

# FUTURE/ADVANTAGE (CORPORATE)

## ELÄKE-ETUUSMAKSULOMAKE (PENSION BENEFIT PAYMENT FORM)

### TÄRKEÄÄ (IMPORTANT INFORMATION)

Tämä asiakirja sisältää linkkejä asiakirjoihin, verkkosivustoihin ja sähköpostiosoitteisiin. Klikkaa lihavoituja kultaisia sanoja päästäksesi näihin linkkeihin.

(This document contains links to relevant documents, websites and email addresses. Click on the bold gold words to access these links.)

### OHJEITA LOMAKKEEN TÄYTTÄMISEEN (HOW TO COMPLETE THIS FORM)

Teidän tulee täyttää tämä lomake Vakuutettuna henkilönä vahvistaaksenne eläkettänne koskevat vaihtoehdot.

(This form needs to be completed by you, as the Life Assured, to confirm your options in relation to your pension.)

**Sähköinen täyttäminen:** Varmistaaksenne, että tietonne tallentuvat oikein, suosittelemme, että tallennatte lomakkeen tietokoneenne työpöydälle ennen kuin aloitate vaadittujen kenttien täyttämisen.

(**Electronic completion:** To ensure your information is saved correctly, we recommend you save the form to your desktop before you start completing the required fields.)

**Paperiversion täyttäminen:** Jos täytätte tämän lomakkeen paperiversion, käytäkää mustaa tai sinistä mustetta ja ISOJA KIRJAIMIA. Mikäli teette virheen, vetäkää virheellinen teksti yli, kirjoittakaa oikeat sanat ja lisätäkää nimikirjaimenne korjauksen viereen. Älkää käyttäkö korjausnestettä.

(**Paper completion:** If completing a hard copy of this form, please use black or blue ink and BLOCK CAPITALS. If you make a mistake, cross it out, put in the correct words and sign your initials next to the correction. Do not use correction fluid.)

### LOMAKKEEN LÄHETTÄMINEN (HOW TO SUBMIT THIS FORM)

**Sähköinen täyttäminen:** Toivomme, että lähetätte asiakirjat skannattuina ja sähköpostitse. Sähköisesti allekirjoitetut lomakkeet ja lisäasiakirjat voidaan lähettää sähköpostitse osoitteeseen [ulenquiries@utmost.ie](mailto:ulenquiries@utmost.ie).

(**Electronic completion:** Our preference is to receive documentation scanned and emailed. Please return the completed digitally signed and/or scanned form(s) and supporting suitably certified documentation to [ulenquiries@utmost.ie](mailto:ulenquiries@utmost.ie).)

**Paperiversiot:** Jos ette voi lähettää asiakirjoja sähköisesti, voitte lähettää ne postitse osoitteeseen Utmost PanEurope dac, Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath, C15 CCW8, Irlanti.

(**Paper completion:** If you are unable to send documentation electronically, it can be posted to Utmost PanEurope dac, Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath, C15 CCW8, Ireland.)

Jos teillä on kysyttävää, ottakaa yhteyttä asiakaspalveluumme +353 (0)46 9099 700.

(If you have any queries, please contact our Customer Support team on +353 (0)46 9099 700.)

### LISÄASIAKIRJAT (SUPPORTING DOCUMENTATION)

Tämän lomakkeen lisäksi tarvitsemme myös tiettyjä lisäasiakirjoja. Lisäasiakirjojen toimittamatta jättäminen voi viivästyttää Eläke-etuusmaksujen alkamista.

(As well as this form, we require relevant supporting documentation. Failure to provide supporting documentation may result in a delay in Pension Benefit Payments commencing.)

### MITEN KÄYTÄMME TIETOJANNE (HOW WE USE YOUR INFORMATION)

Tietosuojailmoituksessamme kerrotaan, milloin ja miksi keräämme henkilötietoja asiakkaistamme, miten käytämme niitä, millä edellytyksillä voimme jakaa niitä muiden kanssa, ja miten pidämme ne turvassa. Siinä kerrotaan myös, kuinka kauan säilytämme asiakastietoja, miten asiakas voi saada tietoja säilyttämistämme tiedoista ja mitä vaihtoehtoja asiakkailla on tietojen käyttämiseen liittyen. Tietosuojailmoituksemme saatte osoitteesta [www.utmostinternational.com/privacy-statements/](http://www.utmostinternational.com/privacy-statements/) tai asiakaspalvelustamme.

(Our Privacy Notice explains when and why we collect personal information about our customers, how we use it, the conditions under which we may share it with others and how we keep it secure. It also explains how long we keep customer information for, how a customer can obtain details of the information we keep and the choices customers have about how we use that information. You can find a copy at [www.utmostinternational.com/privacy-statements/](http://www.utmostinternational.com/privacy-statements/) or you can request a copy from our Customer Support team.)

**A VAKUUTUKSEN JA VAKUUTETUN TIEDOT (PLAN AND LIFE ASSURED DETAILS)**

**A1 VAKUUTUKSEN TIEDOT (PLAN DETAILS)**

Vakuutuksen numero  
(Plan number)

**A2 VAKUUTETUN TIEDOT (LIFE ASSURED DETAILS)**

**1 Etunimet (First Name(s))**

**2 Sukunimi (Surname)**

**3 Onko teillä syntymänimeä, aiempaa nimeä tai peitenimeä?**  
(Do you have a maiden name, previous name or alias?)  
Kyllä (Yes) Ei (No)  
Jos vastasitte "Kyllä", ilmoittakaa muut nimet.  
(If "Yes" please provide the other name(s))

**4 Syntymäaika (Date of birth)**

**5 Syntymämaa (Country of birth)**

**6 Kansalaisuus/ kaksoiskansalaisuus, jos sovellettavissa**  
(Nationality/dual nationality, if applicable)


**7 Verotuksellinen asuinvaltio (Country of tax residence)**


**8 Yhdysvaltain verotunnistenumero (TIN), jos sovellettavissa**  
(US Tax Identification number (TIN), if applicable)

**9 Muu verotunnistenumero (Other tax reference number(s))**

**10 Vakituinen kotiosoite (Permanent residential address)**  
  
  
Postinumero (Postcode)  
Maa (Country)

**11 Onko kirjeenvaihto-osoite sama kuin vakituinen kotiosoite**  
(Is correspondence address the same as permanent residential address)  
Kyllä (Yes) Ei (No)  
Jos vastasitte "Ei", ilmoittakaa kirjeenvaihto-osoitteenne.  
(If "No" please provide correspondence address)  
  
  
Postinumero (Postcode)  
Maa (Country)

 Jos olette muuttaneet nimenne alkuperäisen hakemuslomakkeen jälkeen, toimittakaa todisteet nimenmuutoksesta. (If you have changed name since the original application form please provide evidence of change of name.)

 Suomessa verotunniste on henkilötunnuksenne. (In Finland, the tax reference number is your social security number/personal identification number.)

12 Puhelinnumero  
 (Contact telephone number)

13 Sähköpostiosoite  
 (Email address)

A3 TYÖSUHDETIEDOT (EMPLOYMENT DETAILS)

1 Työllisyysasema (Employment status)	Työsuhteessa (Employed)  Itsenäinen ammattiharjoittaja (Self-Employed)	Eläkkeellä (Retired)  Työtön (Unemployed)  Kotiäiti (Homemaker)
2 Ammatti (Occupation)	<input type="text"/>	
3 Työnantajan/yrityksen nimi (Employer/business name)	<input type="text"/>	
4 Toimiala/sektori (Industry/sector)	<input type="text"/>	

**B POLIITISESTI VAIKUTUSVALTAISET HENKILÖT  
 (POLITICALLY EXPOSED PERSONS' DETAILS)**

Meidän on tunnistettava henkilöt, jotka voidaan luokitella poliittisesti vaikutusvaltaisiksi henkilöiksi. Poliittisesti vaikutusvaltainen henkilö termillä tarkoitetaan henkilöä, joka on tällä hetkellä tai ollut aiemmin merkittävässä julkisessa tehtävässä tai vastuuasemassa. Esimerkiksi: valtionpäämies, korkeassa poliittisessa tai hallinnollisessa virassa oleva henkilö, oikeuslaitoksen tai armeijan korkea-arvoinen jäsen, valtion omistaman yhtiön korkea-arvoinen työntekijä tai keskuspankin johtokunnan jäsen. Poliittisesti vaikutusvaltaisten henkilöiden välittömiä perheenjäseniä tai läheisiä yhteistyökumppaneita tulee pitää myös poliittisesti vaikutusvaltaisina henkilöinä.

(We are required to identify persons who could be classed as a Politically Exposed Person ("PEP"). A PEP is a term used to describe someone who is currently, or has previously been, entrusted with prominent public functions or responsibilities. For example: a Head of State, a holder of a senior political or government post, a senior member of the Judiciary or the Military, a senior employee of a State Owned Corporation, or a board member of a Central Bank. Immediate family members or close associates of a PEP should be considered a PEP in their own right.)

Oletteko te, teidän välittömät perheenjäsenet, tai läheiset yhteistyökumppanit poliittisesti vaikutusvaltaisia henkilöitä? Kyllä (Yes)      Ei (No)

(Could you or your immediate family members or close associates be considered a PEP?)

Jos vastasitte "Kyllä", antakaa lisätietoja. (If "Yes", please provide details.)

**C ELÄKE-ETUUSMAKSUJEN VAIHTOEHDOT (PENSION BENEFIT PAYMENT OPTIONS)**

Haluatteko saada Eläke-etuusmaksut nykyisten valittujen vaihtoehtojen mukaisesti? (Do you want to take the current Pension Benefit Payments options selected?) Kyllä (Yes)  Ei (No)

Jos vastasitte "Ei" ja haluatte muuttaa Eläke-etuuden määrää, maksuväliä tai eläkkeen alkamispäivää, tai jos olette epävarma nykyisistä valituista vaihtoehtoista, täyttäkää alla olevat tiedot.  
(If you answered "No" and wish to change your Pension Benefit Payment amount, payment frequency or start date, or if you are unsure of current options selected, please fill in the details below.)

**Huom: Kun Eläke-etuuden maksaminen on alkanut, näitä vaihtoehtoja ei voi enää muuttaa.**  
(Note: Once the Pension Benefit Payments have commenced these options cannot be changed.)

<b>Eläke-etuuden määrä vuodessa</b> (Pension Benefit Payment amount per annum)	<input type="checkbox"/>	<b>Vaihtoehto A:</b> 2 000 euroa vuodessa. (Option A: €2,000 per annum)
	<input type="checkbox"/>	<b>Vaihtoehto B:</b> Vakuutuksen Sijoitusarvo jaettuna jäljellä olevien vuosien lukumäärällä eli 10 vuotta vähennettynä eläkkeen maksamisen alkamisesta kuluneiden vuosien lukumäärällä. (Option B: Investment Value divided by the number of years remaining i.e. 10 years minus the number years since benefit payment has started.)
	<input type="checkbox"/>	<b>Vaihtoehto C:</b> Ilmoittakaa summa numeroina: <input type="text"/> vuodessa. (Option C: Please state required amount in figures:) (per annum) Tämä summa ei voi ylittää vaihtoehtojen A tai B määrää, sen mukaan kumpi on suurempi. (This amount cannot exceed the higher of A or B.)
<b>Eläke-etuusmaksujen maksuväli</b> (Pension Benefit Payment frequency)	<input type="checkbox"/> Kuukausittain (Monthly)	<input type="checkbox"/> Puolivuositain (Half-yearly)
	<input type="checkbox"/> Neljännesvuositain (Quarterly)	<input type="checkbox"/> Vuositain (Annually)
<b>Eläke-etuusmaksujen aloitus</b> (Commencement of Pension Benefit Payment)	Aloituspäivämäärä: (Date of commencement:) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	<b>tai (or)</b> Vakuutetun ikä, kun Eläke-etuusmaksut halutaan aloittaa: <input type="text"/> (Please specify at what age the Pension Benefit Payment should commence:)	

**D TILITIEDOT (PAYMENT DETAILS)**

**Tarvittavat asiakirjat:** Rastittakaa tämä ruutu vahvistaaksenne, että olette toimittaneet kopion tiliotteesta. Tiliotteen on oltava päivätty viimeisten 6 kuukauden aikana.

(Documentation required: please tick this box to confirm you have provided a copy of a bank statement for the bank account entered below. The bank statement must be dated within the last six months.)

Tilin nimi (Account name)	<input type="text"/>
Tilinnumero/IBAN (Account number/IBAN)	<input type="text"/>
SWIFT/BIC	<input type="text"/>
Pankin nimi ja osoite (Name and address of bank)	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	Postinumero (Postcode) <input type="text"/>
	Maa (Country) <input type="text"/>

Maksu on suoritettava Vakuutetun nimissä olevalle tilille.  
(The payment must be remitted into an account in the name of the Life Assured.)

Jos haluatte maksunne suoritettavan muulle kuin asuinmaanne pankkitilille, ilmoittakaa syy. Syy ilmoittamatta jättäminen saattaa viivästyttää pyyntönne käsittelyä.

(If you would like your payment to a bank account different to your country of residence, please provide a reason for this. If a reason is not provided, there may be delays with processing your request.)

## E TUNNISTETIEDOT (IDENTIFICATION)

### E1 HENKILÖLLISYYS (PERSONAL IDENTIFICATION)

**Tarvittavat asiakirjat:** Merkitkää rastilla toimittamanne tunnistasiakirja.

**(Documentation required:** Please tick to indicate which document you have provided a copy of.)

Passi (Passport)

Henkilökortti (Identity Card)

### E2 OSOITETIEDOT (VERIFICATION OF ADDRESS)

**Tarvittavat asiakirjat:** Merkitkää rastilla toimittamanne osoitetodistus, joka on päivätty viimeisten 6 kuukauden aikana.

Tämä voi olla esim. kopio sähkölaskusta, tiliotteesta tai valtion asiakirjasta, josta käy ilmi osoitteenne.

**(Documentation required:** Please tick to indicate which document you have provided as proof of your address, dated within the last six months. This can be a copy of a utility bill, bank statement or an official correspondence showing your residential address.)

Lasku (Utility bill)

Tiliote (Bank statement)

Valtion asiakirja (Government document)

### E3 NIMENMUUTOS (VERIFICATION OF CHANGE OF NAME)

Jos olette muuttaneet nimeänne, toimittakaa kopio muutosasiakirjasta (esim. avioliittotodistus, virkatodistus tai muu vastaava todistus väestötietojärjestelmästä).

(If you have changed your name, please provide a copy of the document proving the change (e.g. marriage certificate, deed poll, statutory declaration).)

Hyväksymme henkilöllisyystodistuksen ja osoitetodistuksen kopiot/skannatut versiot. Pidätämme oikeuden tehdä tarvittaessa turvatarkastuksia.

(Copies/scanned versions of Proof of Identification and Proof of Address are acceptable for our records. We reserve the right to conduct follow-up security checks as required.)

F VAKUUTUS JA ALLEKIRJOITUS (DECLARATION AND SIGNATURE)

VAKUUTUS (DECLARATION)

- › Allekirjoittamalla vakuutan, että olen tietoinen Tietosuojailmoituksesta ja siitä, mistä se löytyy.
- › Allekirjoittamalla ilmoitan, että tämä lomake on täytetty parhaan tietämykseni ja uskomukseni mukaan.
- › Vahvistan ymmärtäväni, että tämän lomakkeen tiedot jaetaan veroviranomaisten kanssa eri vaihtosopimusten, kuten FATCA- ja CRS-sopimusten, edellyttämällä tavalla.
- › Vahvistan ymmärtäväni velvollisuuteni pitää teidät ajan tasalla kaikista muutoksista, jotka koskevat henkilötietojani, verotuksellista asuinpaikkaani tai PEP-asemaani.
- › Vahvistan ymmärtäväni, että Eläke-etuuksien maksuvaihtoehtoja ei voi muuttaa Eläke-etuusmaksujen alkamisen jälkeen.
- › (By signing below, I confirm I am aware of the Privacy Notice, and where to find it.
- › By signing below, I declare that this form has been completed to the best of my knowledge and belief.
- › I acknowledge that relevant information contained in this form will be shared with any tax authorities as required under various exchange agreements, including FATCA and CRS.
- › I acknowledge my obligation to keep you informed of any changes to my personal details, tax residency or PEP status.
- › I acknowledge the Pension Benefit Payment options cannot be changed once Pension Benefit Payments have commenced.)

ALLEKIRJOITUS  
(SIGNATURE)

Koko nimi (Full name)

Päiväys (Date)

p	p	k	k	v	v	v	v
---	---	---	---	---	---	---	---

A WEALTH *of* DIFFERENCE

[www.utmostinternational.com](http://www.utmostinternational.com)

Utmost PanEurope dac on Irlannin keskuspankin (nro 311420) sääntelemä.  
Sen rekisteröity osoite on Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co Meath, C15 CCW8, Irlanti.  
Utmost Wealth Solutions on Utmost PanEurope dac:n Irlannissa rekisteröity kaupankäyntinimi.

UPE PR 12869 | 10/24