

A116

4099

SLIP DE REASEGURO

FECHA:	25/06/2018
REF:	CNPAREs_Fac_ATC_sl 18_v2_CNPAssSucEsp

CEDENTE	CNP PARTNERS SEGUROS Y REASEGUROS, S.A. (Madrid)	
RAMO	VIDA	
TIPO	Facultativo Proporcional	
ASEGURADO	ARTURO TORRO CHISVERT	
FECHA NACIMIENTO	12/01/1963	
EFFECTO/DURACIÓN	del 26/06/2018 al 25/06/2019 (ambos inclusive)	
GARANTÍAS Y CAPITALES ASEGURADOS	Fallecimiento por cualquier causa	1.500.000 €
	IPA por cualquier causa	1.500.000 €
TASA	Según Anexo I	
COMISIÓN	Sin comisión	
RETENCIÓN	60.000 €	
CONTRATO EXCTE	540.000 €	
EXCEDENTE FAC	900.000 €	(60% del 100%)
PRIMA EXCTE FAC 60% DEL 100%	Fallecimiento:	3.012,76 €
	IPA:	815,25 €

**LEY APLICABLE Y
SOMETIMIENTO A
ARBITRAJE**

Ley aplicable: La ley aplicable al presente contrato será la española.

Sometimiento a arbitraje: Cualquier controversia, diferencia o reclamación que surja acerca de la interpretación y alcance del presente contrato y de toda enmienda al mismo entre Cedente y Reaseguradores quedará sometida a ARBITRAJE, resolviéndose según las Normas de Arbitraje de la Cámara Internacional de Comercio por uno o más de un árbitro nombrados de acuerdo con dichas Normas. Dicho arbitraje será de derecho, obligándose las partes a cumplir con el laudo arbitral que se emita.

Sede del Arbitraje: Madrid

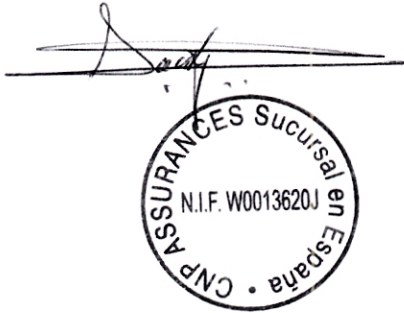
SLIP DE REASEGURO

FECHA: 25/06/2018
REF: CNPAREs_Fac_ATC_sl 18_v2_CNPAAssSucEsp

REASEGURADOR **CNP Assurances, Sucursal en España**

PARTICIPACIÓN 25,1875% del Excedente Facultativo (226.687,50 €)

Fecha y firma



Handwritten signature and circular stamp of CNP ASSURANCES Sucursal en España. The stamp contains the text "N.I.F. W0013620J".

SLIP DE REASEGURO

FECHA: 25/06/2018
REF: CNPAREs_Fac_ATC_sl 18_v2_CNPAAssSucEsp

ANEXO I

Fallecimiento: 55% de la tablas de mortalidad de CNP VIDA (tabla unisex calculada como $q=65\%$ qx según PASEM 2010 + 35% qy según PASEF 2010).

Tasas de Prima de Reaseguro Mensuales por cada 1.000 euros		
Edad Cumplida	Invalidez Permite Abs	Incapacidad Profesional
18	0.01283	0.04063
19	0.01283	0.04063
20	0.01283	0.04063
21	0.01283	0.04063
22	0.01283	0.04063
23	0.01283	0.04063
24	0.01283	0.04063
25	0.01283	0.04063
26	0.01283	0.04063
27	0.01283	0.04063
28	0.01283	0.04063
29	0.01283	0.04063
30	0.01283	0.04063
31	0.01283	0.04063
32	0.01283	0.04063
33	0.01283	0.04063
34	0.01283	0.04063
35	0.01349	0.04063
36	0.01463	0.04063
37	0.01596	0.04193
38	0.01748	0.04609
39	0.01938	0.05098
40	0.02157	0.05664
41	0.02299	0.06050
42	0.02470	0.06495
43	0.02660	0.06998
44	0.02869	0.07560
45	0.03107	0.08180
46	0.03363	0.08860
47	0.03648	0.09599
48	0.03952	0.10399
49	0.04275	0.11261
50	0.04646	0.12225
51	0.05026	0.13231
52	0.05453	0.14340
53	0.05909	0.15560
54	0.06422	0.16904
55	0.06983	0.18381
56	0.07600	0.20005
57	0.08284	0.21791
58	0.09025	0.23752
59	0.09842	0.25906
60	0.10745	0.28271
61	0.11733	0.30866
62	0.12806	0.33712
63	0.13994	0.36833
64	0.15295	0.40253

SLIP DE REASEGURO

FECHA:	25/06/2018
REF:	CNPAREs_Fac_ATC_sl 18_v2_CNPAAssSucEsp

ANEXO II

Cálculo de la Prima Cesión Mensual

Cierre	Fecha Nacimiento	Edad	FALL	IPA	Capital Total	Cesión Fac	Prima Fall Fac	Prima IPA Fac
30/06/2018	12/01/1963	55	0,00310508	0,00083796	1.500.000	900.000	232,88	62,85
31/07/2018	12/01/1963	56	0,00336955	0,000912	1.500.000	900.000	252,72	68,40
31/08/2018	12/01/1963	56	0,00336955	0,000912	1.500.000	900.000	252,72	68,40
30/09/2018	12/01/1963	56	0,00336955	0,000912	1.500.000	900.000	252,72	68,40
31/10/2018	12/01/1963	56	0,00336955	0,000912	1.500.000	900.000	252,72	68,40
30/11/2018	12/01/1963	56	0,00336955	0,000912	1.500.000	900.000	252,72	68,40
31/12/2018	12/01/1963	56	0,00336955	0,000912	1.500.000	900.000	252,72	68,40
31/01/2019	12/01/1963	56	0,00336955	0,000912	1.500.000	900.000	252,72	68,40
28/02/2019	12/01/1963	56	0,00336955	0,000912	1.500.000	900.000	252,72	68,40
31/03/2019	12/01/1963	56	0,00336955	0,000912	1.500.000	900.000	252,72	68,40
30/04/2019	12/01/1963	56	0,00336955	0,000912	1.500.000	900.000	252,72	68,40
31/05/2019	12/01/1963	56	0,00336955	0,000912	1.500.000	900.000	252,72	68,40

Fall Fac	IPA Fac
3.012,76	815,25

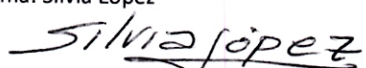
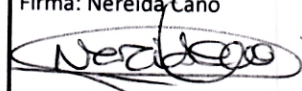
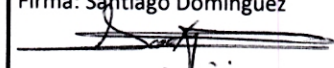
Fecha⁽¹⁾:	24/05/2019						
Sociedad: (denominación social de la sociedad que suscribirá el documento)	CNP Partners de Seguros y Reaseguros, S.A.						
Tipo de documento: (identificar si el documento es un contrato, u otro)	Contrato /Anexos <input checked="" type="checkbox"/>	Presupuesto/ Proyecto <input type="checkbox"/>	Doc. Consejo <input type="checkbox"/>	Doc. Hacienda <input type="checkbox"/>	Doc. DGSFP <input type="checkbox"/>	Doc. Planes/EPSV <input type="checkbox"/>	Otro: (especificar) A
Solicitado por: (Responsable del área que ha cursado la petición)	Silvia López						

Contenido/ Objetivo: (Explicación del contenido y características del documento sometido a firma)	Nota de cobertura de Reaseguro Cedido de Arturo Torro Chisvert para el año 2018.
---	--

Rellenar en caso de contrato, presupuestos, proyectos, u obligaciones de pago

Denominación del Documento:	Nota de cobertura de Reaseguro Cedido de Arturo Torro Chisvert para el año 2018.		
Apoderado/s:			
Contraparte: (denominación del proveedor, o interviniente)	CNP Assurances, Sucursal en España.		
Fecha de inicio⁽²⁾: 26/06/2018	Fecha de finalización⁽³⁾: 25/06/2019		
Budget-Partida presupuestaria⁽⁴⁾: (Incluir información sobre la partida si el contrato o servicio cuenta con un presupuesto específico)		Código PEP⁽⁴⁾:	
Importe Económico del Documento ⁽⁴⁾: (se indicará el importe total del contrato)	Menor a 1.000.000 €	Periodicidad del pago⁽⁴⁾:	

- OBLIGATORIO⁽⁵⁾ -

Responsable del Proyecto / Negociación⁽⁵⁾ (persona que ha solicitado y negociado el documento)	Fecha: 24/05/2019	Firma: Silvia López 
Director del Departamento⁽⁶⁾ y/o Validación del Director de Cuenta⁽⁶⁾: (si procede)	Fecha:	Firma:
Verificación de Control de Gestión⁽⁴⁾: (si procede. Siempre si hay importe económico)	Fecha:	Firma:
Revisión Área Legal⁽⁸⁾ (persona del equipo legal que ha revisado el contrato y si cumple con todos los requerimientos solicitados, excepto en el caso de CCN)	Fecha: 24/05/2019	Firma: Nereida Cano  Sin Contrato legal
Director General ó Country Manager: (si procede)	Fecha: 24/05/2019	Firma: Santiago Domínguez 



- OBLIGATORIO -

<p>Resumen del contenido del contrato por el Project Manager o responsable de la negociación del documento⁽⁹⁾:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Principales acuerdos discutidos y aprobados • Entregables del proveedor • Descripción del servicio • Cualquier información relevante en términos económicos o de prestación. 	<p>Nota de cobertura de Reaseguro Cedido de Arturo Torro Chisvert para el año 2018, donde CNP Assurances, Sucursal en España tiene una orden de colocación del 25,19% del excedente facultativo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 25,1875% (226687,50€) → CNP Assurances, Sucursal en España <p>Se acuerda ceder el facultativo con las mismas tasas de la sección 1 del año 2017 (Fallecimiento al 55% de las tablas de mortalidad de CNP (unisex calculada como $q=65\% q_x$ según PASEM 2010 + 35% q_y según PESEF2010).</p>
--	--

Datos a facilitar, imprescindibles, en el caso de proveedores de IT y Desarrollo:	
Definición del perímetro funcional y servicio que se llevará a cabo	
Causas determinación del contrato (incumplimiento de SLA, incumplimiento de clausulas requeridas, ...)	
KPIs y penalizaciones asociadas a la facturación	
Documentación y entregables. Plazos y condiciones.	
Periodos de garantía del software	

- (1) Indicar la fecha en que se inicia el proceso de revisión y autorización del documento.
- (2) Indicar la fecha de entrada en vigor del contrato, anexo, Change Control Note, etc.
- (3) Indicar la fecha de finalización del contrato, anexo, Change Control Note, etc. si existe. En caso de no existir indicarlo.
- (4) Datos a rellenar por **Contabilidad & Control de Gestión** imprescindibles para la verificación económica del documento. **Es exigible en cualquier documento que implique obligaciones de pago o cobro para la Compañía.**
- (5) La hoja de control siempre deberá ser firmada por la persona que ha negociado y decidió la contratación o elaboración del documento en cuestión.
- (6) Si no se corresponde con un Director la hoja de control deberá ser validada por el Director del Departamento del que dependa la partida presupuestaria afectada.
- (7) La validación del **Director de Cuenta** será **imprescindible y obligatoria en las Change Control Notes.**
- (8) **Siempre** deberá disponer de la revisión de **Asesoría Jurídica**, con la excepción de las Change Control Notes si bien **Asesoría Jurídica** conservará copia de todas las Change Control Notes.
- (9) En el caso de contratos deberá contener un resumen del mismo realizado por la persona que lo ha negociado.

