

# DICHIARAZIONE DI POSSESSO DELLA QUALIFICA DI « NON-U.S. PERSON »

## ITALIA

Utmost Wealth Solutions è il marchio utilizzato da una serie di società Utmost. Questo documento è stato emesso da Utmost Luxembourg S.A.

Compilare in caratteri maiuscoli. Se non diversamente specificato i termini al singolare si applicano anche al plurale e viceversa. I termini usati al maschile si riferiscono anche al femminile. Salvo diversamente definito, i termini con la prima lettera in maiuscolo hanno il significato a loro attribuito nel Glossario delle Condizioni Contrattuali.

Numero di Polizza

### DICHIARAZIONE DI POSSESSO DELLA QUALIFICA DI "NON-U.S. PERSON"

La polizza sopraindicata (la "**Polizza**"): (selezionare soltanto una tra le due opzioni)

sarà/è stata conclusa da Utmost Luxembourg S.A. (la "**Società**") nella sua attività in libera prestazione di servizi.

sarà/è stata emessa da Utmost Luxembourg S.A. e conclusa per il tramite della sede secondaria in Milano (Italia) (la "**Sede Secondaria**") (Utmost Luxembourg S.A. e la Sede Secondaria sono definite congiuntamente come la "**Società**").

Si prega di inviare il presente documento, debitamente compilato e sottoscritto in originale, unitamente all'eventuale ulteriore documentazione richiesta al seguente indirizzo:

- › in caso di polizza conclusa in libera prestazione di servizi, presso: Partner & Client Services Italy, Utmost Luxembourg S.A., 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg, fax +352 34 61 90.
- › in caso di polizza conclusa per il tramite della Sede Secondaria, presso: Utmost Luxembourg S.A., Sede Secondaria in Italia, Milano, Piazza San Marco n. 3, CAP 20121, fax +39 02 3670 5263.

Per vari motivi commerciali, normativi e fiscali, la Società non accetta come titolari di polizze o assicurati sulla vita o pagatori effettivi dei premi le cosiddette "U.S. Person" (come successivamente definite).

#### Titolare(i) delle polizze/assicurati sulla vita/pagatori effettivi dei premi

Cognome

Nome(i) (per esteso)

Cognome

Nome(i) (per esteso)

**Il/I titolare(i) delle polizze conferma/no** alla Società che nessuno dei suddetti titolari di polizze, assicurati sulla vita o pagatori effettivi di uno o più premi dell'assicurazione vita è una "U.S. Person", come successivamente definita.

L'espressione "U.S. Person" indica uno dei seguenti soggetti:

- un cittadino degli Stati Uniti (comprese le persone con doppia cittadinanza);
- un "U.S. resident alien" (ossia una persona legalmente residente in permanenza negli Stati Uniti, ad esempio un titolare di "green card" (carta verde), o chiunque possieda i requisiti di "substantial physical presence" ("presenza fisica sostanziale"); (i requisiti sono consultabili nel sito web dell'IRS: [www.irs.gov/taxtopics/tc851.html](http://www.irs.gov/taxtopics/tc851.html))

## DICHIARAZIONE DI POSSESSO DELLA QUALIFICA DI « NON-U.S. PERSON »

- c. persona ancora domiciliata negli Stati Uniti indipendentemente dai requisiti della “presenza fisica sostanziale” sopra indicati; (se la persona lascia gli Stati Uniti nel corso del corrente anno di calendario e non intende ritornarvi o soddisfare i requisiti di “presenza fisica sostanziale” nel corso dell’anno successivo, tale persona non è più considerata come domiciliata negli Stati Uniti ai fini del presente modulo. Tale circostanza deve essere dimostrata mediante prove di residenza ufficiali ed effettive);
- d. chiunque usufruisca della qualifica di “U.S. Person” in applicazione della normativa fiscale degli Stati Uniti per qualsiasi altro motivo (tra cui a mero titolo d’esempio la doppia residenza, essere nato negli Stati Uniti, la presentazione all’IRS di una dichiarazione dei redditi congiunta da parte del coniuge, la rinuncia alla cittadinanza statunitense, la residenza permanente a lungo termine negli Stati Uniti o l’utilizzo di un indirizzo postale o di un numero di casella postale negli Stati Uniti);
- e. una persona fisica residente negli Stati Uniti o in uno dei suoi territori (Portorico, Guam, Samoa, Isole Vergini statunitensi, Isole Marianne settentrionali), indipendentemente dalla sua situazione fiscale negli Stati Uniti;
- f. una società di persone, una società di capitali, una società a responsabilità limitata costituita o organizzata in ottemperanza alle leggi degli Stati Uniti o delle leggi di uno dei suoi Stati, del Distretto di Columbia o di qualsiasi possedimento o territorio degli Stati Uniti
- g. l’acquirente di una polizza di assicurazione sulla vita per conto di una “U.S. Person”,
- › in qualità di Trustee, oppure
  - › in qualsiasi altra qualità.

**Inoltre il/i titolare(i) delle polizze conferma/no** alla Società che nessuno dei suddetti titolari di polizza o pagatori effettivi del premio o dei premi dell’assicurazione vita è una “U.S. owned foreign entity” (entità estera di proprietà statunitense). L’espressione “U.S. owned foreign entity” indica qualsiasi entità estera che abbia uno o più proprietari sostanziali statunitensi. Per proprietario sostanziale statunitense si intende una “U.S. Person” che:

- › qualora l’entità estera sia una società di capitali, detenga direttamente o indirettamente più del 10 per cento del capitale di quella società di capitali (o per diritti di voto o per valore);
- › qualora l’entità estera sia una società di persone, detenga direttamente o indirettamente più del 10 per cento della partecipazione agli utili o nel capitale di quella società di persone;
- › qualora l’entità estera sia un trust, detenga direttamente o indirettamente più del 10 per cento dell’interesse economico in quel trust.

- Prima presentazione del modulo
- Sostituzione di tutti i moduli precedenti
- Integrazione di uno o più moduli precedenti

**Il/I titolare(i) delle polizze si impegna/no a informare immediatamente la Società di qualsiasi variazione delle informazioni e dichiarazioni fornite nel presente modulo.**

**Inoltre il/i titolare(i) delle polizze dichiara/no di aver debitamente informato della comunicazione alla Società dei loro dati personali qui riportati i gli assicurati sulla vita e i pagatori effettivi di uno o più premi delle polizze nominati nel presente modulo, o se necessario di avere ottenuto a tal fine il loro consenso.**

**Contraente 1****FIRMA**


Data

Luogo

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DELLA QUALIFICA DI « NON-U.S. PERSON »

Contraente 2

FIRMA

Data

g	g	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Luogo

A WEALTH *of* DIFFERENCE

[www.utmostinternational.com](http://www.utmostinternational.com)  
Utmost Luxembourg S.A. è iscritta al Registro del Commercio e delle Imprese, R.C.S. Luxembourg, con il numero B37604 ed è soggetta alla vigilanza del Commissariat aux Assurances (CAA)  
Sede legale: 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg  
Utmost Wealth Solutions è un marchio utilizzato dalle società del gruppo Utmost