

DEMANDE DE CLASSEMENT DANS UNE CATÉGORIE D'INVESTISSEMENT SUPÉRIEURE

FRANCE

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

DEMANDE DE CLASSEMENT DANS UNE CATEGORIE D'INVESTISSEMENT SUPERIEURE

La lettre circulaire 15/3 du Commissariat aux Assurances entrée en vigueur le 1er mai 2015 (la « **Lettre circulaire 15/3** ») classe les souscripteurs en cinq (5) catégories différentes selon leur situation de fortune déclarée et le montant de leur prime. Sous certaines conditions, un souscripteur peut demander à être classé dans une catégorie supérieure s'il dispose du patrimoine net requis pour être classé dans une catégorie supérieure, et ce quand bien même le montant de la prime payée ne correspondrait pas à la prime requise pour être classé dans cette catégorie supérieure.

La présente demande sera lue conjointement à la Proposition d'Assurance valant Note d'Information/au Projet de Contrat valant Note d'Information et interprétée conformément aux Conditions Générales. Sauf définition autre donnée dans la présente demande, les termes employés avec une majuscule à l'initiale auront la signification qui leur est attribuée dans le Contrat.

Le Souscripteur est actuellement classé par l'Assureur dans la catégorie sur la base de sa fortune déclarée et du montant de sa prime, conformément aux catégories d'investissement définies dans la Lettre circulaire 15/3.

Le Souscripteur souhaite être reclassifié dans une catégorie supérieure afin de bénéficier d'un accès ou d'un accès plus large à certaines catégories d'actifs et/ou à certains domiciles d'actifs, qui n'aurait pas été possible sous la catégorie actuelle, ou bien qui aurait été possible mais avec des limites inférieures.

A travers ces investissements supplémentaires, le Souscripteur recherche des retours sur investissement plus élevés et/ou une meilleure diversification.

Le Souscripteur est pleinement conscient qu'il existe des risques supplémentaires associés à ces opportunités d'investissement supplémentaires. Par exemple, les investissements peuvent comporter un niveau de risque plus élevé sans garantie que les objectifs et les performances d'investissement prévues soient atteints, les investissements peuvent avoir une volatilité plus élevée qui pourrait entraîner une perte substantielle ou même totale de la valeur de l'investissement, les investissements peuvent avoir une liquidité limitée ou les investissements peuvent être domiciliés dans des juridictions qui offrent de faibles niveaux de supervision et de protection des investisseurs.

Compte tenu de ces opportunités d'investissements supplémentaires et nonobstant les risques qui y sont associés, le Souscripteur demande expressément par les présentes que l'Assureur le classe dans la catégorie .

DEMANDE DE CLASSEMENT DANS UNE CATÉGORIE D'INVESTISSEMENT SUPÉRIEURE

Le Souscripteur explique que les raisons de sa demande sont les suivantes (veuillez cocher la case correspondante et indiquer une raison appropriée ci-dessous) :

- Le Souscripteur a souscrit des contrats d'assurance vie/contrats de capitalisation avec d'autres sociétés d'assurance dont le total des primes, incluant celle payée à l'Assureur, dépasse le montant minimum requis pour un investissement dans la catégorie sollicitée.
- Le Souscripteur souhaite tester les performances de l'Assureur avant d'investir un montant plus important dans le cadre de son Contrat.
-

Le Souscripteur comprend que l'Assureur n'est pas obligé d'accepter la présente demande émanant du Souscripteur et qu'il doit, à compter de la date de la présente demande, évaluer les informations fournies par le Souscripteur ainsi que la compréhension que ce dernier a des risques supplémentaires avant d'accepter la demande de reclassement.

La catégorie d'investissement choisie par le Souscripteur, si et à partir du moment où elle est acceptée par l'Assureur, (i) doit être conforme aux restrictions d'investissement associées à cette catégorie telles qu'indiquées dans la Lettre circulaire 15/3, (ii) sera appliquée à tous les Contrats souscrits par le Souscripteur et (iii) demeurera valide quelle que soit la performance du Fonds, à moins que le Souscripteur n'émette une nouvelle demande de changement de catégorie d'investissement. Afin de dissiper tout doute, la Stratégie d'investissement choisie par le Souscripteur sera appliquée à la catégorie d'investissement sélectionnée (si et à partir du moment où elle aura été acceptée par l'Assureur).

En apposant sa signature ci-dessous, le Souscripteur confirme avoir reçu de la part de l'Assureur des informations appropriées suffisantes sur les opportunités d'investissement supplémentaires offertes par le classement dans une catégorie supérieure ainsi que sur les risques découlant de ces opportunités d'investissement supplémentaires. Le Souscripteur confirme expressément avoir compris et accepté ces risques.

En apposant sa signature ci-dessous, le Souscripteur confirme avoir reçu et lu attentivement, conjointement à la présente demande, la Proposition d'assurance valant note d'information/le Projet de contrat valant note d'information dans son intégralité ainsi que les Conditions Générales du Contrat, et accepte que la présente demande fasse partie intégrante du Contrat.

Souscripteur 1**SIGNATURE**

Date

Lieu

Souscripteur 2**SIGNATURE**

Date

Lieu

Souscripteur Nu-Propriétaire

SIGNATURE

Date

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

Lieu

Administrateur/Gérant/Représentant légal 1

SIGNATURE

Date

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

Lieu

Administrateur/Gérant/Représentant légal 2

SIGNATURE

Date

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

Lieu

Administrateur/Gérant/Représentant légal 3

SIGNATURE

Date

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

Lieu

Administrateur/Gérant/Représentant légal 4

SIGNATURE

Date

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

Lieu

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.