

# FORMULAIRE DE CHANGEMENT DE COORDONNEES PERSONNELLES



## NOTES IMPORTANTES

Si vous êtes déjà client d'Utmost, veuillez utiliser ce formulaire pour nous informer de tout changement relatif à vos informations personnelles :

- › Votre nom et/ou votre spécimen de signature (par exemple, si vous vous êtes marié depuis la souscription de votre Contrat).
- › Votre adresse (Note : si vous avez changé de pays de résidence, vous devrez fournir des informations fiscales mises à jour).
- › Votre adresse électronique.
- › Votre numéro de téléphone.

Il s'agit d'un formulaire générique qui fait référence à votre Contrat et à son titulaire. Vos conditions générales peuvent faire référence au compte/titulaire du compte, au plan/titulaire du plan, à la police/titulaire de la police ou à l'obligation/titulaire de l'obligation ; ces termes sont interchangeables et ont la même définition.

Si'il y a plus de deux Souscripteurs, vous devrez remplir un formulaire supplémentaire et l'annexer au présent formulaire lorsque vous nous l'enverrez.

Nous préférons recevoir les documents scannés et envoyés par courrier électronique. Veuillez renvoyer le(s) formulaire(s) rempli(s) et les documents justificatifs dûment certifiés à [CCSFrontOffice@utmost.ie](mailto:CCSFrontOffice@utmost.ie).

Si vous n'êtes pas en mesure d'envoyer la documentation par voie électronique, vous pouvez la poster à Utmost PanEurope dac, Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath, C15 CCW8, Irlande.

Pour toute question, veuillez nous contacter au +353 (0)46 9099 700.

## PIECES JUSTIFICATIVES

**En plus de ce formulaire, nous pouvons exiger des pièces justificatives pour vérifier les informations dont vous avez mentionné le changement. L'absence de pièces justificatives peut entraîner un retard dans le traitement de la demande.**

## COMMENT UTILISONS NOUS VOS INFORMATIONS ?

Notre avis de confidentialité explique quand et pourquoi nous recueillons des informations personnelles sur nos clients, comment nous les utilisons, les conditions dans lesquelles nous pouvons les partager avec d'autres personnes et comment nous garantissons leur confidentialité. Il explique également pendant combien de temps nous conservons les informations sur nos clients, comment un client peut obtenir des détails sur les informations que nous conservons et les choix qui s'offrent à lui quant à la manière dont nous utilisons ces informations. Vous pouvez en trouver un exemplaire à l'adresse [www.utmostinternational.com/privacy-statements/](http://www.utmostinternational.com/privacy-statements/) ou en demander un à notre service client.

## POUR UNE UTILISATION OPTIMALE DE CE FORMULAIRE


Pour vous assurer que vos informations sont correctement enregistrées, nous vous recommandons de sauvegarder le formulaire sur votre bureau avant de commencer à le compléter.


PAGE	SECTION	EXIGENCE	COCHER LA SECTION COMPLÉTÉE
2	A - Coordonnées du Souscripteur	Obligatoire	
2	B - Changement de nom/spécimen de Signature	Uniquement en cas de changement	
3	C - Confirmation d'adresse	Obligatoire	
4	D - Confirmation de l'adresse électronique	Obligatoire	
4	E - Confirmation du numéro de téléphone	Obligatoire	
5	F - Déclaration de certification	Obligatoire	


**A** INFORMATIONS SUR LE SOUSCRIPTEUR

**OBLIGATOIRE**

Numéro de Contrat	<input type="text"/>	
	<b>Souscripteur</b>	<b>Co-Souscripteur (le cas échéant)</b>
Nom complet	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text" value="j j m m a a a a"/>	<input type="text" value="j j m m a a a a"/>
Nationalité	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Avez-vous une double nationalité ?	Oui      Non	Oui      Non
Si oui, veuillez indiquer ici votre deuxième nationalité	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Catégorie Socio-Professionnelle	employé/indépendant retraité/chômeur	employé/indépendant retraité/chômeur
Date de départ à la retraite ou de cessation d'activité (le cas échéant)	<input type="text" value="j j m m a a a a"/>	<input type="text" value="j j m m a a a a"/>
Fonction	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Revenu/salaire annuel de l'année précédente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom de l'employeur	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse de l'employeur	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Code postal	Code postal
Le secteur d'activité	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Durée de la collaboration avec l'employeur ou l'entreprise actuel(le)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Si vous êtes travailleur indépendant ou propriétaire d'une entreprise, cochez cette case et indiquez le pourcentage de l'entreprise que vous possédez	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
Pensez-vous être une personne politiquement exposée ?	Oui      Non	Oui      Non

Si vous avez changé de nom, veuillez compléter la section B 

Si vous êtes retraité/ chômeur, veuillez indiquer votre ancienne profession, y compris votre fonction précise (par exemple, directeur) et votre secteur d'activité (par exemple comptabilité) et indiquer la date de départ à la retraite ou du chômage. 

Si vous percevez des revenus autres que ceux provenant de votre activité professionnelle, veuillez en donner tous les détails ici. (par exemple, dividendes, coupons, revenus locatifs, y compris leur nature et leur source). 

Une Personne Politiquement Exposée (PPE) est un terme utilisé pour décrire une personne qui exerce actuellement, ou a exercé par le passé, des fonctions ou des responsabilités publiques importantes, par exemple : un chef d'État, un titulaire d'un poste politique ou gouvernemental de haut niveau, un membre de haut niveau du système judiciaire ou de l'armée, un employé de haut niveau d'une entreprise publique ou un membre du conseil d'administration d'une Banque Centrale. Les membres de la famille immédiate ou les proches collaborateurs d'une PPE doivent être considérés comme des PPE à part entière.

**B** CHANGEMENT DE NOM/SPÉCIMEN DE SIGNATURES

OPTIONNEL

Ne remplissez cette section que si vous avez changé de nom.

	Souscripteur		Co-Souscripteur	
Titre	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Prénom(s)	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nom de famille	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Avez-vous un autre nom ?	Oui	Non	Oui	Non
Si "oui", veuillez fournir tous les détails	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Raison du changement	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Spécimen de signature		Spécimen de signature	
<b>SIGNATURE PRÉCÉDENTE</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>NOUVELLE SIGNATURE</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Date du changement	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Si vous avez changé de nom, vous devez fournir l'original ou une copie certifiée conforme du document prouvant le changement (par exemple, un certificat de mariage, une carte d'électeur, une déclaration statutaire).

Les versions scannées et certifiées de la preuve d'identité et de la preuve d'adresse sont acceptées. Nous nous réservons le droit de procéder à des demandes de documents complémentaires si nécessaire. Veuillez compléter la sous-section F pour confirmer la manière dont les documents ont été obtenus.

**C** CONFIRMATION DE L'ADRESSE

OBLIGATOIRE

	Souscripteur		Co-Souscripteur	
Adresse résidentielle	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>	Code postal
Adresse de correspondance	Identique à l'adresse résidentielle		Identique à l'adresse résidentielle	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>	Code postal
Date du changement	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Si vous avez changé d'adresse, l'original ou une copie certifiée conforme de votre nouveau justificatif de domicile, daté de moins de 6 mois, est nécessaire. Les versions scannées et certifiées d'un document d'identité et d'un justificatif de domicile sont acceptées.

Nous nous réservons le droit de procéder à des demandes de documents complémentaires si nécessaire. Veuillez compléter la sous-section F pour confirmer la manière dont les documents ont été obtenus.

## DÉCLARATION FISCALE

Vous devez compléter cette section afin que nous disposions de vos informations fiscales les plus récentes. La nécessité de fournir ces informations est dû à :

1. La loi américaine sur la conformité fiscale des comptes étrangers ("FATCA")
2. La norme pour l'échange automatique de renseignements relatifs aux comptes financiers en matière fiscale, communément appelée « Common Reporting Standard » ("CRS")

Si vous avez des questions sur la manière de remplir cette section, nous vous recommandons de consulter votre conseiller fiscal, juridique ou financier.

	Souscripteur		Co-Souscripteur	
Pays de résidence fiscale	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Numéro d'identification Fiscal (NIF)	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
2ème pays de résidence fiscale (le cas échéant)	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
2ème NIF	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
3ème pays de résidence fiscale (le cas échéant)	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
3ème NIF	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Veillez fournir une explication si vous n'avez pas de NIF	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Le titulaire de la police est-il citoyen américain ou résident fiscal américain ?	Oui	Non	Oui	Non
Si oui, veuillez fournir le NIF américain	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**D CONFIRMATION DE L'ADRESSE E-MAIL**

**OBLIGATOIRE**

	Souscripteur	Co-Souscripteur
Adresse électronique	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**E CONFIRMATION DU NUMÉRO DE TÉLÉPHONE**

**OBLIGATOIRE**

	Souscripteur	Co-Souscripteur
Fixe	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Professionnel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobile/Portable	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Veillez indiquer le  
code du pays



**F LES DOCUMENTS CERTIFIÉS**

**OBLIGATOIRE**

Si vous présentez des documents pour vérifier le changement confirmé dans la section B ou C, veuillez indiquer comment le certificateur a examiné les documents.

	Souscripteur	Co-Souscripteur
Rencontre en personne		
Rencontre en face à face par le biais d'un flux vidéo sécurisé en direct		
Je n'ai pas eu de rendez- vous et j'ai reçu les documents originaux par la poste		
Autre (veuillez préciser)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**G DÉCLARATION ET SIGNATURE**

**OBLIGATOIRE**

**Déclaration**

En signant ci-dessous, je confirme que j'ai été informé(e) de **l'avis de confidentialité des données d'Utmost International** et que je sais où le trouver.

En signant ci-dessous, je déclare avoir complété le présent formulaire et que je vous autorise à apporter les modifications demandées.

Je reconnais que les informations contenues dans la présente déclaration seront communiquées à toute autorité fiscale suivant les exigences de divers accords d'échange de données, tels que FATCA et CRS.

Je reconnais mon obligation de vous tenir informé de tout changement concernant mes données personnelles, ma résidence fiscale ou mon statut de Personne Politiquement Exposée.

	Souscripteur	Co-Souscripteur (le cas échéant)
<b>SIGNATURE</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom complet	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date du changement	<input type="text" value="j"/> <input type="text" value="j"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>	<input type="text" value="j"/> <input type="text" value="j"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>

**A WEALTH *of* DIFFERENCE**

www.utmostinternational.com

Utmost PanEurope dac est réglementé par la Banque centrale d'Irlande.

Utmost PanEurope dac est une société immatriculée en Irlande sous le numéro 311420, dont le siège social est situé à Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath, C15 CCW8, Irlande.

Utmost Wealth Solutions est enregistré en Irlande en tant que raison sociale d'Utmost PanEurope dac.

Utmost PanEurope dac est autorisée à exercer en France, une activité professionnelle dans le secteur de l'assurance-vie,

sur la base de la libre prestation de services et est dûment enregistrée à cet effet auprès de l'Autorité de Contrôle Prudential et de Résolution (ACPR) sous le numéro 228159.

UPE PR 12836 | 10/24