



ATLANTICA SEGUROS

GRUPO STATE TRUST

Señores

Atlántica Seguros, S.A.

Belmont Chambers, Tropic Isle Bldg., 2nd Floor
Nibbs Street, Road Town,
Tortola, British Virgin Islands.

Yo, _____ conozco el contenido de esta carta firmada por mi persona, y declaro entender, conocer y estar de acuerdo, en que el sistema de planificación financiera que estoy suscribiendo, se haga de forma virtual y digital con la compañía Atlántica Seguros, S.A.

Conozco que Atlántica Seguros, S.A., es una compañía de seguros internacional con domicilio en las islas Vírgenes Británicas (IVB), regulada exclusivamente por la Comisión de Servicios Financieros de las IVB.

Estoy satisfecho con que Atlántica Seguros, S.A., NO SE ENCUENTRE REGULADA, ni tenga domicilio en el país de mi residencia _____. Considero que estar regulada en el exterior, es uno de los factores que más me interesan contratar.

He revisado y entiendo, que a mis contribuciones se le aplicarán cargos, costos y gastos y que los mismos variarán en el tiempo y que serán asumidos por mí según el contrato lo detalla.

Confirmando, y aseguro que he revisado y que entiendo las tablas de rescate total y parcial firmadas por mi persona y estoy de acuerdo en la aplicación estricta de ellas. En caso de que yo desidiera retirarme totalmente antes de la fecha de vencimiento, la compañía aplicará las condiciones contratadas.

Para su conocimiento:

Número de la Póliza

Nombre del Propietario



Huella Digital
Pulgar Derecho
Propietario

Firma del Propietario

Fecha

Código y Firma del Agente

Fecha