

SOLICITUD DE REBAJA DE LA CATEGORÍA DE INVERSIÓN / DEMAND FOR INVESTMENT CATEGORY DOWNGRADE

SPAIN

Utmost Wealth Solutions es la marca utilizada por varias empresas de Utmost. Este documento ha sido publicado por Utmost Luxembourg S.A. / *Utmost Wealth Solutions is the brand name used by a number of Utmost companies. This item has been issued by Utmost Luxembourg S.A.*

Las palabras en singular incluyen el plural y viceversa. Toda referencia a un género incluye una referencia al otro género. Por favor complete todos los campos en mayúsculas. / *Words in singular include the plural and vice versa. A reference to one gender includes a reference to the other gender. Please fill out in block capitals.*

Número de Póliza / Policy Number

SOLICITUD DE REBAJA DE LA CATEGORÍA DE INVERSIÓN / DEMAND FOR INVESTMENT CATEGORY DOWNGRADE

La circular 15/3 del Commissariat aux Assurances, que entró en vigor el 1 de mayo de 2015 (la "Circular 15/3"), establece la clasificación de los tomadores en cinco (5) categorías diferentes de tomadores dependiendo del importe de su patrimonio declarado (fortune déclarée) y el importe de la prima pagada. Un tomador puede solicitar que se le clasifique en una categoría inferior si desea dicha revalorización inferior. / *The circular letter 15/3 of the Commissariat aux Assurances, which entered into force on 1 May 2015 (the "Circular Letter 15/3"), provides for the classification of policyholders in five (5) different categories of policyholders depending on the amount of their declared wealth ("fortune déclarée") and the amount of the premium paid. A policyholder can demand to be classified in a lower category if he/she wishes such a lower categorization.*

Esta solicitud deberá leerse de forma conjunta con la Solicitud de Seguro e interpretarse de conformidad con las Condiciones Generales. A no ser que se defina de forma distinta en esta solicitud, los términos en mayúscula tendrán el significado que se les atribuye en la Póliza. / *This demand shall be read in conjunction with the Application Form and construed in accordance with the General Conditions. Unless otherwise defined in this request, capitalised terms shall have the meaning ascribed to such terms in the Policy.*

El/Los Tomador(es) está(n) clasificado(s) actualmente por la Aseguradora en la categoría / *The Policyholder(s) currently is/are classified by the Insurer in category* *debido a su patrimonio declarado y el importe de la prima pagada por el/los Tomador(es), de conformidad con las categorías de inversión establecidas en la Circular 15/3. / on the basis of his/her/their declared wealth and the amount of the premium paid by the Policyholder(s), in accordance with the investment categories set forth in the Circular Letter 15/3.*

El/Los Tomador(es) entiende(n) que la clasificación en una categoría inferior conlleva oportunidades de inversión más restrictivas. A pesar de dichas oportunidades de inversión más restrictivas, por el presente el/los Tomador(es) solicita(n) expresamente que la Aseguradora le/les clasifique en la categoría / *The Policyholder(s) understand(s) that a classification in a lower category triggers more restrictive investment opportunities. Notwithstanding these more restrictive investment opportunities, the Policyholder(s) hereby expressly demand(s) that the Insurer classifies him/her/them in category* .

SOLICITUD DE REBAJA DE LA CATEGORÍA DE INVERSIÓN / DEMAND FOR INVESTMENT CATEGORY DOWNGRADE

La categoría de inversión elegida por el/los Tomador(es) (i) debe cumplir con las restricciones de inversión de dicha categoría establecidas en la Circular 15/3, (ii) se aplicará a todas las Pólizas suscritas por el/los Tomador(es) y (iii) seguirá siendo válida independientemente de la evolución del Fondo, salvo en caso de que el Tomador solicite un nuevo cambio de categoría de inversión, con sujeción a la aprobación por parte de la Aseguradora cuando se precise dicha aprobación. Para evitar dudas, la Estrategia de Inversión elegida por el/los Tomador(es) se aplicará a la categoría de inversión seleccionada. / *The investment category chosen by the Policyholder(s) (i) must comply with the investment restrictions for such category set forth in the Circular Letter 15/3, (ii) will be applied to all Policies subscribed by the Policyholder(s) and (iii) will remain valid regardless of the performance of the Fund, except if the Policyholder requests a new change of investment category, subject to the approval of the Insurer where such approval is required. For the avoidance of doubt, the Investment Strategy chosen by the Policyholder(s) will be applied to the selected investment category.*

Al firmar abajo, el/los Tomador(es) confirma(n) expresamente que entiende(n) y acepta(n) las oportunidades de inversión más restrictivas que se derivan de la presente solicitud. / *By signing below, the Policyholder(s) expressly confirm(s) understanding and accepting the more restrictive investment opportunities deriving from the present demand.*

Al firmar abajo, el/los Tomador(es) confirma(n) que ha(n) recibido y ha(n) leído detenidamente, junto con la presente solicitud, la Solicitud de Seguro al completo y las Condiciones Generales de la Póliza, y acepta(n) que la presente solicitud es parte integrante de la Póliza. / *By signing the below, the Policyholder(s) confirm(s) having received, and carefully read in conjunction with this demand, the entire Application Form and the General Conditions of the Policy, and accept(s) this demand to be an integral part of the Policy.*

Tomador 1 / Policyholder 1

FIRMA / SIGNATURE

Fecha / Date

d	d	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lugar / Place

Tomador 2 / Policyholder 2

FIRMA / SIGNATURE

Fecha / Date

d	d	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lugar / Place

Tomador 3 / Policyholder 3

FIRMA / SIGNATURE

Fecha / Date

d	d	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lugar / Place

SOLICITUD DE REBAJA DE LA CATEGORÍA DE INVERSIÓN / DEMAND FOR INVESTMENT CATEGORY
DOWNGRADE

Tomador 4 / Policyholder 4

FIRMA / SIGNATURE

Fecha / Date

d	d	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Lugar / Place

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Utmost Luxembourg S.A. está inscrita en el R.C.S. con el número B37604 y está regulada por el Commissariat aux Assurances (CAA)
Domicilio social: 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg
Utmost Wealth Solutions está registrada en Luxemburgo bajo la denominación social de Utmost Luxembourg S.A.