

TAX COMPLIANCE CERTIFICATION / DÉCLARATION RELATIVE AUX OBLIGATIONS FISCALES

LUXEMBOURG

Utmost Wealth Solutions is the brand name used by a number of Utmost companies. This item has been issued by Utmost Luxembourg S.A. / *Utmost Wealth Solutions est la marque utilisée par un certain nombre de sociétés Utmost. Ce document a été produit par Utmost Luxembourg S.A.*

Words in the singular include the plural and vice versa. A reference to one gender includes a reference to the other gender. / *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.*

Policy Number / Numéro de Contrat

Policyholder(s) / Preneur(s) d'Assurance

Surname / Nom

First name(s) / Prénom(s)

Surname / Nom

First name(s) / Prénom(s)

Surname / Nom

First name(s) / Prénom(s)

Surname / Nom

First name(s) / Prénom(s)

The undersigned policyholder(s) (the "**Policyholders**") for one or more life insurance policies (the "**Policies**") with Utmost Luxembourg S.A. (the "Insurer"), hereby declare that as the Economic Beneficial Owner of the Policy and, where applicable, the real payer of premiums of the Policies, they comply with all applicable tax obligations (the "**Tax Obligations**") with regard to the Policies, including the reporting of the Policies and reportable revenues to the relevant tax authorities if required. / *Le(s) soussigné(s) preneur(s) d'assurance (les « **Preneurs d'Assurance** ») d'un ou de plusieurs contrats d'assurance-vie (les « **Contrats** ») avec Utmost Luxembourg S.A. (l'« **Assureur** »), déclare/déclarent par la présente, qu'en tant que Bénéficiaire effectif du Contrat, et si applicable, la personne qui est le payeur réel des primes des Contrats, il(s) se conforme/conforment à toutes ses/leurs obligations fiscales (les « **Obligations Fiscales** ») par rapport aux Contrats, y compris la déclaration des Contrats et des revenus y afférents aux autorités fiscales compétentes, si nécessaire.*

The Policyholders also certify that any assets transferred into the Policies comply with all Tax Obligations, including those applicable in the country(ies) of tax residence of the Policyholders and, where different to the Policyholders, the real payer(s) of premiums to the Policies. / *Les Preneurs d'Assurance certifient également que les actifs transférés dans les Contrats sont conformes à toutes les Obligations Fiscales, y compris celles applicables dans leur(s) pays de résidence fiscale et, s'il(s) diffère(nt) des Preneurs d'Assurance, du (des) payeur(s) réel(s) des primes des Contrats.*

The Policyholders shall provide the Insurer with any documentation reasonably requested at any time by the Insurer in order to evidence full compliance of the assets transferred to the Policies with all Tax Obligations. / *Les Preneurs d'Assurance fourniront à l'Assureur tout document raisonnablement demandé à tout moment par l'Assureur afin de prouver que les actifs transférés dans les Contrats respectent toutes les Obligations Fiscales.*

The Policyholders further confirm that they will comply with all Tax Obligations related to the existence of, and transactions on, the Policies. The Policyholders hereby discharge the Insurer of any liability and will hold the Insurer indemnified for any consequences resulting from the failure on the Policyholders' part to comply with any Tax Obligations. Furthermore, the Policyholders undertake to inform the Insurer within 30 days of any changes that may affect the validity of this declaration. / Les Preneurs d'Assurance confirment qu'ils se conforment à toutes leurs Obligations Fiscales liées à l'existence des Contrats et des transactions y relatives. Les Preneurs d'Assurance déchargent l'Assureur de toute responsabilité et tiendront l'Assureur indemne de toutes conséquences résultant d'un manquement à l'une de leurs Obligations Fiscales. Les Preneurs d'Assurance s'engagent à informer l'Assureur endéans 30 jours d'un éventuel changement pouvant affecter la validité de cette déclaration.

The Policyholders acknowledge and agree that any declarations and/or documentation related to compliance with the Tax Obligations are essential elements of the Policy for the Insurer, that the Policy will be issued by the Insurer in reliance of the accuracy and completeness of representations made in this document. Any misrepresentation or failure to provide requested documentation, whether intentional or not, may result in the cancellation or voiding of the Policy by the Insurer. / Les Preneurs d'Assurance reconnaissent et acceptent que toutes déclarations et/ou documentation relatives à la conformité fiscale constituent des éléments substantiels pour l'Assureur, que le Contrat sera émis par l'Assureur sur base de l'exactitude et le caractère complet des déclarations faites dans ce document. Toute fausse déclaration ou le fait de ne pas fournir la documentation demandée, que cela soit intentionnel ou pas, peut entraîner l'annulation ou la résiliation du Contrat par l'Assureur.

The Policyholders agree that the Insurer may (directly or indirectly) collect and process data with regard to the tax compliance of the Policies. / Les Preneurs d'Assurance acceptent que l'Assureur puisse (directement ou indirectement) recevoir et utiliser les données liées à la conformité fiscale des Contrats.

The Policyholders acknowledge that the Insurer does not provide legal nor tax advice and confirm that they will refer any questions with regard to the Tax Obligations to their legal or tax advisers. / Les Preneurs d'Assurance reconnaissent que l'Assureur ne dispense pas d'avis juridique ou fiscal et confirment qu'ils demanderont conseil en cas de questions liées à leurs Obligations Fiscales à leur propre conseiller juridique ou fiscal.

The Policyholders agree that the Insurer may disclose this tax compliance certification to third parties, including, without limitation, the Custodian Bank or any Luxembourg or foreign authority, body or court, if such disclosure is required by virtue of the subscription to or the existence of the Policy. / Les Preneurs d'Assurance acceptent que l'Assureur transmette cette déclaration relative aux obligations fiscales à des tiers, y compris, sans limitation, à la Banque Dépositaire ou à une autorité, administration ou tribunal local ou étranger, si cette transmission d'information est requise en raison de la conclusion, ou l'existence, du Contrat.

Policyholder 1 / Preneur d'Assurance 1

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

Place / Lieu

Policyholder 2 / Preneur d'Assurance 2

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

Place / Lieu

Policyholder 3 / Preneur d'Assurance 3

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

Place / Lieu

Policyholder 4 / Preneur d'Assurance 4

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

Place / Lieu

Surname / Nom

First name(s) / Prénom(s)

EBO / Bénéficiaire effectif

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

Place / Lieu

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Utmost Luxembourg S.A. is registered with R.C.S. under number B37604 and regulated by the Commissariat aux Assurances (CAA)
Registered office address: 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg
Utmost Wealth Solutions is registered in Luxembourg as a business name of Utmost Luxembourg S.A.