

Skandia Life, S.A. de C.V. (Skandia) Presente.

FECHA DE LLENADO

Por este medio, en mi carácter de Titular del contrato	instruyo a Skandia Life,
S.A. de C.V., se realice la trasferencia de (los) fondo(s) que enlisto a continuación	ı, a efecto de adquirir
o comprar el 100% (cien por ciento) del Portafolio CAVPLUS12a con vigencia de la inve	ersión de 2
año contados a partir del 16 de diciembre 2025.	

Fondo origen	Monto o % a	
		CAVPLUS12a
		100%

Derivado de lo anterior, entiendo y acepto que al realizar la compra del portafolio CAV, el portafolio previamente elegido y en el cual se realizan mis inversiones, cambia de estrategia por lo que al finalizar la vigencia del portafolio CAV es mi responsabilidad instruir a Skandia, el portafolio con el que seguirá invirtiendo mi contrato, o solicitar la disposición parcial o total de los recursos a la última cuenta bancaria registrada en mi contrato. Entiendo que, si no instruyo ningún movimiento, los fondos se reinvertirán en el próximo Portafolio CAV disponible, de acuerdo con las nuevas reglas aplicables.

Sin más por el momento y, derivado de la presente instrucción, libero a Skandia de acción legal de manera enunciativa, más no limitativa civil, mercantil, penal, administrativa, o de cualquier otra naturaleza, por el cumplimiento dado a la presente, lo anterior para todos los efectos legales a que haya lugar.

Nombre completo y firma del Contratante/Asegurado

