

DEPOTBANK AUSSERHALB DES EWR

DEUTSCHLAND

Utmost Wealth Solutions ist der Markenname, der von einer Reihe von Utmost-Unternehmen verwendet wird. Dieses Dokument wurde von Utmost Luxembourg S.A. herausgegeben.

Die Verwendung des Singulars schließt, wo einschlägig, die Form des Plurals mit ein. Die männliche Form schließt die weibliche mit ein. Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Policennummer/Vertragsnummer

ERKLÄRUNG FÜR DIE VERWENDUNG EINER DEPOTBANK AUSSERHALB DES EWR

Ich/Wir,

Name(n)

Vorname(n)

Name(n)

Vorname(n)

Name(n)

Vorname(n)

Name(n)

Vorname(n)

nachfolgend der/die „Versicherungsnehmer“, bin/sind informiert worden, dass die Vermögenswerte, die dem Lebensversicherungsvertrag (die „Police“) zugrunde liegen, bei der

(die „Depotbank“)

in

(Land) verwahrt werden.

Ich/Wir verstehe/n und akzeptiere/n Folgendes:

- › Ich bin/Wir sind darüber informiert worden und akzeptiere/n, dass die der Police zugrundeliegenden Vermögenswerte bei der oben genannten Depotbank verwahrt werden;
- › Ich bin/Wir sind darüber informiert worden, dass die Regeln für die Zusammenarbeit zwischen den Versicherungsaufsichtsbehörden in der Europäischen Union nicht außerhalb der EU gelten, und dass damit ein potenziell höheres Risiko für die der Police zugrundeliegenden Vermögenswerte im Falle einer Insolvenz der Depotbank besteht;
- › Ich bin/Wir sind darüber informiert worden, dass ich/wir allein das Risiko für die von Utmost Luxembourg S.A. ernannte Depotbank übernehme/n;
- › Ich habe/Wir haben die Möglichkeit, von Utmost Luxembourg S.A. jederzeit einen Wechsel der Depotbank zu verlangen, wobei es sich hierbei um ein Erfordernis handelt, welches von dem Commissariat aux Assurances, der Luxemburger Versicherungsaufsichtsbehörde, in Rundschreiben 16/9, Paragraph 1 (b) vorgeschrieben wird. Utmost Luxembourg S.A. wird in diesem Fall eine Depotbank von einer Liste von Depotbanken, mit denen Utmost Luxembourg S.A. bereits ein Depotabkommen geschlossen hat, ernennen;
- › Ich verstehe/Wir verstehen, dass das Erfordernis zum Ausfüllen dieses Dokuments im Rundschreiben 16/9, Paragraph 1 (b) vorgeschrieben ist.

1. Versicherungsnehmer

UNTERSCHRIFT

Datum

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Ort

2. Versicherungsnehmer

UNTERSCHRIFT

Datum

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Ort

3. Versicherungsnehmer

UNTERSCHRIFT

Datum

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Ort

4. Versicherungsnehmer

UNTERSCHRIFT

Datum

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Ort

Utmost Luxembourg S.A.

UNTERSCHRIFT

Datum

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Ort

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Utmost Luxembourg S.A. ist unter der Nummer B37604 im Handels- und Firmenregister (R.C.S.) eingetragen und unterliegt der Aufsicht des Commissariat aux Assurances (CAA)
Eingetragener Firmensitz: 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg
Utmost Wealth Solutions ist in Luxemburg als Handelsname von Utmost Luxembourg S.A. registriert