

VIDA EXPRESS PLUS

TARIFA DE PRIMAS SEGÚN EDAD Y CAPITAL ELEGIDO

CAPITAL €	15.000	30.000	45.000	60.000	90.000
EDAD	H/M	H/M	H/M	H/M	H/M
20	13,62 €	27,24 €	40,86 €	54,48 €	81,72 €
21	13,98 €	27,96 €	41,94 €	55,92 €	83,89 €
22	14,38 €	28,76 €	43,15 €	57,53 €	86,29 €
23	14,77 €	29,54 €	44,31 €	59,08 €	88,62 €
24	15,19 €	30,38 €	45,57 €	60,76 €	91,14 €
25	15,60 €	31,20 €	46,80 €	62,39 €	93,59 €
26	15,67 €	31,34 €	47,01 €	62,68 €	94,02 €
27	15,75 €	31,50 €	47,25 €	63,01 €	94,51 €
28	15,79 €	31,57 €	47,36 €	63,14 €	94,72 €
29	15,83 €	31,66 €	47,48 €	63,31 €	94,97 €
30	15,93 €	31,87 €	47,80 €	63,73 €	95,60 €
31	16,40 €	32,80 €	49,20 €	65,59 €	98,39 €
32	17,09 €	34,18 €	51,28 €	68,37 €	102,55 €
33	18,12 €	36,25 €	54,37 €	72,50 €	108,75 €
34	19,69 €	39,39 €	59,08 €	78,77 €	118,16 €
35	21,76 €	43,51 €	65,27 €	87,02 €	130,53 €
36	24,22 €	48,43 €	72,65 €	96,87 €	145,30 €
37	26,93 €	53,85 €	80,78 €	107,71 €	161,56 €
38	29,83 €	59,66 €	89,49 €	119,32 €	178,98 €
39	33,10 €	66,19 €	99,29 €	132,38 €	198,57 €
40	36,72 €	73,44 €	110,16 €	146,88 €	220,31 €
41	40,88 €	81,76 €	122,63 €	163,51 €	245,27 €
42	45,60 €	91,21 €	136,81 €	182,42 €	273,63 €
43	50,84 €	101,68 €	152,52 €	203,36 €	305,04 €
44	56,49 €	112,99 €	169,48 €	225,98 €	338,96 €
45	62,60 €	125,19 €	187,79 €	250,38 €	375,57 €
46	69,28 €	138,56 €	207,85 €	277,13 €	415,69 €
47	76,79 €	153,58 €	230,37 €	307,16 €	460,75 €
48	85,05 €	170,10 €	255,15 €	340,20 €	510,30 €
49	94,35 €	188,69 €	283,04 €	377,39 €	566,08 €
50	104,61 €	209,22 €	313,83 €	418,43 €	627,65 €
51	115,98 €	231,96 €	347,93 €	463,91 €	695,87 €
52	127,99 €	255,97 €	383,96 €	511,94 €	767,91 €
53	140,53 €	281,06 €	421,59 €	562,12 €	843,18 €
54	153,79 €	307,58 €	461,37 €	615,17 €	922,75 €
55	168,14 €	336,27 €	504,41 €	672,55 €	1.008,82 €
56	183,60 €	367,20 €	550,80 €	734,40 €	1.101,60 €
57	200,19 €	400,38 €	600,57 €	800,76 €	1.201,15 €
58	217,29 €	434,59 €	651,88 €	869,17 €	1.303,76 €
59	234,60 €	469,20 €	703,80 €	938,40 €	1.407,60 €
60	252,37 €	504,75 €	757,12 €	1.009,49 €	1.514,24 €
61	271,03 €	542,05 €	813,08 €	1.084,11 €	1.626,16 €
62	290,83 €	581,67 €	872,50 €	1.163,34 €	1.745,01 €
63	312,42 €	624,84 €	937,27 €	1.249,69 €	1.874,53 €
64	336,53 €	673,06 €	1.009,59 €	1.346,11 €	2.019,17 €

El contenido de esta pieza publicitaria no tiene carácter contractual ni supone la asunción de ningún compromiso por parte de Plus Ultra Seguros Generales y Vida, S.A. de Seguros y Reaseguros



Estamos a tu disposición en nuestra amplia red de Sucursales y Agencias



 **PlusUltra**
Seguros

 **Catalana Occidente**
Grupo asegurador

150 años pensando en tu futuro



Plus Ultra Seguros Generales y Vida, S.A. de Seguros y Reaseguros
Plaza de las Cortes, 8 - 28014 Madrid
CIF: A30014831-D.G.S. F.P. C-517 y G-051
Registro Mercantil de Madrid: Hoja M97.987



Vida Express Plus

Fácil y rápido, tan dinámico como tú

 **PlusUltra**
Seguros

www.plusultra.es
www.plusultra.tv



**Fácil y rápido,
tan dinámico como tú**

La tranquilidad que elijas, de la manera más sencilla.

Selecciona, de entre los capitales propuestos, el que mejor se adapte a tus necesidades y disfruta de la tranquilidad que te proporciona, de la manera más sencilla posible.

Vida Express Plus te ofrece, sin necesidad de reconocimiento médico, simplemente con un par de preguntas, el acceso a un producto que protege a los que más quieres.

Dirigido a personas entre **20 y 65 años**, puedes optar por un capital asegurado de **15.000, 30.000, 45.000, 60.000 ó 90.000 €**. Asimismo puedes fraccionar tus primas de manera semestral, facilitándote así su pago.



Solicitud de Seguro Plus Ultra Vida Express Plus

Código Mediador: _____

Fecha de efecto: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

NIF _____
 Apellidos _____
 Nombre _____
 Domicilio _____
 Cód. Postal _____ Población _____
 Provincia _____ Profesión _____
 Tel. Particular _____ Tel. Trabajo _____ Fax _____ E-mail _____
 Fecha de Nacimiento _____ E. Civil S C V D Sexo H M
 Beneficiario _____

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

- NO padezco ni he padecido enfermedad que suponga deterioro en mi estado de salud.
- NO necesito ningún tipo de tratamiento médico. NO estoy de baja laboral ni tengo prevista intervenciónn quirúrgica en los próximos 6 meses.

Suscribo y garantizo la veracidad de los dos enunciados anteriores: Si No

DATOS DEL SEGURO

Forma de Pago Anual Semestral
 Nacionalidad _____ Fecha inicio seguro _____
 Capital Asegurado: 15.000 30.000 45.000 60.000 90.000 euros
 Opción de Contratación: Constante Creciente 3% Acumulativo
 Garantías: Invalidez / Fallecimiento
 Domiciliación Bancaria Entidad Oficina D.C. Número de cuenta

En cumplimiento de los artículos 5 y 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE Nº 298 14/12/1999), el Tomador/Asegurado reconoce ser informado de la existencia de un fichero automatizado de datos de carácter personal, del que es responsable PLUS ULTRA Seguros, entidad ante la que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, proporcionándose los datos como condición indispensable para la contratación del seguro o el plan de pensiones, otorgando expresamente su consentimiento:

- Para que los mismos sean incorporados al fichero y tratados informáticamente para los fines legítimos de la actividad aseguradora, reaseguradora y gestora de fondos de pensiones.
 - Para ser utilizados en la promoción publicitaria de los servicios y productos ofertados por las empresas del Grupo asegurador al que pertenece la Compañía, relacionados con el Sector del Seguro y los Fondos de Pensiones, incluso tras la terminación de la relación contractual. Si desea conocer las sociedades pertenecientes al Grupo puede consultar en cualquier momento la página web corporativa (www.plusultra.es).
 - Para que puedan ser cedidos a otras entidades para la realización de estudios estadístico actuariales y la lucha contra el fraude y de liquidación de siniestros, y consulta en ficheros de información sobre solvencia patrimonial y crédito, en aras a la correcta valoración y análisis del riesgo asegurado.
 - Para que puedan ser cedidos entre las entidades que integran el Grupo asegurador en España y a quienes éstas arriendan sus servicios o median en sus seguros, es decir, a cuantos operadores sean necesarios para el cumplimiento de los derechos y obligaciones dimanantes del Contrato de Seguro, siendo todos ellos los destinatarios de la información, quedando informado que dicha comunicación a las entidades del Grupo se produce en el mismo momento en que proporcionan los datos a PLUS ULTRA Seguros.
 - Para que puedan ser cedidos a otras entidades para la realización de estudios estadístico actuariales y la lucha contra el fraude y de liquidación de siniestros, y consulta en ficheros de información sobre solvencia patrimonial y crédito, en aras a la correcta valoración y análisis del riesgo asegurado.
- En caso de que los datos personales se faciliten por persona (Tomador) distinta del titular de los mismos (Asegurado, Participante, Beneficiario, etc.), recaerá en éste la obligación de informar a los mismos de la existencia de un fichero automatizado de datos de carácter personal, de sus derechos recogidos en la presente cláusula, así como de recabar el consentimiento previo de esos titulares respecto su tratamiento para los fines anteriormente expuestos.
- El Tomador/Asegurado reconoce ser informado de que podrá acceder, rectificar, cancelar y oponerse al contenido de sus datos en dicho fichero en los términos establecidos en los artículos 15 a 17 de la citada Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, y 27 a 35 de su Reglamento de desarrollo, aprobado por Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre (BOE Nº 17 17/01/2008) en su domicilio social, sito en la Plaza de las Cortes, 8 - 28014 de Madrid, ante el Responsable del fichero, que es la propia Entidad Aseguradora, PLUS ULTRA Seguros.

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

El Mediador

El Solicitante