

DEKLARATION OM STATUS SOM "ICKE-AMERIKANSK PERSON" / DECLARATION OF "NON-U.S. PERSON" STATUS

SWEDEN

Utmost Wealth Solutions är det varumärke som används av flera Utmost-bolag. Detta dokument har utfärdats av Utmost Luxembourg S.A. / *Utmost Wealth Solutions is the brand name used by a number of Utmost companies. This item has been issued by Utmost Luxembourg S.A.*

Ord som står i singular omfattar även plural och vice versa. En referens till ett kön gäller båda könen. / *Words in the singular include the plural and vice versa. A reference to one gender includes a reference to the other gender.*

Försäkringsnummer / Policy Number

DEKLARATION OM STATUS "ICKE-AMERIKANSK" PERSON / DECLARATION OF "NON-U.S. PERSON" STATUS

På grund av olika affärsmässiga, rättsliga och skattemässiga skäl godtar Utmost Luxembourg S.A. inte "amerikanska personer" (enligt nedanstående definition) som Försäkringstagare, Försäkrade eller Verklig Huvudman. / *For a variety of business, regulatory and tax reasons, Utmost Luxembourg S.A. does not accept "U.S. Persons" (as defined below) as Policyholders, Lives Assured or Real Payers of Premiums.*

Försäkringstagare / Policyholder(s)

Efternamn / Surname(s)	<input type="text"/>	Förnamn / First name(s)	<input type="text"/>
Efternamn / Surname(s)	<input type="text"/>	Förnamn / First name(s)	<input type="text"/>
Efternamn / Surname(s)	<input type="text"/>	Förnamn / First name(s)	<input type="text"/>
Efternamn / Surname(s)	<input type="text"/>	Förnamn / First name(s)	<input type="text"/>

Försäkringstagaren/Försäkringstagarna intygar härmed för Utmost Luxembourg S.A. att ingen av Försäkringstagarna, de Försäkrade eller den Verkliga Huvudmannen är en "amerikansk person" enligt definitionen nedan. / **The Policyholder(s) hereby confirm(s)** to Utmost Luxembourg S.A. that none of the Policyholders, Lives Assured or Real Payers of the Premium(s) named above is a "U.S. Person" as defined below.

Med termen "amerikansk person" avses: / *The term "U.S. Person" means any:*

- Medborgare i USA (inklusive innehavare av dubbelt medborgarskap). / *citizen of the United States (including dual citizenship);*
- "Utlänning bosatt i USA" (antingen lagligen permanent bosatt i USA, t.ex. innehavare av Green Card, eller någon som uppfyller kriterierna för prövning av "avsevärd fysisk närvaro"). / *"U.S. resident alien" (either a lawful permanent resident of the United States, e.g. "green card" holder, or anyone who meets the "substantial physical presence" test)*

(Se IRS-webbplats för prövningskriterierna: www.irs.gov/taxtopics/tc851.html) / *(For the test, please consult the IRS website: www.irs.gov/taxtopics/tc851.html)*

DEKLARATION OM STATUS SOM "ICKE-AMERIKANSK PERSON" / DECLARATION OF "NON-U.S. PERSON" STATUS

- c. Person som fortsättningsvis har sin hemvist i USA oaktat den ovan beskrivna prövningen av "avsevärd fysisk närvaro" (om personen i fråga har lämnat USA under det pågående kalenderåret utan avsikt att återvända för att uppfylla kriterierna för "avsevärd fysisk närvaro" under året som kommer, anses personen för syftet med detta formulär inte längre ha sin hemvist i USA. Detta måste dokumenteras med hjälp av officiella och faktiska bevis på hemvist). / *person still domiciled in the US irrespective of the "substantial physical presence" test above; (If the person left the US during this calendar year with no intention to return or meet the "substantial physical presence" test in the following year, the person is for the purpose of this form considered not still domiciled in the US. This must be documented with official and actual proof of domicile.)*
- d. "Amerikansk person" av annat skäl enligt USA:s skatteprinciper (inklusive men inte begränsat till, dubbel bosättning, födelseort i USA, make/maka med gemensam inkomstdeklaration till IRS, avsagt amerikanskt medborgarskap, långvarig permanent bosättning i USA eller användning av en postadress eller postboxnummer i USA). / *"U.S. Person" under U.S. tax principles for any other reason (including, but not limited to, dual residency, birthplace in the U.S., spouse filing joint tax return to the IRS, renunciation of U.S. citizenship, long-term permanent residency in the U.S. or using a U.S. correspondence address or PO Box number);*
- e. Enskild individ bosatt i USA eller något av dess territorier (Puerto Rico, Guam, Samoa, Amerikanska Jungfruöarna, Nordmarianerna), oavsett hans/hennes skattestatus i USA. / *individual resident in the U.S. or any of its territories (Puerto Rico, Guam, Samoa, U.S. Virgin Islands, Northern Mariana Islands), regardless of his/her U.S. tax status;*
- f. Handelsbolag, företag, aktiebolag som har bildats eller organiserats enligt USA:s lag eller lagen i någon av dess delstater, District of Columbia eller annan amerikansk besittning eller amerikanskt territorium. / *partnership, corporation, LLC created or organised under U.S. law, or the law of any of its states, the District of Columbia or any U.S. possession or territory;*
- g. Person som tecknar en livförsäkring å en "amerikansk persons" vägnar som / *person subscribing a life insurance policy on behalf of a "U.S. Person" as*
- › trustförvaltare eller / *Trustee, or*
 - › i annan egenskap. / *in any other capacity.*

Försäkringstagaren/Försäkringstagarna intygar vidare för Utmost Luxembourg S.A. att ingen av Försäkringstagarna eller de verkliga inbetalarna av Försäkringspremien/Försäkringspremierna är en "amerikanskt ägd utländsk juridisk person". Med termen "amerikanskt ägd utländsk juridisk person" avses alla utländska juridiska personer med en eller flera amerikanska ägare med väsentlig ägarandel. Som amerikanska ägare med väsentlig ägarandel räknas alla "amerikanska personer": / **The Policyholder(s) further confirm(s) to Utmost Luxembourg S.A. that none of the Policyholders or Real Payers of the Premium(s) named above is a "U.S. owned foreign entity". The term "U.S. owned foreign entity" means any foreign entity which has one or more substantial U.S. owners. A substantial U.S. owner is any "U.S. Person", who:**

- › där den utländska juridiska personen är ett företag som direkt eller indirekt äger mer än tio (10) procent av aktiekapitalet (som röstetal eller värdemässigt) i företaget, / *where the foreign entity is a corporation, owns directly or indirectly more than 10 per cent of the stock of such corporation (by vote or value);*
- › där den utländska juridiska personen är ett handelsbolag som direkt eller indirekt äger mer än tio (10) procent av vinst- eller kapitalintresset i bolaget, / *where the foreign entity is a partnership, owns directly or indirectly more than 10 per cent of the profits interests or capital interests in such partnership;*
- › där den utländska juridiska personen är en stiftelse eller trust som direkt eller indirekt äger mer än tio (10) procent av nyttjanderätten till stiftelsens eller trustens tillgångar. / *where the foreign entity is a trust, owns directly or indirectly more than 10 per cent of the beneficial interests of such trust.*

Första inskickningstillfälle för formulär / *First submission of the form*

Ersätter alla tidigare formulär / *Replacement for all previous forms*

Bilaga till ett eller flera befintliga formulär / *Addendum to one or more existing forms*

DEKLARATION OM STATUS SOM "ICKE-AMERIKANSK PERSON" / DECLARATION OF "NON-U.S. PERSON" STATUS

Försäkringstagaren/Försäkringstagarna förbinder sig att omedelbart informera Utmost Luxembourg S.A. om eventuella förändringar i uppgifter och intyganden i detta formulär. / *The Policyholder(s) undertake(s) to immediately inform Utmost Luxembourg S.A. of any changes to the information and declarations on this form.*

Försäkringstagaren/Försäkringstagarna intyggar vidare att han/hon/de har gett erforderligt meddelande till, eller inhämtat alla erforderliga tillstånd från Försäkrade och alla Verkliga Huvudmän som anges på detta formulär för utlämnande av hans/hennes/deras uppgifter häri till Utmost Luxembourg S.A. / *The Policyholder(s) further declares that he/she/they has/have provided any required notice to, or obtained any required consent from the Lives Assured and any Real Payers of the Premium(s) specified on this form for the disclosure of his/her/their information herein to Utmost Luxembourg S.A.*

Försäkringstagare 1 / Policyholder 1

**UNDERSKRIFT /
SIGNATURE**

Datum / Date

d	d	m	m	å	å	å	å
---	---	---	---	---	---	---	---

Plats / Place

Försäkringstagare 2 / Policyholder 2

**UNDERSKRIFT /
SIGNATURE**

Datum / Date

d	d	m	m	å	å	å	å
---	---	---	---	---	---	---	---

Plats / Place

Försäkringstagare 3 / Policyholder 3

**UNDERSKRIFT /
SIGNATURE**

Datum / Date

d	d	m	m	å	å	å	å
---	---	---	---	---	---	---	---

Plats / Place

Försäkringstagare 4 / Policyholder 4

**UNDERSKRIFT /
SIGNATURE**

Datum / Date

d	d	m	m	å	å	å	å
---	---	---	---	---	---	---	---

Plats / Place

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Utmost Luxembourg S.A. är registrerat hos R.C.S. med registreringsnummer B37604 och står under tillsyn av Commissariat aux Assurances (CAA)
 Registrerat säte: 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg
 Utmost Wealth Solutions är registrerat i Luxemburg som ett bolagsnamn tillhörande Utmost Luxembourg S.A.