



HANSARD  
WORLDWIDE

Formulario de firmas y declaración

**Future Focus**

**Ascend**

Solicitante individual

Por favor tenga en cuenta que el presente documento, HWL336LS 10/25, es una traducción realizada por cortesía de la versión en inglés, identificada como HWL336 10/25. La versión en inglés es y seguirá siendo el único documento definitivo.

## 1. Notas importantes

Por favor, lea las siguientes notas importantes relacionadas con su solicitud junto con el documento de la Política de privacidad, que se encuentra disponible en nuestro sitio web: [hansard.com/privacy-policy](https://hansard.com/privacy-policy). Cualquier referencia a “la Compañía”, “nosotros” y “nuestro/a” significa Hansard Worldwide Limited. Cualquier referencia a “yo”, “mí” y “mi” significa el (los) titular(es) del contrato o el (los) eventual(es) titular(es) del contrato. Cualquier referencia a un asesor financiero independiente significa una parte independiente, no un agente de la Compañía, designado por usted para que le ofrezca asesoramiento financiero, y que presenta la solicitud en su nombre.

La Compañía sólo aceptará una solicitud presentada por un asesor financiero independiente. Su asesor financiero independiente actúa por su cuenta como su agente al asesorarlo y enviar su solicitud a la Compañía. Por lo tanto, la Compañía no es responsable por el asesoramiento, las aseveraciones, los actos o las omisiones que se produzcan en relación con su solicitud. Por consiguiente, por favor asegúrese de que la solicitud se ajusta a sus instrucciones antes de firmarla.

## 2. Declaración de protección de datos

La Política de privacidad de la Compañía describe cómo recolectamos y utilizamos la información personal que se nos proporciona como responsables del tratamiento de datos con el fin de hacer efectivo y administrar el contrato solicitado. Al firmar este formulario de firmas y proporcionarnos información personal en su solicitud, usted reconoce que la Compañía no puede ofrecer el contrato si no cuenta con información personal suficiente y precisa. Todos los derechos de los solicitantes están documentados en la Política de privacidad.

Entiendo que la Compañía usará la información suministrada en mi solicitud o junto con ella para evaluar y decidir sobre mi solicitud del producto (o cualquier producto nuevo de seguros) y para administrar mi contrato.

Reconozco que la información será mantenida en los registros de la Compañía (tanto manuales como electrónicos) y será usada para suscripción, administración (incluyendo cobro de contribuciones, almacenamiento de información y mantenimiento de registros), declaraciones impositivas, evaluación y manejo de reclamos y otros propósitos relacionados, análisis de mercado, y con el fin de enviarme información relacionada con mi contrato (y cualquier producto nuevo de seguros). La Compañía puede grabar las conversaciones telefónicas para ofrecer seguridad adicional, ayudar a resolver quejas y mejorar nuestro servicio al cliente.

Entiendo que la Compañía puede procesar, compartir y transferir mis datos personales a destinatarios fuera de las Bahamas (por ej., un proveedor externo de servicios administrativos u otras ramas o filiales de la Compañía) cuando sea necesario para la ejecución del contrato o con el fin de cumplir cualquier obligación legal a la que esté sujeta la Compañía.

Entiendo que se le puede exigir a la Compañía que transfiera o comparta tal información con reguladores y otros organismos encargados de la aplicación de la ley para la ejecución de sus obligaciones relacionadas con las sanciones internacionales y otras regulaciones aplicables a la Compañía.

### 3. Declaración de la solicitud

Con respecto a la solicitud presentada en nombre del solicitante que figura debajo, al firmar este formulario el solicitante confirma lo siguiente:

1. He leído, entendido por completo y conservado el folleto del producto, el documento con información clave, los Términos y condiciones, la Política de privacidad y una copia del formulario de firmas. Mi asesor financiero independiente me explicó el contenido de estos documentos de manera tal que comprendo la naturaleza, los riesgos y los costos de este producto y cómo mi asesor financiero independiente lo considera adecuado basándose en mis capacidades y circunstancias financieras y para satisfacer mis necesidades y alcanzar mis objetivos financieros.
2. He leído y entendido por completo las notas importantes y la declaración de protección de datos de este formulario.
3. Mi asesor financiero independiente actúa por su cuenta como mi agente con respecto a mi solicitud. Entiendo y acepto que mi asesor financiero independiente también tiene autorización para:
  1. Revisar y monitorear mi contrato y el rendimiento de las inversiones a través de la Online Account.
  2. Ordenar un retiro de fondos o el rescate del contrato en mi nombre, a través de la Online Account, a mi cuenta bancaria designada, sin que sea necesaria otra autorización o confirmación de mi parte.Hasta que yo no entregue a la Compañía notificación escrita que indique lo contrario, mi asesor financiero independiente continuará actuando en calidad de tal.
4. Comprendo que el hecho de presentar esta solicitud y firmar este formulario de firmas no constituye ningún tipo de contrato en sí mismo y que la Compañía tiene el derecho a rechazar la solicitud.
5. Se me ha informado que brindar documentación certificada relacionada con prueba de identidad, verificación de domicilio y declaraciones juradas impositivas es un requisito conforme a las leyes y regulaciones aplicables.
6. Soy residente fiscal en las jurisdicciones mencionadas en mi solicitud y en ninguna otra jurisdicción.
7. No soy un ciudadano estadounidense o extranjero residente en los Estados Unidos con obligación de presentar declaraciones juradas de impuestos (renta, herencia, donación o similar) al Servicio de Impuestos Internos de los Estados Unidos de América (IRS, por sus siglas en inglés).
8. Si durante la vigencia de este contrato cambio mi domicilio particular o cambia algún dato personal, lo informaré inmediatamente a la Compañía.
9. Entiendo por completo y acepto personalmente que los activos que elijo tener en mi contrato pueden no venderse de manera fácil y rápida y, si éste es el caso, acepto que la Compañía se reserva el derecho a transferirme los activos en especies.
10. En el caso de un contrato de titularidad conjunta, comprendo que tanto yo como cualquier otro titular del contrato podremos dar instrucciones para un retiro de fondos o el rescate del contrato usando la Online Account. Comprendo que el producido del retiro de fondos o del rescate del contrato se pagará en la cuenta bancaria designada, cuyos datos fueron acordados por todos los otros titulares del contrato y por mí, y que no puede cambiarse sin autorización de todos nosotros.
11. Comprendo que la solicitud se suscribirá y emitirá en las Bahamas y está sujeta a la legislación de las Bahamas.
12. A mi leal saber y entender, todas las afirmaciones y declaraciones de mi solicitud y de este formulario de firmas son verdaderas y completas, y deseo proceder con mi solicitud en base a la información provista.
13. La solicitud se ajusta a mis instrucciones antes de ser presentada ante la Compañía, fue presentada en mi nombre y toda la información usada para completarla fue brindada con mi consentimiento. Si cualquier persona que no sea yo ha completado alguna parte de este formulario de solicitud, lo hizo con mi total autorización.

#### Solicitante 1

Firma  Fecha

Por favor, escriba su nombre completo en letra de imprenta

#### Solicitante 2 (sólo para solicitudes conjuntas)

Firma  Fecha

Por favor, escriba su nombre completo en letra de imprenta

## PARA USO EXCLUSIVO DEL ASESOR FINANCIERO INDEPENDIENTE

### Declaración del asesor financiero independiente

Si el solicitante celebra este contrato como un remplazo parcial o total de otro contrato, por favor indique la(s) razón(es) por la(s) que recomienda este contrato al solicitante. Por favor, brinde datos de contratos previos.

El contenido del folleto del producto, el documento con información clave y los Términos y condiciones (incluyendo las características, los cargos y los riesgos del producto) fueron provistos al solicitante y explicados exhaustivamente basándome en mi conocimiento de las capacidades y circunstancias financieras del (de los) solicitante(s) y para satisfacer sus necesidades y alcanzar sus objetivos financieros.

Confirmando que, durante el proceso de solicitud, he visto los documentos identificatorios originales del cliente y he confirmado el nombre y la identidad del (de los) individuo(s). Presenté una copia certificada de los documentos pertinentes para los registros de la Compañía.

Confirmando que fui testigo presencial de la firma del solicitante de este formulario de firmas del cliente.

Firma del asesor  
financiero independiente

Fecha

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

Por favor, escriba  
su nombre completo  
en letra de imprenta

Código de la entidad

H	W	L	-								
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--



**HANSARD**  
WORLDWIDE

#### Hansard Worldwide Limited

Registrada en las Bahamas (N.º 200975B) y autorizada por la Insurance Commission of The Bahamas.

**Email:** ClientServicesSupport@hansard.com **Teléfono:** +1 242 397 2120 **Sitio web:** hansard.com

**Centro administrativo de correspondencia:** Hansard International Limited (Reinsurer), 55 Athol Street, Box 192, Douglas, Isle of Man, IM99 1QL, British Isles.

Domicilio social: Sassoon House, Shirley St & Victoria Avenue, PO Box SS-5383, Nassau, Bahamas.