



FECHA

WEB

www.axa.es

MEDIADOR DE SEGUROS

Solicitud de Movilización de Provisiones

D. / D^a _____,
como Tomador del contrato del Plan de Ahorro a Largo Plazo, cuyos datos indico al margen.

De acuerdo con lo establecido en apartado 5 de la Disposición Adicional 26^a de la Ley de IRPF, **SOLICITO:**

Movilización de mi actual SIALP a la Póliza Asigna iProtect SIALP.

En caso de que el importe correspondiente a la movilización solicitada provenga de otra Entidad Aseguradora ésta transferirá directamente el importe a AXA Aurora Vida, S.A. de Seguros y Reaseguros y le será comunicado oportunamente. En el caso en que se trate de una movilización procedente de AXA Aurora Vida, se asignará directamente el importe del rescate al SIALP.

Como futuro tomador de la Póliza de Asigna iProtect SIALP con nº de proyecto _____ y en el caso de que se trate de una movilización realizada desde otra Entidad Aseguradora, autorizo a AXA Aurora Vida, S.A. de Seguros y Reaseguros, a tramitar en mi nombre la Movilización de las Provisiones Matemáticas de mi producto actual al producto de Asigna iProtect SIALP. En caso de movilización procedente de AXA Aurora Vida se considerará como autorización la presente solicitud.

El importe de la movilización corresponderá al valor liquidativo en el momento del traspaso. La entidad no se hace responsable de la garantía que tuviese el contrato movilizado en el producto de origen. La nueva garantía proporcionada por la entidad comienza en la fecha de emisión del contrato de Asigna iProtect SIALP.

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 AUORAVIDA, 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 Emilio Vargas, 6, 28043, Madrid o a la dirección de email 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 trans fueran 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 _____

Fdo.

NIF.

AXA Aurora Vida, Sociedad Anónima de Seguros y Reaseguros.
Inscrita en el R.M. de Bizkaia al tomo 4926, folio 115, Hoja BI-640. CIF A-48464606.
Domicilio Social: C/ Alameda de Urquijo 78, planta baja - 48013 Bilbao (Vizcaya).

Datos relativos a tu póliza

NÚMERO DE PÓLIZA

NOMBRE PALP

ENTIDAD ASEGURADORA ORIGEN

Recuerda que

Tienes disponible este documento en la Web Clientes.

Si todavía no tienes acceso, entra en www.axa.es/web/axa-spain/acceso-myaxa y solicita el alta gratuitamente.