

PRIVATE WEALTH PORTFOLIO FRANCE ATTESTATION D'EXISTENCE

COMMENT REMPLIR CE FORMULAIRE

Si vous remplissez une copie papier de ce formulaire, veuillez utiliser de **l'encre bleue ou noire** et écrire en **MAJUSCULES**. En cas d'erreur, rayez, entrez de nouveau avec les mots corrects et posez votre paraphe à côté de la correction. **N'utilisez pas de liquide correcteur.**

SIGNATURE Ce symbole met en évidence les sections du formulaire qui doivent être signées par l'Assuré.

LISTE DE VÉRIFICATION

Nous souhaitons traiter votre demande dans les plus brefs délais. Pour cela, n'oubliez pas qu'après avoir rempli ce formulaire, nous aurons besoin:

- › de toute information ou documentation supplémentaire, soigneusement attachée au dos de ce formulaire
- › ce formulaire doit être signé par toutes les parties concernées

COMMENT NOUS UTILISONS VOS INFORMATIONS

Notre avis de confidentialité explique à quel moment et pour quelles raisons nous recueillons des informations personnelles sur nos clients, la façon dont nous les utilisons, les conditions dans lesquelles nous pouvons les partager avec d'autres et comment nous en assurons la sécurité. Cet avis fournit également des informations sur la durée de conservation des informations relatives aux clients, sur la procédure qu'un client doit suivre pour obtenir des détails sur les informations que nous conservons et sur les choix dont disposent les clients quant à la manière dont nous utilisons ces informations. Vous pouvez trouver un exemplaire de ce document au lien suivant www.utmostinternational.com/privacy-statements/ ou vous pouvez en demander un à notre service client.

QUE FAIRE APRÈS AVOIR REMPLI CE FORMULAIRE

Une fois ce formulaire rempli, retournez-le, accompagné de toutes les pièces justificatives, à l'adresse suivante: **Utmost PanEurope dac, Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath, C15 CCW8, Irlande.**

Le formulaire dûment rempli et les documents justificatifs signés numériquement et/ou numérisés peuvent également nous être envoyés par e-mail à l'adresse courriel suivante: **ccsfrontoffice@utmost.ie**

Nous donnerons suite à toutes les demandes reçues par courriel, mais ces dernières ne seront finalisées qu'après réception des documents ci-dessous mentionnés (le cas échéant) qui devront nous être adressés à l'adresse postale susmentionnée:

- › les formulaires originaux ou les Demandes Écrites contenant une signature à l'encre liquide (requis uniquement si une signature numérique valide n'a pas été apposée);
- › tous les documents justificatifs nécessaires (c'est-à-dire les copies certifiées conformes, le cas échéant).

Pour plus d'informations sur les documents que nous pouvons accepter par e-mail, veuillez nous contacter au **00 353 46 9099 700.**

A WEALTH *of* DIFFERENCE

Utmost Wealth Solutions est le nom de marque utilisé par un certain nombre de sociétés Utmost. Cet article a été publié par Utmost PanEurope dac.

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

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

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 Prudentiel et de Résolution (ACPR) sous le numéro 228159.

A ATTESTATION D'EXISTENCE

Ce formulaire doit être rempli par chaque Assuré pour confirmer à Utmost PanEurope dac qu'il est vivant à la date de la signature. L'Assuré doit remplir ce formulaire dans son intégralité et renvoyer l'original à Utmost PanEurope dac par courrier ou par e-mail.

1	Numéro du Contrat	<input type="text"/>
2	Nom de l'Assuré	<input type="text"/>
3	Date de naissance	<input type="text" value="j j m m a a a a"/>
4	Lieu de naissance	<input type="text"/>
5	Pays de naissance	<input type="text"/>
6	Adresse de résidence	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Code postal	<input type="text"/>

DÉCLARATION

Ma signature ci-dessous est une confirmation que:

› Je suis vivant à la date de la signature.

	Assuré	
SIGNATURE	<input type="text"/>	SIGNATURE
Inscrire le nom complet	<input type="text"/> <input type="text"/>	
Date	<input type="text" value="j j m m a a a a"/>	