichos datos y recibir información sobre los fines para los que son tratados, las categorías de datos afectados por el tratamiento, los destinatarios a los que se comunicaron sus datos personales y el plazo previsto de conservación de los datos, entre otra información.

• Derecho de Rectificación y Supresión

Usted tiene derecho a solicitar la supresión de datos personales siempre que se cumplan los requisitos legales de aplicación, y la rectificación de los datos inexactos que le conciernan cuando, entre otros motivos, éstos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos.

• Limitación del tratamiento, revocación del consentimiento y oposición total o parcial al tratamiento

En determinadas circunstancias (por ejemplo, en caso de que el solicitante impugne la exactitud de sus datos, mientras se verifica la exactitud de los mismos), usted puede solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, siendo estos únicamente tratados para el ejercicio o la defensa de reclamaciones.

Sin perjuicio de lo anterior, le informamos que, en caso de que se ejerza el derecho de limitación, oposición o revocación del tratamiento y cesión de datos, no podrán hacerse efectivas las prestaciones de la póliza durante el tiempo que dure dicha oposición, por carecer la entidad aseguradora de los datos necesarios para el cálculo de la indemnización y demás fines establecidos en el contrato de seguro.

También tiene derecho a revocar el consentimiento prestado y a oponerse al tratamiento en cualquier momento, por motivos relacionados con su situación particular, en caso de que el tratamiento esté basado en nuestro interés legítimo o en el interés legítimo de un tercero (incluyendo el tratamiento que tenga por objeto la mercadotecnia directa y la elaboración de los correspondientes perfilados). En este caso, AXA AURORA VIDA, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS, cesará en el tratamiento, salvo acreditación de motivos legítimos.

• Portabilidad de sus datos

Usted tiene derecho a recibir los datos personales que haya facilitado a AXA AURORA VIDA, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS, en un formato estructurado, común y de lectura mecánica, y a poder transmitirlos a otro responsable del tratamiento sin que el responsable al que se los hubiera facilitado se lo impida, en los supuestos legalmente previstos a estos efectos.

• Decisiones individuales automatizadas

Asimismo, además de los derechos mencionados, en caso de que se adopten decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, usted tiene derecho a obtener intervención humana por parte de AXA AURORA VIDA, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS, y a expresar su punto de vista y a impugnar la decisión.

• Otros

Igualmente, cuando se transfieran datos personales a un tercer país o a una organización internacional, tendrá derecho a ser informado sobre cómo se puede acceder u obtener copia de las garantías adecuadas relativas a la transferencia.

Para cualquier duda o cuestión adicional sobre el ejercicio de sus derechos o, en general, sobre el tratamiento de sus datos personales, puede contactar con nuestro Delegado de Protección de datos en DPOAXA@axa.es Finalmente, usted tendrá derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control nacional (Agencia española de Protección de Datos en C/Jorge Juan, 6. 28001- Madrid o tfno. 912663517) o autonómica respectiva.



Cláusula de consentimiento y autorización (continuación)

Información adicional

Reconozco haber recibido antes de la celebración del contrato de seguro toda la información requerida en el art. 96 de la Ley 20/2015, de 14 de Julio, de ordenación, supervisión y solvencia de las entidades aseguradoras y reaseguradoras y en los artículos 122 y 124 del Real Decreto 1060/2015, de 20 de Noviembre, de ordenación, supervisión y solvencia de las entidades aseguradoras y reaseguradoras, así como la información contemplada en la Ley 22/2007, de 11 de Julio sobre comercialización a distancia de servicios financieros destinados a los consumidores.

Resolución del contrato por irregularidades en la documentación requerida conforme a la Ley 10/2010, de 28 de abril, de Prevención de Blanqueo de Capitales y Financiación del Terrorismo.

En aplicación de lo dispuesto en la Ley 10/2010, de 28 de abril, de Prevención de Blanqueo de Capitales y Financiación del Terrorismo y demás normativa vigente en esta materia, el asegurador se reserva el derecho de resolver unilateralmente el contrato que se suscriba como consecuencia de este Cuestionario Solicitud debidamente firmado por el Solicitante, si transcurrido el plazo de **10 días** desde la comunicación al Tomador de la falta o inexactitud de la documentación requerida explícitamente en este documento o en un momento posterior, conforme a lo exigido por dicha normativa, el Tomador no hubiera procedido a subsanar las citadas irregularidades.

- Documentación acreditativa de la identidad del tomador (D.N.I., Escritura de constitución de la sociedad, etc.)
- Documentación acreditativa del origen de la actividad profesional o empresarial (cabecera de la última nómina, copia de la declaración censal en autónomos, etc.)
- Documentación acreditativa del origen de los fondos (últimas nóminas, escritura de compra venta, última declaración IRPF, IS, etc.)
- El Solicitante, bajo su responsabilidad, declara que los datos consignados en la el presente solicitud de seguro son ciertos y están actualizados, quedando advertidos de que la falsedad en los mismos podría implicar la comisión de una infracción sancionable.
- En cumplimiento de los requisitos legales de información previa a la venta, he recibido con suficiente antelación la Nota Informativa y el Documento de Datos Fundamentales (DDF) del producto/s, así como la propuesta de inversión, asociado/s al presente boletín de suscripción.
- El Solicitante de este documento a pesar de la advertencia de no adecuación del producto o en el caso de no haber facilitado suficiente información solicita proceder con el presente boletín de suscripción

"Advertencia: Con el objetivo de que Usted tenga el tiempo suficiente para analizar la documentación que se le ha proporcionado y poder tomar una decisión de inversión informada, la emisión del contrato se ejecutará tan pronto como realice Vd. la transferencia bancaria de la aportación prevista, siempre que hayan transcurrido al menos 24 horas desde la recepción de dicha documentación."

En prueba de conformidad y autorización:

En _____ a _____ de _____ de _____

El Solicitante de la presente orden de Inversión, acepta desde este acto los resultados económicos derivados de la misma en los términos expresados en las Condiciones Generales y Particulares de la póliza, aún en el caso de que no llegue a formalizarse el contrato.

Firma del Solicitante

Firma del Asegurado

Firma del Distribuidor

Origen de los Fondos (*)

- | | |
|---|--|
| 1. Salarios y/o rentas profesionales | 5. Venta vivienda |
| 2. Pensión y renta privada | 6. Herencia |
| 3. Ingresos de valores mobiliarios (acciones, obligaciones, SICAV, ...) | 7. Premios |
| 4. Rentas inmobiliarias | 8. Otros ingresos (a precisar imperativamente en TEXTO ORIGEN DE LOS FONDOS) |