

ECHANGE AUTOMATIQUE DE RENSEIGNEMENTS FORMULAIRE D'AUTOCERTIFICATION

BELGIQUE

Utmost Wealth Solutions est la marque utilisée par un certain nombre de sociétés Utmost. Ce document a été produit par Utmost Luxembourg S.A.

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.

Numéro de Contrat

ÉCHANGE AUTOMATIQUE DE RENSEIGNEMENTS - FORMULAIRE D'AUTOCERTIFICATION POUR LES PERSONNES
DETENANT LE CONTROLE (UTMOST LUXEMBOURG S.A.)

Veuillez lire attentivement les instructions qui suivent avant de remplir le Formulaire d'autocertification.

Sur la base de la Directive européenne relative à la coopération administrative dans le domaine de la fiscalité directe (la « **DAC** ») et de la Norme commune de déclaration (la « **NCD** ») de l'OCDE, la réglementation luxembourgeoise impose à Utmost Luxembourg S.A. de recueillir et déclarer certaines informations relatives au statut de résidence à des fins fiscales d'un Titulaire de compte*.

Vous noterez que tous les termes employés avec une majuscule ont le sens qui leur est attribué dans la DAC et la NCD.

Lorsqu'un Compte financier est détenu par une Entité non financière passive (une « ENF passive »), Utmost Luxembourg S.A. est également tenue d'obtenir des précisions sur les Personnes détenant le contrôle de cette Entité Titulaire de compte. Les Personnes détenant le contrôle sont les personnes physiques qui détiennent le contrôle sur une Entité.

Si votre résidence à des fins fiscales (ou celle de la Personne détenant le contrôle si vous remplissez ce Formulaire en son nom) se situe hors du Luxembourg, dans un pays qui fait partie de l'Union européenne ou qui est signataire de la NCD, Utmost Luxembourg S.A. est légalement tenu de communiquer les informations figurant dans ce Formulaire aux autorités fiscales luxembourgeoises au bénéfice de toutes les juridictions étrangères concernées.

Veuillez remplir le présent Formulaire si le Titulaire de compte est une ENF passive ou une Entité d'investissement située dans une Juridiction non partenaire gérée par une autre Institution financière.

En cas de Personnes détenant le contrôle indivises ou multiples, veuillez remplir un Formulaire distinct pour chaque Personne détenant le contrôle.

Si vous remplissez ce Formulaire au nom d'une Personne détenant le contrôle.

Veuillez nous indiquer en quelle qualité vous êtes autorisé à le signer.

En notre qualité d'institution financière, nous ne sommes pas autorisés à dispenser de conseils d'ordre fiscal.

Si vous avez la moindre question concernant ce Formulaire ou pour déterminer le statut de votre résidence à des fins fiscales, veuillez chercher un conseil professionnel et indépendant auprès de votre conseiller fiscal ou de votre administration fiscale locale.

Vous pouvez également obtenir de plus amples informations à ce sujet sur le portail d'échange automatique de renseignements à des fins fiscales de l'OCDE ainsi que dans la Directive européenne sur la coopération administrative.

ECHANGE AUTOMATIQUE DE RENSEIGNEMENTS FORMULAIRE D'AUTOCERTIFICATION

Protection des données.

Le traitement de données à caractère personnel sera fait conformément au, et pour les besoins du, Contrat.

- › Lors de la transmission des rapports aux autorités fiscales luxembourgeoises, vos données à caractère personnel sont traitées par Utmost Luxembourg S.A. et transmises conformément aux exigences légales applicables.
- › Vous recevrez une note informative relative à ce traitement de données avant qu'un rapport ne soit envoyé aux autorités fiscales luxembourgeoises.
- › Vous disposerez d'un délai d'un mois pour exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, de portabilité ou d'opposition (le cas échéant).
- › En l'absence de réponse de votre part dans un délai d'un mois à compter de l'envoi de la note informative, nous considérerons que les données sont correctes et elles seront transmises en l'état aux autorités fiscales luxembourgeoises.

* La notion de Titulaire de compte vise tout souscripteur/preneur d'assurance ou toute personne autorisée à tirer parti de la valeur de rachat ou à changer le nom du bénéficiaire du contrat.

PARTIE 1 IDENTIFICATION D'UNE PERSONNE DÉTENANT LE CONTRÔLE

A NOM

Nom Prénom(s)

B ADRESSE DE RÉSIDENCE

Rue/N°

Ville Code postal

Pays

C DATE ET LIEU DE NAISSANCE

Date de naissance Pays de naissance

Ville de naissance

D VEUILLEZ RENSEIGNER LA DÉNOMINATION SOCIALE DE L'ENTITÉ DONT VOUS ÊTES UNE PERSONNE DÉTENANT LE CONTRÔLE

Dénomination sociale de l'Entité 1:

Dénomination sociale de l'Entité 2:

Dénomination sociale de l'Entité 3:

ECHANGE AUTOMATIQUE DE RENSEIGNEMENTS FORMULAIRE D'AUTOCERTIFICATION

PARTIE 2 TYPE DE PERSONNE DÉTENANT LE CONTRÔLE

VEUILLEZ INDIQUER LE STATUT DE LA PERSONNE DÉTENANT LE CONTRÔLE EN COCHANT LA CASE CORRESPONDANTE	ENTITÉ 1	ENTITÉ 2	ENTITÉ 3
a. Personne détenant le contrôle d'une personne morale - contrôle par la propriété	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Personne détenant le contrôle d'une personne morale - contrôle par d'autres moyens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Personne détenant le contrôle d'une personne morale - dirigeant supérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Personne détenant le contrôle d'une fiducie - constituant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Personne détenant le contrôle d'une fiducie - fiduciaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Personne détenant le contrôle d'une fiducie - protecteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Personne détenant le contrôle d'une fiducie - bénéficiaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Personne détenant le contrôle d'une fiducie - autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Personne détenant le contrôle d'un montage juridique (autre qu'une fiducie) - équivalent du constituant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Personne détenant le contrôle d'un montage juridique (autre qu'une fiducie) - équivalent du fiduciaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Personne détenant le contrôle d'un montage juridique (autre qu'une fiducie) - équivalent du protecteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Personne détenant le contrôle d'un montage juridique (autre qu'une fiducie) - équivalent du bénéficiaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Personne détenant le contrôle d'un montage juridique (autre qu'une fiducie) - autre équivalent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PARTIE 3 PAYS DE RÉSIDENCE À DES FINS FISCALES ET NUMÉRO D'IDENTIFICATION FISCALE (« NIF ») OU ÉQUIVALENT* FONCTIONNEL ASSOCIÉ

Veillez remplir le tableau suivant en indiquant (i) le pays dans lequel la Personne détenant le contrôle est résidente à des fins fiscales (à savoir dans quel pays elle est assujettie à l'impôt) et (ii) le NIF de la Personne détenant le contrôle pour chaque pays indiqué.

Si la Personne détenant le contrôle est résidente à des fins fiscales dans plus de trois pays, veuillez utiliser une feuille à part.

ECHANGE AUTOMATIQUE DE RENSEIGNEMENTS FORMULAIRE D'AUTOCERTIFICATION

« NIF » (Y COMPRIS SON « ÉQUIVALENT FONCTIONNEL »)

L'acronyme « NIF » désigne un Numéro d'Identification Fiscale ou son équivalent fonctionnel en l'absence de Numéro d'Identification Fiscale. Un NIF est une combinaison unique de lettres ou de chiffres, attribué par une juridiction à une personne physique ou à une Entité, et utilisé pour identifier ladite personne ou ladite Entité aux fins d'application du droit fiscal de cette juridiction.

Certaines juridictions ne délivrent pas de NIF. Cependant, ces juridictions utilisent souvent un autre numéro à forte intégrité garantissant un niveau d'identification équivalent (« équivalent fonctionnel »). Les exemples de ce type de numéro sont notamment :

- › pour les personnes physiques, un numéro de sécurité sociale/d'assurance, résident un code de service ou un numéro d'identification personnelle et un numéro d'enregistrement de résident.
- › pour une Entité, un code/numéro d'immatriculation ou d'inscription de l'entreprise ou la société.

Vous trouverez des informations supplémentaires sur les NIF des différentes juridictions à l'adresse suivante :

www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/.

S'il est impossible d'indiquer un NIF, veuillez préciser la raison correspondante ci-après :

- Le pays dans lequel je suis assujéti à l'impôt ne délivre pas de NIF à ses résidents.
- La Personne détenant le contrôle est autrement incapable d'obtenir un NIF ou tout numéro équivalent (veuillez expliquer la raison de votre incapacité à obtenir un NIF).
- Pas d'obligation de fournir un NIF (veuillez ne sélectionner cette option que si le pays de résidence à des fins fiscales de la Personne détenant le contrôle n'est pas une juridiction devant faire l'objet d'une déclaration).

PAYS DE RÉSIDENCE À DES FINS FISCALES (VEUILLEZ ÉVITER D'EMPLOYER TOUTE ABRÉVIATION)	NUMÉRO D'IDENTIFICATION FISCALE (« NIF ») (LE CAS ÉCHÉANT)	EXPLICATION SI NIF INDISPONIBLE

PARTIE 4 DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je comprends que les informations fournies par mes soins sont couvertes par les dispositions complètes prévues dans les conditions générales qui régissent la relation entre la Personne détenant le contrôle et Utmost Luxembourg S.A., lesquelles prévoient la façon dont Utmost Luxembourg S.A. peut utiliser et partager les informations fournies par mes soins à Utmost Luxembourg S.A.

Je reconnais que les informations contenues dans ce Formulaire et les informations concernant la Personne détenant le contrôle peuvent être déclarées aux autorités fiscales du pays dans lequel ce/ces compte(s) est/sont ouvert(s) et qu'elles peuvent être échangées avec les autorités fiscales d'un autre ou d'autres pays dans le(s)quel(s) la Personne détenant le contrôle peut être résidente à des fins fiscales lorsque ces pays (ou les autorités fiscales de ces pays) ont conclu des conventions relatives à l'échange de renseignements sur les comptes financiers.

Je certifie que je suis la Personne détenant le contrôle (ou que je suis autorisé à signer au nom de la Personne détenant le contrôle) de tous les comptes détenus par l'Entité Titulaire de compte dont je suis une Personne détenant le contrôle à laquelle ce Formulaire se rapporte.

Je certifie que toutes les déclarations faites aux présentes sont, à ma connaissance, exactes et complètes.

Je m'engage à informer Utmost Luxembourg S.A., dans un délai de 30 jours, de tout changement de situation qui se rapporterait au statut de résidence à des fins fiscales de la personne physique identifiée dans le présent Formulaire ou qui ferait que les informations contenues aux présentes seraient inexactes. Je m'engage donc à fournir à Utmost Luxembourg S.A. un Formulaire d'autocertification mis à jour en conséquence dans un délai de 90 jours à compter de la survenue d'un tel changement de situation.

J'autorise et habilite Utmost Luxembourg S.A., en mon nom et au nom de toute autre personne au nom de laquelle j'agis, à collecter, conserver, traiter et transférer les informations contenues dans le présent Formulaire (y compris des données personnelles) aux fins décrites dans ce formulaire ainsi qu'aux fins de toute autre procédure d'échange d'informations à laquelle Utmost Luxembourg S.A. peut être soumise de temps à autre en vertu des lois et réglementations de tout pays. Dans la mesure où j'agis au nom d'autres personnes, je (i) certifie que j'ai fourni les informations contenues dans le présent Formulaire, en particulier celle de la section Protection des données, à ces autres personnes et (ii) confirme que ces autres personnes ont donné leur consentement à Utmost Luxembourg S.A. de traiter leurs données personnelles comme indiqué dans le présent document. J'indemniserai et tiendrai à couvert Utmost Luxembourg S.A. de toute conséquence financière pouvant découler des suites d'un manquement à ces obligations.

Nom complet

SIGNATURE

Date

j	j	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lieu

Note : Si vous n'êtes pas la Personne détenant le contrôle, veuillez préciser en quelle qualité vous êtes autorisé à signer le présent Formulaire.

Qualité du signataire

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Utmost Luxembourg S.A. est immatriculée au R.C.S. sous le numéro B37604 et réglementée par le Commissariat aux Assurances (CAA)

Siège social : 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg

Utmost Wealth Solutions est enregistrée au Luxembourg en tant que nom commercial d'Utmost Luxembourg S.A.