

# ELECCIÓN DE LEY APLICABLE AL CONTRATO / CHOICE OF LAW

## 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*

### DECLARACIÓN DE ELECCIÓN DE LEY Y JURISDICCIÓN APLICABLES / *DECLARATION OF CHOICE OF APPLICABLE LAW AND JURISDICTION*

El abajo firmante, / *The undersigned,*

nacional de / *national of*

(“País de Nacionalidad”) / (“*Country of Nationality*”)

y residente en / *and resident of*

(“Actual País de Residencia”) / (“*Current Country of Residence*”)

desea contratar una Póliza de Seguro de Vida con Utmost Luxembourg S.A. (la “Póliza”) que sea conforme a las leyes y regulaciones fiscales del País de Nacionalidad del Tomador. / *wishes to apply for a contract of life assurance with Utmost Luxembourg S.A. (“Policy”), which is compliant with the laws and fiscal regulations of the Policyholder’s Country of Nationality.*

El Tomador declara lo siguiente: / *The Policyholder hereby declares as follows:*

1. Que está legalmente autorizado bajo las leyes de su Actual País de Residencia a elegir un Contrato regido por leyes extranjeras y en consecuencia ejercita dicho derecho y escoge las leyes de su País de Nacionalidad con respecto a la Póliza con Utmost Luxembourg S.A. / *I am legally entitled under the laws of my Current Country of Residence to choose a contract under foreign laws and therefore I exercise such choice and elect the laws of my Country of Nationality in respect of the Policy with Utmost Luxembourg S.A.*
2. Que es consciente que la Póliza pudiera no cumplir con las leyes y regulaciones del Actual País de Residencia. / *I am aware that the Policy may not comply with the laws and regulations of my Current Country of Residence.*
3. Que conoce que esta elección de ley aplicable a la Póliza no tiene efecto alguno en lo relativo a sus obligaciones fiscales de su Actual País de Residencia. / *I am aware that this choice of applicable law has no effect on my fiscal obligations in my Current Country of Residence.*
4. Que elige como jurisdicción exclusiva los Tribunales de su País de Nacionalidad. / *I elect the exclusive jurisdiction of the courts of my Country of Nationality.*

ELECCIÓN DE LEY APLICABLE AL CONTRATO / CHOICE OF LAW

5. Utmost Luxembourg S.A. no será responsable por cualquier pérdida derivada de la elección, por parte del Tomador, de la ley aplicable y jurisdicción en conexión con la Póliza, incluyendo, pero no exclusivamente, cualquier consecuencia fiscal negativa. / *Utmost Luxembourg S.A. shall not be liable for any loss arising out of the Policyholder's choice of applicable law and jurisdiction in connection with the Policy inclusive of, but not exclusively, any negative tax consequence.*

Utmost Luxembourg S.A. recomienda encarecidamente que el Tomador reciba asesoramiento legal y fiscal independiente con el fin de evaluar las consecuencias de esta elección de ley aplicable y jurisdicción de acuerdo con sus circunstancias particulares. / *Utmost Luxembourg S.A. strongly recommends that the Policyholder takes independent and professional legal and tax advice in order to assess the consequences of this choice of applicable law and jurisdiction in light of his particular circumstances.*

6. Que libera a Utmost Luxembourg S.A. de toda responsabilidad derivada de esta elección de ley aplicable y jurisdicción a la Póliza y que no tomará ninguna acción legal judicial o extrajudicial contra Utmost Luxembourg S.A., todo ello sobre la base de esta elección de ley aplicable y jurisdicción. / *I indemnify Utmost Luxembourg S.A. from all liability in relation to my choice of governing law and jurisdiction and will not undertake any legal court or out of court actions against Utmost Luxembourg S.A. on the basis of my choice of applicable law or jurisdiction.*

**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

**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](http://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.