

# FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE CESIÓN DE LA PÓLIZA\

## PRIVATE WEALTH PORTFOLIO

Este formulario debe ser cumplimentado por cada Tomador si desea ceder la Póliza a otra persona o a otra entidad.

Número de Póliza: \_\_\_\_\_

Tomador(es) de la Póliza: \_\_\_\_\_

### Partes

Tomador(es) de la Póliza (cedente): \_\_\_\_\_

Cesionario: \_\_\_\_\_

Segundo cesionario (si lo hubiera): \_\_\_\_\_

Tercer cesionario (si lo hubiera): \_\_\_\_\_

Cuarto cesionario (si lo hubiera): \_\_\_\_\_

Beneficiario irrevocable (si lo hubiera): \_\_\_\_\_

Por favor tenga en cuenta que si el(los) Asegurado(s) de la Póliza cambia(n) como resultado de esta cesión, se requiere una notificación por separado a Utmost PanEurope. En ese caso, por favor póngase en contacto con [ccsfrontoffice@utmost.ie](mailto:ccsfrontoffice@utmost.ie) para obtener más información al respecto.

### Términos

Mediante la firma de este Formulario de Notificación de Cesión de cesión de la Póliza, el Tomador notifica a Utmost PanEurope dac (Utmost PanEurope) su deseo de ceder la Póliza al cesionario, tal y como se describe a continuación.

Se ha proporcionado una copia de la escritura de cesión a Utmost PanEurope junto con este Formulario de Notificación de Cesión de la Póliza.

La documentación de identificación del cesionario o cesionarios que se indica en el apéndice 1 debe facilitarse a Utmost PanEurope para que se pueda llevar a cabo la revisión correspondiente de diligencia debida.

Utmost PanEurope proporcionará al Tomador una confirmación como acuse de recibo de la notificación y para confirmar que ha registrado la cesión.

Las Condiciones Generales originales de la Póliza cambiarán de acuerdo con los términos indicados anteriormente.

### Cesión

**Cesión total:** El Tomador tiene la intención de ceder la Póliza al cesionario o cesionarios y por ello perderá la titularidad de la Póliza.

**Cesión parcial:** El Tomador cede parte de la Póliza al cesionario o cesionarios, tal y como se describe en la escritura de cesión, y por ello perderá la titularidad de dicha parte de la Póliza.

PRIVATE WEALTH PORTFOLIO  
FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE CESIÓN  
DE LA PÓLIZA (CONTINUACIÓN)

**Declaración del Asegurado**

El(Los) Asegurado(s) de la Póliza declara(n) conocer la cesión de la Póliza descrita en el presente formulario y da(n) su consentimiento a tal efecto:

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

**Firma del primer Asegurado:**

**Firma del segundo Asegurado (si lo hubiera):**

Fecha: 

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

Fecha: 

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

Si hubiera más de dos Asegurados, por favor incluya sus nombres y firmas en una copia separada de esta página.

**Declaración**

Mi firma a continuación es la confirmación de que:

- He obtenido asesoramiento fiscal y legal independiente antes de firmar la escritura de cesión y esta Notificación de Cesión de la Póliza
- Entiendo las consecuencias legales y fiscales de esta cesión y cualquier cambio que la cesión pueda suponer en mis derechos, intereses y obligaciones
- He cumplido o cumpliré con el pago de cualquier impuesto u otras obligaciones fiscales de las que pueda ser responsable como consecuencia de esta cesión
- He firmado una escritura de cesión válida y acepto estar sujeto a sus términos y a los términos de esta Notificación de Cesión de la Póliza
- Entiendo que esta Notificación de Cesión proporcionada a Utmost PanEurope no sustituye a la escritura de cesión, sino que permite que Utmost PanEurope la registre y lleve a cabo la revisión correspondiente de diligencia debida sobre el cesionario y haga cualesquiera otras consultas que Utmost PanEurope considere oportunas
- Doy mi consentimiento para que mis datos personales sean tratados por Utmost PanEurope de conformidad con la legislación irlandesa a efectos de completar la cesión de la Póliza.

**Firma del primer Tomador:**

**Firma del primer cesionario:**

Fecha: 

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

Fecha: 

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

**Firma del segundo Tomador (si lo hubiera):**

**Firma del segundo cesionario (si lo hubiera):**

Fecha: 

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

Fecha: 

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

(Si hubiera más de dos cesionarios, por favor incluya sus nombres y firmas en una copia separada de esta página.)

PRIVATE WEALTH PORTFOLIO  
FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE CESIÓN  
DE LA PÓLIZA (CONTINUACIÓN)

**Declaración (continúa)**

Se requieren firmas adicionales si se dan las circunstancias siguientes:

- Si se ha designado un Beneficiario irrevocable.
- Si la Póliza ha sido pignorada, dada en prenda o transferida a otra parte y se requiere el consentimiento de la otra parte.

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

En concepto de : \_\_\_\_\_

En concepto de : \_\_\_\_\_

**Firma:**

**Firma:**

Fecha:

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

Fecha:

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

*(Continúa en la página siguiente)*

**Apéndice 1**

El(Los) cesionario(s) deberá(n) aportar los siguientes documentos:

- Una copia de la escritura de cesión.
- El Formulario de Auto certificación de Cumplimiento Fiscal Internacional.
- Original o copia compulsada de un documento de identificación aceptado y válido con la fecha de nacimiento.
- Original o copia compulsada de un comprobante de domicilio aceptado y fechado en los últimos seis meses.

**Utmost PanEurope dac**

Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath C15 CCW8, Ireland  
T +353 (0)46 909 9700 F +353 (0)46 909 9849 E ccsfrontoffice@utmost.ie

A WEALTH *of* DIFFERENCE

[www.utmostinternational.com](http://www.utmostinternational.com)

Utmost PanEurope dac está regulada por el Banco Central de Irlanda (Número 311420). Su domicilio social se encuentra en Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath C15 CCW8, Irlanda.

Utmost Wealth Solutions está registrada en Irlanda como marca comercial de Utmost PanEurope dac.

Utmost PanEurope dac está autorizada para operar en España en régimen de libre prestación de servicios (LPS) y está debidamente registrada a estos efectos en el Registro de Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones bajo el número L0466.

UPE PR 12483 | 06/23