

ANTRAGSFORMULAR FÜR REGELMÄßIGE ENTNAHMEN

Bitte füllen Sie dieses Formular mit GROSSEN DRUCKBUCHSTABEN aus. Für Versicherungen, die am oder nach dem 1. Januar 2001 aktiviert wurden, füllen Sie bitte auch das Formular "Erklärung für Wohnsitz außerhalb der Republik Irland" aus.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

In unserer Datenschutzerklärung wird erläutert, wann und warum wir persönliche Daten über unsere Kunden sammeln, wie wir diese verwenden, unter welchen Bedingungen wir diese mit anderen teilen und wie wir die Daten schützen. Es wird auch erläutert, wie lange wir Kundeninformationen aufbewahren, wie ein Kunde Informationen über die von uns gespeicherten Informationen erhalten kann und wie die Kunden entscheiden können, wie wir diese Informationen verwenden. Eine Kopie der Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Website www.utmostinternational.com/privacy-statements/. Alternativ können Sie eine Kopie von unserem Kundenservice anfordern.

WAS IST ZU TUN, WENN SIE DIESES FORMULAR AUSGEFÜLLT HABEN

Wir bevorzugen es, die Unterlagen eingescannt und per E-Mail zu erhalten. Bitte senden Sie das/die ausgefüllte(n) Formular(e) und die entsprechenden beglaubigten Unterlagen an Info@UTMOST.ie zurück.

Wenn Sie die Unterlagen nicht elektronisch senden können, können Sie diese an Utmost PanEurope dac, Bishop's Square, Redmond's Hill, Dublin 2, Irland senden.

DIE BEARBEITBAREN FELDER VERWENDEN?

Um sicherzustellen, dass Ihre Informationen korrekt gespeichert werden, empfehlen wir Ihnen, das Formular auf Ihrem Desktop zu speichern, bevor Sie mit dem bevor Sie die erforderlichen Felder ausfüllen.

A ANGABEN ZUM PLAN

Anlagetyp (nur ein Kästchen ankreuzen)

VIP Plan

Guaranteed With Profit Plan

Versicherungsnummer

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Utmost PanEurope dac wird von der Zentralbank Irlands (Nr 311420) reguliert.
Sein eingetragener Firmensitz ist Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath C15 CCW8, Irland.

Utmost Wealth Solutions ist in Irland unter dem Namen Utmost PanEurope dac firmiert.

UIC PR 00165 | 02/24

B ANLEGER - NUR PRIVATANLEGER

	Anleger 1	Anleger 2
Anrede (Herr, Frau, Sonstiges (bitte vollständig)) (bitte ankreuzen)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname(n) (vollständig)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Korrespondenzanschrift	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sollte es weitere Inhaber der Anlage geben, kopieren Sie bitte Schritt 2, tragen Sie die entsprechenden Angaben für den/ die weiteren Inhaber ein und fügen Sie das ausgefüllte Zusatzblatt diesem Antragsformular für regelmäßige Entnahmen bei.

	Anleger 3	Anleger 4
Anrede (Herr, Frau, Sonstiges (bitte vollständig)) (bitte ankreuzen)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname(n) (vollständig)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Korrespondenzanschrift	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C ANLEGER - NUR FIRMENINVESTOREN

Name der Körperschaft	<input type="text"/>
Korrespondenzanschrift	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>

Bitte tragen Sie unten die entsprechenden Angaben für alle Unterschriftsberechtigten ein, die berechtigt sind, zum oben genannten Plan Instruktionen zu erteilen.

Sollte es weitere Unterzeichnungs-berechtigte für diese Anlage geben, kopieren Sie bitte Schritt 3, tragen Sie die entsprechenden Angaben für den/die weiteren Unterzeichnungs-berechtigten ein und fügen Sie das ausgefüllte Zusatzblatt diesem Antragsformular für regelmäßige Entnahmen bei.

	Unterschriftsberechtigter 1	Unterschriftsberechtigter 2
Name	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	Unterschriftsberechtigter 3	Unterschriftsberechtigter 4
Name	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

D ANGABEN ZUR ENTNAHME

Entnahmebetrag (Mindestbetrag €300/US\$300/£200) (Siehe Hinweis 1) €/US\$/£*

		.			* Nicht Zutreffendes bitte streichen
--	--	---	--	--	--------------------------------------

Häufigkeit der Entnahmen (nur ein Kästchen ankreuzen):

Monatlich
 Vierteljährlich
 Halbjährlich
 Jährlich

Beginn der regelmäßigen Entnahmen

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Bitte tragen Sie unten die entsprechenden Kontoangaben ein:

Name der Bank	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Anschrift der Bank	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Kontoinhaber	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
IBAN	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
BIC	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

Hinweise

- › Der maximale regelmäßige Entnahmebetrag pro Jahr hängt vom Plantyp ab.
- › Die Überweisungskosten werden vor der Überweisung vom Betrag der regelmäßigen Entnahmezahlung abgezogen. Wenn Sie also beispielsweise eine monatliche Entnahme in Höhe von EUR 300 angegeben haben, erhalten Sie EUR 300 abzüglich der Überweisungsgebühren.
- › Je nach Plan werden beim Wert der zurückgegebenen Anteile ggf. Schlussbonus, Marktwertreduzierung, Einkommen-, Zuweisungs- oder Rückkaufgebühr berücksichtigt.

E BEGÜNSTIGTE

Folgende Person sollte die regelmäßigen Entnahmen erhalten:

Anrede (Herr, Frau, Sonstiges (bitte vollständig))(bitte ankreuzen)

Familienname

Vorname(n) (vollständig)

Geburtsdatum

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Korrespondenzanschrift

Postleitzahl

				-			
--	--	--	--	---	--	--	--

F ERKLÄRUNG

Ich erkläre, dass ich berechtigt bin, zu oben genanntem Plan Instruktionen zu erteilen. Ich weise Utmost PanEurope dac an, wie oben aufgeführt regelmäßige Auszahlungen zu leisten.

	Anleger/Bevollmächtigter 1	Anleger/Bevollmächtigter 2																
UNTERSCHRIFT	<input type="text"/>	<input type="text"/>																
Datum	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr></table>	T	T	M	M	J	J	J	J	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr></table>	T	T	M	M	J	J	J	J
T	T	M	M	J	J	J	J											
T	T	M	M	J	J	J	J											
	Anleger/Bevollmächtigter 3	Anleger/Bevollmächtigter 4																
UNTERSCHRIFT	<input type="text"/>	<input type="text"/>																
Datum	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr></table>	T	T	M	M	J	J	J	J	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr></table>	T	T	M	M	J	J	J	J
T	T	M	M	J	J	J	J											
T	T	M	M	J	J	J	J											

Sollte es weitere Anleger/Unterzeichnungsberechtigte für den Plan geben, kopieren Sie bitte diese Seite, tragen Sie die entsprechenden Angaben für den/die weiteren Anleger/Unterzeichnungsberechtigten ein und fügen Sie das ausgefüllte Zusatzblatt diesem Antragsformular für regelmäßige Entnahmen bei.