

PRIVATE WEALTH PORTFOLIO FRANCE DÉSIGNATION DE L'INTERMÉDIAIRE D'ASSURANCE

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, écrivez 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 de ce formulaire qui doivent être signées par le Souscripteur ou par un témoin.

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 que:

- › toute information ou documentation supplémentaire soit soigneusement attachée au dos de ce formulaire
- › ce formulaire soit signé par toutes les parties concernées et que les deux pages nous soient retournées.

QUE FAIRE APRÈS AVOIR REMPLI CE FORMULAIRE

Une fois rempli, renvoyez ce formulaire à: **Utmost PanEurope dac, Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath, C15 CCW8, Irlande.**

Les formulaires remplis et les documents justificatifs signés numériquement et/ou numérisés peuvent également nous être envoyés par e-mail à l'adresse suivante: **ccsfrontoffice@utmost.ie**

Nous donnerons suite à toutes les demandes reçues par e-mail, mais ces dernières ne seront pas finalisées tant que nous n'aurons pas reçu les documents suivants (le cas échéant) à l'adresse postale indiquée ci-dessus:

- › les formulaires originaux ou les Demandes Écrites contenant une signature manuscrite (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**.

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 à l'adresse www.utmostinternational.com/privacy-statements/ ou en demander un à notre service client.

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

UPE PR 12413 | 05/22

A DÉSIGNATION

1	Numéro du Contrat	<input type="text"/>
2	Noms complets du/des Souscripteur(s)	<input type="text"/>
3	Nom de l'entreprise à désigner (l'Intermédiaire d'Assurance)	<input type="text"/>
4	Adresse e-mail	<input type="text"/>
5	Nom de la personne à contacter	<input type="text"/>
6	Numéro d'immatriculation	<input type="text"/>
7	Frais d'intermédiation continus	<input type="text"/> %

Veuillez répondre à la question 7 uniquement si vous souhaitez verser à votre nouvel Intermédiaire d'Assurance un montant de frais d'intermédiation continus différent de celui versé à votre ancien intermédiaire.

B FRAIS DE TRANSFERT/MODIFICATION

Si un accord visant à verser à l'actuel Intermédiaire d'Assurance des frais d'intermédiation continus est déjà en vigueur et que le Souscripteur souhaite transférer ce même accord à l'Intermédiaire d'Assurance reprenneur, désigné à la Section A (question 3), veuillez cocher cette case.

C AUTORISATION DE L'INTERMÉDIAIRE D'ASSURANCE

Je soussigné, en ma qualité de signataire autorisé et de représentant de l'Intermédiaire d'Assurance désigné à la section A (question 3), certifie avoir le pouvoir de contracter et d'accepter les conditions de la présente déclaration d'Intermédiaire d'Assurance (la « déclaration ») au nom et pour le compte de l'Intermédiaire d'Assurance. Pour écarter toute ambiguïté, les termes de cette déclaration sont juridiquement contraignants pour l'Intermédiaire d'Assurance, et ce dans leur intégralité.

- › Si l'Intermédiaire d'Assurance a déjà une relation commerciale avec le Souscripteur, il confirme que tous les comptes/relations ont été gérés de manière adéquate
- › L'Intermédiaire d'Assurance n'a pas connaissance d'activités exercées par le Souscripteur qui le conduiraient à soupçonner que ce dernier est impliqué dans une forme quelconque d'activité criminelle et/ou de blanchiment d'argent
- › L'Intermédiaire d'Assurance informera immédiatement Utmost PanEurope dac (« Utmost PanEurope ») si ce dernier soupçonne que le Souscripteur est impliqué dans une forme quelconque d'activité criminelle et/ou de blanchiment d'argent
- › L'Intermédiaire d'Assurance garantit en outre qu'il dispose des autorisations et immatriculations requises en vertu des lois et règlements de la juridiction réglementaire qui lui est applicable pour agir en qualité d'Intermédiaire d'Assurance. Il doit également garantir qu'il demeurera autorisé et immatriculé et agira en conformité avec les règles des organismes réglementaires appropriés.
- › L'Intermédiaire d'Assurance doit informer Utmost PanEurope de toute modification de ses autorisations réglementaires et de ses immatriculations, notamment toute action disciplinaire (y compris les suspensions) relative à son rôle d'Intermédiaire d'Assurance.

Intermédiaire d'Assurance

SIGNATURE

Inscrire le nom complet

Date

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

D DÉCLARATION DU SOUSCRIPTEUR

Par la présente, le Souscripteur désigne la société nommée à la section A (question 3) comme Intermédiaire d'Assurance du Souscripteur, sous réserve des conditions du Contrat du Souscripteur. Le Souscripteur comprend que:

- › cette nomination peut être résiliée par le Souscripteur, l'Intermédiaire d'Assurance ou Utmost PanEurope à tout moment par la remise d'un préavis écrit à toutes les autres parties ; et
- › Utmost PanEurope transmettra les détails relatifs au Contrat du Souscripteur à l'Intermédiaire d'Assurance à moins qu'Utmost PanEurope n'ait été informé que l'Intermédiaire d'Assurance ne représente plus le Souscripteur.

Utmost PanEurope ne transmettra pas les informations personnelles du Souscripteur à toute autre personne prétendant représenter le Souscripteur, à moins que le Souscripteur n'ait donné à Utmost PanEurope l'autorisation écrite de le faire.

	Souscripteur 1	Souscripteur 2																	
SIGNATURE			SIGNATURE																
Inscrire le nom complet																			
Date	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">j</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">j</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">m</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">m</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">a</td> </tr> </table>	j	j	m	m	a	a	a	a	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">j</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">j</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">m</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">m</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">a</td> </tr> </table>	j	j	m	m	a	a	a	a	
j	j	m	m	a	a	a	a												
j	j	m	m	a	a	a	a												

La signature du conjoint du Souscripteur est requise ci-dessous si le Souscripteur et son conjoint sont mariés sous un régime de communauté et que le conjoint n'est pas le Souscripteur.

	Conjoint								
SIGNATURE									
Inscrire le nom complet									
Date	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">j</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">j</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">m</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">m</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">a</td> </tr> </table>	j	j	m	m	a	a	a	a
j	j	m	m	a	a	a	a		