

Formulario de Solicitud de Rescate

Por favor, cumplimente este formulario utilizando LETRAS MAYÚSCULAS. En el caso de cédulas con fecha de 1 de enero de 2001 o posterior, rogamos cumplimente asimismo el formulario de 'Declaración de Residencia fuera de Irlanda'.

PUNTO 1 DATOS DE LA OBLIGACIÓN

Tipo de Contrato Investment Bond International With Profit Investment
 (márquese una sola casilla)

NÚMERO DE PLAN

PUNTO 2 TITULARES DE LA CÉDULA - ÚNICAMENTE INVERSORES

Titular 1		Titular 2 (en su caso)	
Tratamiento (márquese lo que corresponda)	<input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srta. <input type="checkbox"/> Otro (completo)	Tratamiento (márquese lo que corresponda)	<input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srta. <input type="checkbox"/> Otro (completo)
Apellido(s)	<input type="text"/>	Apellido(s)	<input type="text"/>
Nombre(s) (completo(s))	<input type="text"/>	Nombre(s) (completo(s))	<input type="text"/>
Dirección (para envíos postales)	<input type="text"/>	Dirección (para envíos postales)	<input type="text"/>
Titular 3 (en su caso)		Titular 4 (en su caso)	
Tratamiento (márquese lo que corresponda)	<input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srta. <input type="checkbox"/> Otro (completo)	Tratamiento (márquese lo que corresponda)	<input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srta. <input type="checkbox"/> Otro (completo)
Apellido(s)	<input type="text"/>	Apellido(s)	<input type="text"/>
Nombre(s) (completo(s))	<input type="text"/>	Nombre(s) (completo(s))	<input type="text"/>
Dirección (para envíos postales)	<input type="text"/>	Dirección (para envíos postales)	<input type="text"/>

Si existe algún titular adicional de la cédula, le rogamos que copie el Punto 2, cumplimente los datos correspondientes al titular adicional y adjunte la página cumplimentada a este Formulario de Solicitud de Rescate.

PUNTO 3**TITULARES DE LA CÉDULA - ÚNICAMENTE FIDEICOMISARIOS / PERSONAS JURÍDICAS**

Nombre de la sociedad de fideicomiso/persona jurídica

Dirección (para envíos postales)

Por favor, cumplimente a continuación los los datos de todos todos los fideicomisarios o personas autorizadas a cursar instrucciones relativas a esta cédula.

Nombre del fideicomisario / persona autorizada 1

Nombre del fideicomisario / persona autorizada 2 (en su caso)

Nombre del fideicomisario / persona autorizada 3 (en su caso)

Nombre del fideicomisario / persona autorizada 4 (en su caso)

Si existe algún fideicomisario o persona autorizada adicional de la cédula, le rogamos copie el Punto 3, cumplimente los datos correspondientes del fideicomisario / persona autorizada adicional y adjunte la página cumplimentada a este Formulario de Solicitud de Rescate.

PUNTO 4 DATOS RELATIVOS AL RESCATE

Por favor, marque y y cumplimente la sección que corresponda.

A. Rescate total

Nota:

1. Por favor, asegúrese de devolver el Plan Estipulado junto con este formulario, así como todos los demás documentos relevantes, tales como la escritura de cesión y/o los documentos de fideicomiso.

B. Rescate parcial

Cantidad a rescatar

E/USD/GBP*

o

% del valor del fondo

 %

Nota:

1. El rescate parcial mínimo es de 300€ / 300 USD / 200 GBP.

C. Rescate de segmentos

Número de segmentos a rescatar

Nota:

1. Por favor, asegúrese de devolver el Plan Estipulado junto con este formulario, así como todos los demás documentos relevantes, tales como la escritura de cesión y/o los documentos de fideicomiso.

D. Rescate parcial y de segmentos

Cantidad a rescatar

E/USD/GBP*

Nota:

1. La cantidad mínima de rescate es de 300 € / 300 USD / 200 GBP
2. Para pagar la cantidad de rescate cancelaremos el número mínimo de pólizas y pasaremos el saldo a la cantidad remanente.
3. Por favor, asegúrese de devolver el Plan Estipulado junto con este formulario, así como todos los demás documentos relevantes, tales como la escritura de cesión y/o los documentos de fideicomiso.

* Tachar las opciones que no convengan

Nota:

1. Únicamente podrá rescatar segmentos si su cédula consta de más de una póliza; el número de pólizas de las que dispone figura en su Plan Estipulado.
2. Si su inversión está diversificada en más de un fondo, la cantidad de rescate se tomará proporcionalmente de todos los fondos.
3. Dependiendo del tipo de contrato, en el valor de las unidades canceladas se computará cualquier bonificación final, disminución del valor de mercado o gasto de rescate aplicable. A petición del interesado, se extenderá una relación de todos los posibles gastos aplicables.
4. Le recomendamos que consulte a su asesor financiero antes de retirar cualquier cantidad invertida.

PUNTO 5**FECHA DE RESCATE**

El rescate se ejecutará:

Al precio unitario calculado en la primera Fecha de Valoración posterior a la recepción de toda la documentación relevante

Al precio unitario calculado en la Fecha Trimestral de Negociación (sólo en el caso de Safety Plus Funds)

En los casos en que proceda, el Plan Estipulado y demás documentación relevante deberá recibirse con una antelación de 8 días útiles a la Fecha Trimestral de Negociación.

PUNTO 6 DATOS RELATIVOS AL PAGO

El pago del rescate puede realizarse mediante cheque o transferencia telegráfica. Los pagos que se realicen mediante transferencia telegráfica están sujetos al cobro de una comisión por parte del banco.

Modo de pago: Cheque Transferencia telegráfica

(Ver nota 1)

Si ha elegido el pago mediante Cheque, rellene los datos siguientes.

Nombre del Beneficiario

Dirección a la que se debe enviar el cheque

Si ha elegido el pago mediante Transferencia Telegráfica, rellene los datos bancarios siguientes.

Nombre del Banco / Sociedad de Crédito Hipotecario

Dirección

Nombre del titular de la cuenta

Número de la cuenta Código de banco y oficina

Número de referencia de la Sociedad de Crédito Hipotecario (en su caso) Código SWIFT del banco receptor

Moneda de referencia del banco receptor

En algunas circunstancias pueden ser necesarios los datos del banco intermediario, p.ej. si el pago ha de realizarse en euros o en dólares estadounidenses. Por favor, consulte con su banco y rellene los datos del Banco Intermediario, si procede.

Nombre del banco intermediario

Dirección del banco intermediario

Número de la cuenta Código de banco y oficina

Código SWIFT

Nota:

1. El coste de la transferencia telegráfica se deducirá del importe rescatado previamente a su pago. De este modo, por ejemplo, si solicita un rescate parcial de 300 €, el coste de la transacción se descontará de dichos 300 €.

PUNTO 7**PLAN ESTIPULADO**

En caso de rescate total, rescate de segmentos y rescate parcial y de segmentos, asegúrese de devolver el Plan Estipulado junto con este formulario, así como todos los demás documentos relevantes, tales como la escritura de cesión y/o los documentos de fideicomiso. No incluya su Plan Estipulado si simplemente está realizando un rescate parcial, ya que no se requiere para este tipo de rescate.

Se adjunta el Plan Estipulado

O

Se ha extraviado el Plan Estipulado (Ver Punto 8 - Declaración)

PUNTO 8**DECLARACIÓN**

- Declaro que estoy autorizado a cursar instrucciones relativas a la cédula cuyos datos figuran arriba.
- Por la presente solicito a Scottish Mutual International que efectúe un pago de rescate con arreglo a los datos anteriormente facilitados. Entiendo que todos los gastos aplicables serán deducidos del importe rescatado.
- En caso de extravío del Plan Estipulado, declaro que
 - Soy el titular legal de la cédula y que estoy legalmente autorizado a percibir los beneficios correspondientes a la cédula cuyos datos figuran arriba.
 - La cédula no ha sido objeto de cesión ni de pignoración a modo de garantía, y no existen derechos de terceros sobre la misma.
 - Devolveré el Plan Estipulado a SMI si lo encuentro.
 - Exonero a SMI de toda responsabilidad frente a cualquier demanda, pérdida o gasto derivado de la falta de veracidad de lo anteriormente expuesto y/o del pago de beneficios realizado sin que se haya devuelto el Plan Estipulado a SMI.

Firma del titular / fideicomisario / persona autorizada 1

Fecha

Firma del titular / fideicomisario / persona autorizada 2 (en su caso)

Fecha

Firma del titular / fideicomisario / persona autorizada 3 (en su caso)

Fecha

Firma del titular / fideicomisario / persona autorizada 4 (en su caso)

Fecha

Si existe algún titular / fideicomisario / persona autorizada adicional de la cédula, le rogamos que copie esta página, cumplimente los datos correspondientes a cada uno de los titulares / fideicomisarios / personas autorizadas adicionales y adjunte la página cumplimentada a este Formulario de Solicitud de Rescate.

Queda excluida la posibilidad de distribución de este formulario en los EE.UU. y Canadá.

Dirección postal: Scottish Mutual International Limited, Styne House, Upper Hatch Street, Dublín 2, Irlanda. Teléfono: (+353-1) 804 4000. Fax: (+353-1) 804 4005

Scottish Mutual International Limited está regulada por la autoridad reguladora irlandesa (Irish Financial Regulator). Sede social: 25-28 North Wall Quay, Dublín 1 (Irlanda). Registrada en Irlanda con el número 242244.

