

SKATTEUPPGIFTER & FÖRSÄKRAN

(TAXATION INFORMATION AND SELF-CERTIFICATION)

för enheter (For Entity investors)

Inledning (Introduction)

Under Automatic Exchange of Information (AEOI) reglemente är vi skyldiga att inhämta diverse detaljer kring våra investerare, bland annat om var de befinner sig, skatterättslig hemvist/er*, relaterade skatteregistreringsnummer** och deras försäkran om att den information som vi erhåller är sann och komplett. Vi kan behöva förse våra inhemska skattemyndigheter, vilka kan dela de med skattemyndigheter utomlands. Vi kan också behöva inhämta och samla information om parter som länkar till er, som vi refererar till som "verkliga huvudmän". Vi kan komma att behöva förse den skattemyndighet som Utmost International (UI) är baserad, som kan komma att dela denna information med skattemyndigheter utomlands.

(Under Automatic Exchange of Information (AEOI) regulations we are required to obtain various details of our investors, including where they are established, countries of tax residence*, related tax identification numbers** and their 'self-certification' that the information they provide is true and complete. We may have to provide this information to our domestic tax authority who may share it with overseas tax authorities. We may also have to collect and record information about parties linked to you, which are referred to as 'Controlling Persons'. We may have to provide this information to the tax authority where Utmost International (UI) is based, who may share the information with overseas tax authorities.

An entity is a legal person or legal arrangement as opposed to a living individual. Examples of entity would be companies, trusts or foundations.)

Skatterättslig hemvist (Country of tax residence)

Varje jurisdiktion har egna regler vad gäller fastställande av skatterättslig hemvist. Normalt sett har en enhet skatterättslig hemvist där de är etablerade eller där de utför majoriteten av deras verksamhet. På grund av att skatterättslig hemvist fastställs av det land eller länder där skatt betalas, så är det möjligt att vara skattepliktig i mer än ett land samtidigt.

(Each jurisdiction has its own rules for defining tax residence. Normally an Entity is tax resident where it is established or conducts the majority of its activity. Because tax residence is determined by the country or countries in which tax is paid, it is possible to be tax resident in more than one country at the same time.)

Skatteregistreringsnummer (Tax identification number (TIN))

Ditt skatteregistreringsnummer är en unik kod, som man blir tilldelad av myndigheterna för att identifiera en enhet i syfte att administrera skattelagar. Detta nummer använder du normalt sett vid korrespondens med din skattemyndighet. Det kan till exempel vara ett personnummer, samordningsnummer eller ett organisationsnummer. Mer information om regler för utfärdandet av skatteregistreringsnummer och deras format finns på OECDs hemsida:

<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/#d.en.347759>

(A TIN will be the unique code or an equivalent number assigned by a jurisdiction to identify an Entity for the purpose of administering tax laws. This is normally the number used when corresponding with a tax authority. This could be a specific tax identification number, or an equivalent unique reference. Further information on the issuance rules for TINs and their format is on the OECDs website: <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/#d.en.347759>)

Förändring av omständigheter (Change of circumstances)

The information provided in this self-certification will remain valid unless there is a change of circumstance which affects or alters that information. If we receive information which suggests the Entity's country of tax residence has changed, we may ask you to complete another self-certification. You must notify us if there is a change in circumstance that makes this form incorrect or incomplete.

(The information provided in this self-certification will remain valid unless there is a change of circumstance which affects or alters that information. If we receive information which suggests the Entity's country of tax residence has changed, we may ask you to complete another self-certification. You must notify us if there is a change in circumstance that makes this form incorrect or incomplete.)

NOTERA (NOTE)

- › För att hjälpa till att räkna ut var du har din skatterättsliga hemvist, eller om du är osäker på ditt skatteregistreringsnummer, ta gärna kontakt med din finansiella rådgivare eller så referera till informationen på the Organisation for Economic Co-operation and Development's (OECD) hemsida:
www.oecd.org/tax/automatic-exchange.
(For help to work out where you are tax resident, or if you are unsure about your TIN, please consult your financial adviser or refer to the information on the Organisation for Economic Co-operation and Development's (OECD) website **www.oecd.org/tax/automatic-exchange.**)
- › Om du är osäker på vilken information att inkludera, ta gärna kontakt med din finansiella rådgivare.
(If you are unsure what information to include, please consult your financial adviser.)
- › Din finansiella rådgivare kommer även att kunna bekräfta att detta är den senaste versionen av denna blankett.
(Your financial adviser will also be able to confirm that this is the most up-to-date version of this form.)
- › Referenser till investerare betyder konto/plan/försäkringstagare hos ett reglerat Utmost International företag, detaljer om vilka visas i de berörda företagens juridiska information, i slutet av denna blankett.
(References to investor means an account/bond/plan/policy holders with a regulated Utmost International company, details of which are shown in the relevant company's legal information at the end of this form.)
- › Om det finns fler än två investerare, vänligen komplettera ytterligare investerares information på en separat blankett.
(If there are more than two investors, please provide the additional investors' information on a separate form.)

Vänligen fyll/kryssa i denna blankett, som tillämpligt, genom att använda VERSALER i blått eller svart bläck.

(Please tick/complete this form, as applicable, using BLOCK CAPITALS and blue or black ink.)

A DEL I - ALLMÄN INFORMATION (PART I - GENERAL) (PART I - INFORMATION ABOUT YOU)

AVSNITT 1. - UPPGIFTER OM FÖRSÄKRINGEN/KONTOT/PLANEN (SECTION 1 - DETAILS OF THE POLICY/BOND/ACCOUNT)

Försäkrings/kontonummer (om känt) (Policy/plan/bond/account number (if known))	<input type="text"/>
Produkttyp (om känd) (Product type (if known))	<input type="text"/>
Namn på försäkringsförmedlare (Name of financial adviser)	<input type="text"/>

AVSNITT 2. - DETALJER OM ENHETEN (SECTION 2 - DETAILS OF THE ENTITY)

Namn på enheten (Legal Name of Entity)	<input type="text"/>	
Jurisdiktion för enhetens grundande (Jurisdiction of Incorporation/Organisation/Establishment)	<input type="text"/>	
Registrerad adress (Registered Address)	<input type="text"/>	
	Postnummer (Postcode)	Land (Country)

Korrespondensadress (om annan än ovan) (Mailing Address (if different from above))

	Postnummer (Postcode)	Land (Country)

**B DEL II - US FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT (FATCA)
(PART II - US FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT (FATCA))**

AVSNITT 3. - ENHETER SOM ÄR US PERSONS (SECTION 3 - ENTITIES THAT ARE US PERSONS)

Är enheten US person (Skattepliktig i USA)? (Is the Entity a US Person?)

Nej - Gå vidare till avsnitt 4 (No - go to section 4)

Ja - Kryssa a) eller b) nedan och komplettera som tillämpligt (Yes - tick (a) or (b) below and complete as appropriate)

a. Enheten är en US person och enheten är en skattepliktig i USA, och har följande amerikanska skatteregistreringsnummer (US TIN) (The Entity is a US Person and the Entity's US federal taxpayer identification number (US TIN) is as follows)

b. Enheten är en US person men är befriad från FATCA rapportering och alla liknande undantag enligt följande (The Entity is a US Person but is exempt from FATCA reporting and the relevant exemption for this is as follows)

**AVSNITT 4. - FATCA-KLASSIFICERING FÖR ENHETER UTANFÖR USA
(SECTION 4 - FATCA CLASSIFICATION FOR NON-US ENTITIES)**

Om enheten inte kan tillhandahålla ett Global Intermediary Identification number (GIIN), vänligen komplettera 4.2.

(If the Entity is unable to provide a Global Intermediary Identification Number (GIIN), please complete 4.2.)

4.1 Om enheten är ett registrerat finansinstitut hos den amerikanska skattemyndigheten Internal Revenue Service (IRS), vänligen kryssa något en av nedan val och ange enhetens GIIN (Global Intermediary Identification Number) vid 4.1.1

(If the Entity is a Registered Financial Institution with the Internal Revenue Service (IRS), please tick one of the categories below, and provide the Entity's GIIN at 4.1.1)

- a. Mellanstatligt avtal enligt (IGA) partner jurisdiktion finansiellt institut (Intergovernmental Agreement (IGA) Partner Jurisdiction Financial Institution)
- b. Icke-amerikanskt finansinstitut som betecknas som "Registered Deemed Compliant" enligt FATCA (Registered Deemed Compliant Foreign Financial Institution)
- c. Icke-amerikanskt finansinstitut under FFI-avtal (Participating Foreign Financial Institution)

4.1.1 GIIN

4.2 Om enheten är ett finansinstitut men inte kan ange ett GIIN, markera en orsak nedan.

(If the Entity is a Financial Institution but unable to provide a GIIN, please tick one of the reasons below.)

- a. Enheten betecknas som "Sponsored Financial Institution" (vilket inkluderar beteckningarna "Sponsored Investment Entity" och "Sponsored Closely Held Investment Vehicle") enligt FATCA, och har ännu inte tilldelats ett GIIN men sponsras av en annan enhet som har registrerats som "Sponsoring Entity". Ange den sponsrande enhetens namn och GIIN nedan (The Entity is a Sponsored Financial Institution (including a Sponsored Investment Entity and Sponsored Closely Held Investment Vehicle) and has not yet obtained a GIIN but is sponsored by another Entity that has registered as a Sponsoring Entity. Please provide the Sponsoring Entity's name and GIIN below)

Namn på "Sponsoring Entity"
(Sponsoring Entity's Name)

GIIN för "Sponsoring Entity"
(Sponsoring Entity's GIIN)

- b. Enheten betecknas som "Trustee-Documented Trust" enligt FATCA. Ange trustens namn och GIIN nedan
(The Entity is a Trustee Documented Trust. Please provide the Trustee's name and GIIN below)

Namn på trusten
(Trustee's Name)

GIIN för trusten
(Trustee's GIIN)

- c. Enheten betecknas som "Certified Deemed Compliant" eller annat icke-amerikanskt finansinstitut utan redovisningsplikt enligt FATCA (inklusive icke-amerikanskt finansinstitut som betecknas som "Deemed Compliant" enligt bilaga II i ett IGA-avtal, förutom "Trustee-Documented Trust" och "Sponsored Financial Institution").

(The Entity is a Certified Deemed Compliant, or other non-reporting Foreign Financial Institution (including a Foreign Financial Institution deemed compliant under Annex II of an IGA, except for a Trustee Documented Trust or Sponsored Financial Institution)).

Ange tillämpligt undantag
(Please indicate the relevant exemption)

- d. Enheten är ett finansinstitut som betecknas som "Owner-Documented" enligt FATCA.
(The Entity is an Owner Documented Financial Institution.)
- e. Enheten är ett icke-amerikanskt finansinstitut som betecknas som "Non-Participating" enligt FATCA.
(The Entity is a non-Participating Foreign Financial Institution)

4.3 Ange enhetens FATCA-status nedan om den inte är ett finansinstitut
(If the Entity is not a Financial Institution, please tick one of the reasons below and confirm the Entity's FATCA status below)

- a. Betecknas som "Exempt Beneficial Owner" enligt FATCA. Ange status nedan
(The Entity is an Exempt Beneficial Owner. Please indicate status below)

- b. Betecknas som "Active Non-Financial Foreign Entity" enligt FATCA (vilket inkluderar "Excepted NFFE")
(The Entity is an Active Non-Financial Foreign Entity (Active NFFE). This includes an Excepted NFFE)

- c. Betecknas som "Passive Non-Financial Foreign Entity" enligt FATCA Om du har kryssat 4,3 (c), lämna närmare uppgifter om den styrande personer i del IV.
(The Entity is a Passive Non-Financial Foreign Entity (Passive NFFE) If you have ticked 4.3 (c), please provide details of the Controlling Persons in Part IV.)

- i. Om enheten betecknas som "Direct reporting NFFE" enligt FATCA: ange GIIN-numret nedan
(If the Entity is a Direct Reporting NFFE, please provide the Entity's GIIN below)

- ii. Om enheten betecknas som "Sponsored Direct Reporting NFFE" enligt FATCA: ange den sponsrande enhetens namn och GIIN nedan
(If the Entity is a Sponsored Direct Reporting NFFE, please provide the Sponsoring Entity's Name and GIIN below)

Sponsring Entity namn
Sponsoring Entity's Name

Sponsring Entity GIIN
Sponsoring Entity's GIIN

C DEL III - UPPGIFTER ENLIGT CRS (PART III - (THE COMMON REPORTING STANDARDS))

**AVSNITT 5. - FÖRSÄKRAN OM SKATTERÄTTSLIG HEMVIST
(SECTION 5 - DECLARATION OF TAX RESIDENCE)**

Ange landet där enheten är skattepliktig. Om enheten är skattepliktig i flera jurisdiktioner anger du uppgifter om samtliga jurisdiktioner och tillhörande skatteregistreringsnummer för var och en.

(Please indicate the Entity's country of tax residence. If resident in more than one jurisdiction, please detail all jurisdictions and associated Tax Identification Numbers (TINs) for each jurisdiction.)

SKATTERÄTTSLIG HEMVIST (JURISDICTION OF TAX RESIDENCE)	SKATTEREGISTRERINGSNUMMER (TIN)

Om skatteregistreringsnummer saknas anger du en funktionell motsvarighet (exempelvis ett registreringsnummer för verksamheten/företaget eller liknande form av ID-nummer). Om det saknas skatteregistreringsnummer och funktionell motsvarighet för någon av de angivna jurisdiktionerna anger du varför (exempelvis att jurisdiktionen inte utfärdar sådana nummer) nedan

(If a TIN is not available, please provide a functional equivalent (such as a business or company registration number or other similar form of identification). If no TIN or functional equivalent is available for any of the jurisdictions listed, insert 'not applicable' in the relevant TIN space above and advise the reason below (such as the jurisdiction does not issue such numbers))

Mer information om regler för utfärdande av skatteregistreringsnummer och deras format finns på OECDs hemsida:

<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/#d.en.347759>

(Further information on the issuance rules for TINs and their format is on the OECDs website:

<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/#d.en.347759>)

AVSNITT 6. - CRS-KLASSIFICERING (SECTION 6 - CRS CLASSIFICATION)

Markera tillämpliga alternativ nedan för enhetens CRS-klassificering. Vänligen notera att enhetens CRS-klassificering kan vara annorlunda än dess klassificering enligt den amerikanska lagen FATCA. (Please provide your CRS classification by ticking the corresponding circle(s) below. Please note, an Entity's CRS classification may not necessarily be the same as its classification for US FATCA purposes.)

6.1 Kryssa här om enheten är ett finansinstitut och välj typ av finansinstitut nedan
(If the Entity is a Financial Institution, please tick here and specify the type of Financial Institution below)

6.1.1 Förvaringsinstitut (Depository Institution)

6.1.2 Depåinstitut (Custodial Institution)

6.1.3 Investeringsenhet (Investment Entity)

6.1.4 Förvaltd investeringenshet ('Managed' Investment Entity)

6.1.5 Specificerat försäkringsbolag (Specified Insurance Company)

Om du har kryssat för alternativ 6.1.4 och enheten är skattepliktig i en jurisdiktion utan avtal om att följa CRS, kommer enheten att behandlas som en "Passive Non-Financial Institution". Ange i så fall uppgifter om verklig huvudman genom att fylla del IV på den här blanketten.

(If you have ticked 6.1.4 and the Entity is resident in a Non-Participating Jurisdiction, the Entity will be treated as a Passive Non-Financial Entity (Passive NFE) Institution therefore please provide details of the Controlling Persons by completing Part IV of this form.)

6.2 Finansinstitut utan redovisningsplikt enligt CRS. Ange typ av institut nedan
(Tick here if the Entity is a Non-Reporting CRS Financial Institution. Please specify the type below)

Myndighetsorgan (Governmental Entity)

Internationell organisation (International Organisation)

Centralbank (Central Bank)

"Broad Participation Retirement Fund" enligt CRS (Broad Participation Retirement Fund)

"Narrow Participation Retirement Fund" enligt CRS (Narrow Participation Retirement Fund)

Pensionsfond för ett myndighetsorgan, en internationell organisation eller en centralbank
(Pension Fund of a Government Entity, International Organisation or Central Bank)

"Exempt Collective Investment Vehicle" enligt CRS (Exempt Collective Investment Vehicle)

"Trustee-Documented Trust" enligt CRS (Trustee Documented Trust)

Kvalificerad kreditkortsutfärdare (Qualified Credit Card Issuer)

Annan enhet som enligt amerikansk lagdefinition betrakatas som låg risk för att användas för skatteflykt. Ange typ av institut nedan: (Other Entity defined under domestic law as low risk of being used to evade tax (please specify the type below).)

6.3 Kryssa här om enheten är en "Aktiv icke-finansiell enhet" (Tick here if the Entity is an Active Non-Financial Entity (Active NFE))

6.4 Kryssa här om enheten är en "Passiv icke-finansiell enhet" Om du har kryssat 6,4, lämna närmare uppgifter om den styrande personer i del IV.
(Tick here if the Entity is a Passive Non-Financial Entity (Passive NFE) If you have ticked 6.4, please provide details of the Controlling Persons in Part IV.)

AVSNITT 7. - ENHETENS FÖRSÄKRAN OCH ÅTAGANDEN (SECTION 7 - ENTITY DECLARATION AND UNDERTAKINGS)

Som behörig undertecknare eller ansvarig företrädare för den juridiska enheten, försäkrar jag på heder och samvete att informationen som lämnats på denna blankett är sann och fullständig.

Om omständigheterna skulle ändras på något sätt som gör att någon del av informationen på denna blankett blir oriktig eller ofullständig, åtar jag mig att snabbt underrätta mottagaren och lämna ett uppdaterat intygande inom 30 dagar.

Jag intyggar att jag, där jag har lämnat information om annan person (t.ex. ledande person eller annan person som ska redovisas) inom 30 dagar från denna blanketts undertecknande kommer att meddela de personerna att jag har lämnat denna information till UI och att informationen kan lämnas av UI till ansvarig skattemyndighet enligt automatiskt utbyte i regler om skatteinformation.

(I declare (as the authorised signatory or responsible officer of the Entity) that the information provided in this form is accurate and complete to the best of my knowledge and belief.

I undertake to advise and provide UI with an updated Self-Certification form within 30 days where any change in circumstance occurs which causes any of the information contained in this form to be obsolete, inaccurate or incomplete.

I certify that where I have provided information regarding any other person (such as a Controlling Person or other Reportable Person) that I will, within 30 days of signing this form, notify those persons that I have provided such information to UI and that such information may be provided by UI to relevant tax authorities under automatic exchange of tax information regulations.)

**Behöriga undertecknare
(Authorised Signatory/Signatories)**

SIGNATURE

Befattning/titel
(Position(s)/Title(s))

Datum
(Date)

d	d	m	m	y	y	y	y
---	---	---	---	---	---	---	---

D DEL IV - VERKLIGA HUVUDMÄN (PART IV - CONTROLLING PERSONS)

Fyll i all information om varje verklig huvudman i nedanstående avsnitt. (Please complete the following section in full for each controlling person.)

**AVSNITT 8. UPPGIFTER OM VERKLIGA HUVUDMÄN
(SECTION 8 - IDENTIFICATION OF CONTROLLING PERSON)**

	Verklig huvudman 1 (Controlling Person 1)	Verklig huvudman 2 (Controlling Person 2)
Fullständigt namn (Full name)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Nuvarande bostadsadress (Current Residential Address)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Postnummer (Postcode) Land (Country)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Postnummer (Postcode) Land (Country)
Korrespondensadress (om annan än ovan) (Correspondence Address (if different))	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Postnummer (Postcode) Land (Country)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Postnummer (Postcode) Land (Country)
Födelsedatum (Date of birth)	<input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="y"/> <input type="text" value="y"/> <input type="text" value="y"/> <input type="text" value="y"/>	<input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="y"/> <input type="text" value="y"/> <input type="text" value="y"/> <input type="text" value="y"/>
Födelseort (Town/City of birth)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Födelseland (Country of birth)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AVSNITT 9. - FÖRSÄKRAN OM SKATTERÄTTSLIG HEMVIST
(SECTION 9 - DECLARATION OF TAX RESIDENCE)

Ange landet där varje verklig huvudman är skattepliktig. Om den verkliga huvudmannen är skattepliktig i flera jurisdiktioner anger du uppgifter om samtliga jurisdiktioner och tillhörande skatteregistreringsnummer för var och en. Om det finns fler än två verkliga huvudmän, vänligen komplettera ytterligare huvudmäns information på sidorna 5 och 6 och lägg till dem till denna blankett.

(Please indicate each Controlling Person's place of tax residence. If resident in more than one jurisdiction, please detail all jurisdictions and associated Tax Identification Number (TIN) for each jurisdiction. If there are more than two Controlling Persons, please complete pages 5 and 6 with the relevant details and attach them to this form.)

	Verklig huvudman 1 (Controlling Person 1)	Verklig huvudman 2 (Controlling Person 2)
Skatterättslig hemvist 1 (Country of tax residence 1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Skatteregistreringsnummer 1 (Tax Identification Number (TIN) 1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Skatterättslig hemvist 2 (Country of tax residence 2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Skatteregistreringsnummer 2 (Tax Identification Number (TIN) 2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Om den verkliga huvudmannen saknar skatteregistreringsnummer anger du en funktionell motsvarighet, t.ex. ett socialförsäkringsnummer, nationellt försäkringsnummer, personnummer, personligt ID-nummer eller invånarregistreringsnummer. Om den verkliga huvudmannen saknar både skatteregistreringsnummer och funktionell motsvarighet anger du orsaken här och vilket av de angivna länderna ovan som berörs.

(If you do not have a TIN for one or more of the countries of tax residence above, please insert **'not applicable'** in the relevant country TIN field and explain the reasons for not having a TIN in the box below.)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Mer information om regler för utfärdandet av skatteregistreringsnummer och deras format finns på OECDs hemsida:
<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/#d.en.347759>

(Further information on the issuance rules for TINs and their format can be found on the OECDs AEOI portal:
<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/#d.en.347759>)

AVSNITT 10. - FÖRSÄKRAN OCH ÅTAGANDEN FRÅN VERKLIGA HUVUDMÄN
(SECTION 10 - CONTROLLING PERSON DECLARATION AND UNDERTAKINGS)

Jag förstår att mottagaren inhämtar och bearbetar de uppgifter jag lämnar för att uppfylla kraven enligt gällande lagar och regleringar.

Jag godtar att uppgifterna på denna blankett om verkliga huvudmän och eventuella redovisningspliktiga konton kan lämnas till skattemyndigheten i jurisdiktionen för varje konto och utbytas med skattemyndigheter i andra jurisdiktioner där jag eller en av de verkliga huvudmännen kan vara skattskyldiga, enligt internationella avtal om informationsutbyte gällande finanskonton.

Jag intygar att jag är en verklig huvudman, eller behörig att underteckna å en verklig huvudmans vägnar, för alla konton som tillhör den enhet vars information som anges på denna blankett.

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna som lämnats på denna blankett är sanna, riktiga och fullständiga.

Jag åtar mig att underrätta mottagaren om alla eventuella ändrade omständigheter som berör skatterättslig hemvist för mig och andra personer som anges på denna blankett eller som gör att uppgifterna inte längre stämmer. Jag åtar mig att skicka en tillämpligt uppdaterad försäkran och intygande till mottagaren vid sådana ändrade omständigheter.

(I understand that the information supplied by me is collected and processed by UI to comply with its legal and regulatory obligations.

I acknowledge that the information provided in this form and regarding the Controlling Persons and any Reportable Account(s) may be reported to the tax authorities of the jurisdiction in which this policy/bond/account/plan is maintained and exchanged with tax authorities of another jurisdiction in which I or the Controlling Person(s) may be tax resident pursuant to an International Agreement to exchange financial account information.

I certify that I am a Controlling Person, or am authorised to sign for the Controlling Person, in respect of every policy/bond/account/plan held by the Entity policy/bond/account/plan holder to which this form relates.

I declare that all of the statements made in this declaration, to the best of my knowledge and belief, are true, correct and complete.

I undertake to advise UI of any change in circumstance which affects my tax residency status and that of any other individuals detailed in this form, or which causes the information to become obsolete or incorrect, and to provide the recipient with a suitably updated self-certification and declaration in the event of such change of circumstances.)

	Försäkringstagare/Verklig huvudman (Applicant/Policyholder/Controlling Person)	Försäkringstagare/Verklig huvudman (Applicant/Policyholder/Controlling Person)
NAMNTECKNING	Namnsteckning (Signature) <input type="text"/>	Namnsteckning (Signature) <input type="text"/>
Namnförtydligande (Print name)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum (Date)	<input type="text" value="d d m m y y y y"/>	<input type="text" value="d d m m y y y y"/>
Befattning/titel (Capacity)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Calls may be monitored and recorded for training purposes and to avoid misunderstandings.

Utmost International Isle of Man Limited is registered in the Isle of Man under number 24916C.
Registered Office: King Edward Bay House, King Edward Road, Onchan, Isle of Man, IM99 1NU, British Isles.
Tel: +44 (0)1624 655 555 Fax: +44 (0)1624 611 715. Licensed by the Isle of Man Financial Services Authority.

Utmost Wealth Solutions is registered in the Isle of Man as a business name of Utmost International Isle of Man Limited.

Samtal kan övervakas och spelas in i utbildningssyfte och för att undvika missförstånd.

Utmost International Isle of Man Limited är registrerat på Isle of Man under nummer 24916C.
Registrerat säte: King Edward Bay House, King Edward Road, Onchan, Isle of Man, IM99 1NU, British Isles.
Tel: +44 (0)1624 655 555 Fax: +44 (0)1624 611 715. Licensierad av Isle of Man Financial Services Authority.

Utmost Wealth Solutions är registrerat på Isle of Man som ett bolagsnamn tillhörande Utmost International Isle of Man Limited.

ULQ PR 12690 | 10/22