

ADRESSE RÉSIDENTIELLE ET MOYEN DE COMMUNICATION

FRANCE

Utmost Wealth Solutions est la marque utilisée par un certain nombre de sociétés Utmost. Ce document a été produit par Utmost Luxembourg S.A.

Tout terme utilisé au singulier a la même signification au pluriel et vice versa. Toute notion utilisée au féminin a la même signification au masculin et vice versa.

Tous les termes figurant en majuscule dans le cadre du présent document ont la signification qui leur est donnée aux articles « Interprétation » et « Définitions » des Conditions Générales du Contrat. Il convient de remplir l'ensemble des champs en caractères majuscules.

Numéro de Contrat

SOUSCRIPTEUR(S) PERSONNE(S) PHYSIQUE(S)

Souscripteur 1

M.

Mme

Nom

Prénom(s)

L'adresse résidentielle fournie précédemment est toujours correcte.

L'adresse résidentielle a changé. Dans ce cas, veuillez compléter ce qui suit et fournir une preuve de résidence de moins de 3 mois :

Rue/N°

Ville

Code postal

Pays

Téléphone mobile

E-mail

Si votre nouvelle adresse résidentielle n'est pas localisée en France, veuillez contacter votre Intermédiaire ou l'Assureur.

Souscripteur 2

M.

Mme

Nom

Prénom(s)

L'adresse résidentielle fournie précédemment est toujours correcte.

L'adresse résidentielle a changé. Dans ce cas, veuillez compléter ce qui suit et fournir une preuve de résidence de moins de 3 mois :

Rue/N°

Ville Code postal

Pays

Téléphone mobile E-mail

Si votre nouvelle adresse résidentielle n'est pas localisée en France, veuillez contacter votre Intermédiaire ou l'Assureur.

Souscripteur Nu-Propriétaire

M. Mme

(le cas échéant, selon les dispositions prévues au moment du démembrement)

Nom Prénom(s)

L'adresse résidentielle fournie précédemment est toujours correcte.

L'adresse résidentielle a changé. Dans ce cas, veuillez compléter ce qui suit et fournir une preuve de résidence de moins de 3 mois :

Rue/N°

Ville Code postal

Pays

Téléphone mobile E-mail

SOUSCRIPTEUR PERSONNE MORALE

Dénomination de la société

L'adresse du siège social fournie précédemment est toujours correcte.

L'adresse du siège social a changé. Dans ce cas, veuillez compléter ce qui suit et fournir un Kbis de moins de 3 mois et, le cas échéant, la décision de l'Assemblée Générale ayant validé le changement de siège social :

Rue/N°

Ville Code postal

Pays

Représentant légal 1

M. Mme

Nom Prénom(s)

Téléphone mobile E-mail

Représentant légal 2

M.

Mme

Nom

Prénom(s)

Téléphone mobile

E-mail

Représentant légal 3

M.

Mme

Nom

Prénom(s)

Téléphone mobile

E-mail

Représentant légal 4

M.

Mme

Nom

Prénom(s)

Téléphone mobile

E-mail

MOYEN DE COMMUNICATION POUR LA CORRESPONDANCE ET UTILISATION DE LA PLATEFORME DIGITALE DE L'ASSUREUR CONNECT**RECEPTION DE TOUT DOCUMENT OU COMMUNICATION RELATIF AU CONTRAT**

Veuillez choisir une seule option ci-dessous. Veuillez seulement compléter si le moyen de communication pour la correspondance n'a pas été précédemment sélectionné ou si le Souscripteur a l'intention de le modifier par rapport à ce qui a été sélectionné précédemment.

Correspondance électronique

Pour que le Souscripteur puisse bénéficier de ce service, les conditions suivantes doivent être remplies.

Le Souscripteur déclare qu'il dispose d'un accès régulier à Internet et que ce mode de communication est adapté au contexte de la relation avec l'Assureur.

Le Souscripteur consent expressément :

- › à recevoir les correspondances contractuelles de l'Assureur exclusivement par voie électronique, à la discrétion de l'Assureur, soit par courriel à l'adresse électronique personnelle fournie par le Souscripteur soit sur un compte utilisateur personnel créé à cet effet sur la plateforme digitale de l'Assureur ;
- › à l'utilisation, par l'Assureur, de ses données (notamment son adresse e-mail et son numéro de téléphone mobile personnels*) :
 - › pour la création d'un compte d'utilisateur personnel pour l'accès et l'utilisation de la plateforme digitale de l'Assureur, pour lequel il déclare comprendre et accepter les termes et conditions qui lui sont fournis et qui peuvent être mis à jour de temps à autre,
 - › en vue de la signature électronique des conditions générales de la plateforme digitale de l'Assureur.
- › de se connecter à la plateforme digitale de l'Assureur et de consulter et télécharger, chaque fois que nécessaire, tous les documents mis à disposition par l'Assureur.

Le Souscripteur accepte que la correspondance reçue par voie électronique remplace la correspondance papier. Tout document est réputé avoir été valablement notifié et remis au Souscripteur à compter de la date de son envoi sécurisé par courriel au Souscripteur ou de sa mise à disposition par l'Assureur sur la plateforme digitale de l'Assureur. **Il appartient donc au Souscripteur de prendre connaissance et d'accéder, chaque fois que nécessaire, à tout document mis à disposition de manière sécurisée par l'Assureur.**

Le Souscripteur est informé que :

- › Il a le droit de demander, sans frais, une copie papier des communications envoyées par voie électronique.
- › Une communication papier peut être envoyée à l'adresse résidentielle du Souscripteur 1 lorsque cela est requis par les lois applicables ou lorsque le moyen électronique est non-accessible.
- › Il peut révoquer son consentement à recevoir des communications par voie électronique à tout moment en contactant l'Assureur. Cette révocation n'affectera en aucun cas la légalité et la validité des documents précédemment transmis par voie électronique sur la base du consentement avant révocation. Dans ce cas, le Souscripteur reconnaît et accepte que les moyens de communication avec l'Assureur se feront sous format papier à l'adresse résidentielle détenue par l'Assureur à partir de la date de réception de sa demande par l'Assureur.
- › L'Assureur se réserve le droit de contacter directement le Souscripteur à sa dernière adresse résidentielle déclarée. L'Assureur a le droit, mais non l'obligation, de communiquer avec le Souscripteur à toute autre adresse à laquelle, selon lui, les communications peuvent parvenir au Souscripteur, en utilisant à cette fin les moyens de communication qu'il juge les plus appropriés (par exemple téléphone, fax ou courriel).
- › En cas de co-souscription, il suffira à l'Assureur d'envoyer toute communication à l'un des Souscripteurs, ce que les Souscripteurs reconnaissent et acceptent de manière irrévocable. Le Souscripteur ayant reçu les documents ou communications devra les transmettre aux autres Souscripteurs.

Correspondance papier au Souscripteur

En sélectionnant cette option, le Souscripteur demande à l'Assureur de poster tout document ou communication relatif au Contrat sous forme papier à l'adresse du Souscripteur 1/Souscripteur (si personne morale)).

En combinaison avec l'option choisie ci-dessus, le Souscripteur peut également choisir l'option suivante :

Utilisation de la plateforme digitale Connect

Le Souscripteur demande à utiliser la plateforme digitale de l'Assureur pour consulter des informations générales relatives au Contrat.

En sélectionnant cette option, le Souscripteur consent expressément à l'utilisation, par l'Assureur, de ses données (notamment son adresse email e et son numéro de téléphone mobile personnels*) pour :

- › la création d'un compte utilisateur personnel pour l'accès à la plateforme digitale de l'Assureur, pour lequel il déclare comprendre et accepter les termes et conditions qui lui sont fournis et qui peuvent être mis à jour de temps à autre,
- › la signature électronique des conditions générales de la plateforme digitale de l'Assureur par le Souscripteur.

Correspondance à un tiers

En choisissant cette option, le Souscripteur demande à l'Assureur d'envoyer tout document ou communication relatif au Contrat à l'adresse suivante de son conseiller fiscal (y compris le comptable), du conseiller juridique ou du Distributeur (Tiers).

Dénomination de la société	<input type="text"/>		
Nom	<input type="text"/>	Prénom(s)	<input type="text"/>
Rue/N°	<input type="text"/>		
Ville	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>		

En sélectionnant cette option, le Souscripteur accorde au Tiers le pouvoir de recevoir en son nom tout document ou communication relatif au Contrat et accepte de signer l'Accord de Communication d'Information en faveur de ce Tiers. Le moyen par lequel tout document ou communication relatif au Contrat est transmis à un Tiers (par moyen électronique ou voie postale) sera défini par le Tiers.

Si le moyen de communication choisi est électronique, la signature par le Souscripteur de l'Accord de Communication d'Information - Utilisateur Autorisé Connect, en faveur du Tiers, est nécessaire.

En combinaison avec l'option choisie ci-dessus, le Souscripteur peut également choisir l'option suivante :

Utilisation de la plateforme digitale Connect

Le Souscripteur demande à utiliser la plateforme digitale de l'Assureur pour consulter des informations générales relatives au Contrat.

En sélectionnant cette option, le Souscripteur consent expressément à l'utilisation, par l'Assureur, de ses données (notamment son adresse email et son numéro de téléphone mobile personnels*) pour :

- › la création d'un compte utilisateur personnel pour l'accès à la plateforme digitale de l'Assureur, pour lequel il déclare comprendre et accepter les termes et conditions qui lui sont fournis et qui peuvent être mis à jour de temps à autre,
- › la signature électronique des conditions générales de la plateforme digitale de l'Assureur par le Souscripteur.

CONSENTEMENT A L'UTILISATION DES SIGNATURES ELECTRONIQUES

L'Assureur propose une solution de signature électronique pour la conclusion de toute future documentation contractuelle pendant la durée du Contrat. Ce service est gratuit. Le processus de signature électronique d'Utmost Luxembourg S.A. relève des dispositions du Règlement européen n°910/2014/UE relatif à l'identification électronique et aux services de confiance pour les transactions électroniques au sein du marché intérieur (le Règlement « eIDAS ») et est qualifié de « signature électronique avancée » au sens de l'article 26 du règlement eIDAS. En cochant la case ci-dessous, le Souscripteur s'engage à utiliser la signature électronique pour la conclusion de la future documentation contractuelle.

Le cas échéant, le Souscripteur demande l'utilisation de la signature électronique telle que décrite dans les Conditions Générales et consent à l'utilisation par l'Assureur de son adresse email et son numéro de téléphone mobile personnels* qu'il a fournis, chaque fois qu'une signature électronique est requise et pour laquelle il recevra des notifications par email.

En cas de co-souscription, une adresse électronique personnelle distincte et un numéro de téléphone mobile personnel distinct pour chaque co-Souscripteur sera requis pour l'utilisation des signatures électroniques.

Lorsque le Souscripteur a accepté l'utilisation de la signature électronique, il accepte qu'elle constitue une signature valide et que tout document signé au moyen d'une signature électronique donne lieu aux mêmes droits et obligations que s'il était signé de façon manuscrite.

Le Souscripteur a le droit de révoquer son consentement à l'utilisation de la signature électronique à tout moment en contactant l'Assureur, cette révocation n'ayant aucun effet sur les documents précédemment signés au moyen d'une signature électronique. Dans ce cas, le Souscripteur reconnaît et accepte que les documents, suite à ce choix, seront signés en utilisant la signature manuscrite.

* Le Souscripteur est renvoyé aux mentions d'information sur la protection des données à caractère personnel de l'Assureur sur le site Internet de l'Assureur (www.utmostinternational.com/privacy-statements), qui fournit des informations sur la protection des données personnelles et ses droits sur ces données personnelles.

Souscripteur 1

SIGNATURE

Date

j	j	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lieu

Souscripteur 2

SIGNATURE

Date

j	j	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lieu

Souscripteur Nu-Propriétaire



Le cas échéant, selon les dispositions prévues au moment du démembrement

SIGNATURE

Date

j	j	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lieu

Représentant légal 1

SIGNATURE

Date

j	j	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lieu

Représentant légal 2

SIGNATURE

Date

j	j	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lieu

Représentant légal 3

SIGNATURE

Date

j	j	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lieu

Représentant légal 4

SIGNATURE

Date

j	j	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lieu

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Utmost Luxembourg S.A. est immatriculée au R.C.S. sous le numéro B37604 et réglementée par le Commissariat aux Assurances (CAA)
Siège social : 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg
Utmost Wealth Solutions est enregistrée au Luxembourg en tant que nom commercial d'Utmost Luxembourg S.A.