

Utmost Wealth Solutions è il marchio utilizzato da una serie di società Utmost. Questo documento è stato emesso da Utmost Luxembourg S.A.

Compilare in caratteri maiuscoli. Se non diversamente specificato i termini al singolare si applicano anche al plurale e viceversa. I termini usati al maschile si riferiscono anche al femminile. Salvo diversamente definito, i termini con la prima lettera in maiuscolo hanno il significato a loro attribuito nel Glossario delle Condizioni Contrattuali.

Numero di Polizza

AUTOCERTIFICAZIONE

Nel quadro dell'accordo intergovernativo FATCA (di seguito "FATCA IGA") stipulato con gli Stati Uniti, Utmost Luxembourg S.A. (di seguito la "Società") è tenuta a identificare tutti i titolari di conto, i delegati, i cessionari ed i beneficiari che rientrano nella categoria di "Persona statunitense specificata" ai sensi del FATCA IGA sulla base di un'autocertificazione che deve essere prodotta dai soggetti in questione.

In riferimento alle persone fisiche, per Persona statunitense specificata si intende un cittadino statunitense o qualsiasi cittadino straniero residente negli Stati Uniti.

Tra i cittadini stranieri residenti negli Stati Uniti, figurano, tra gli altri, soggetti che soddisfano i requisiti della "green card", ovvero ai quali è stato rilasciato un permesso di residenza permanente negli Stati Uniti oppure soggetti che soddisfano i requisiti della "presenza sostanziale", ovvero soggetti che sono stati fisicamente presenti negli Stati Uniti per almeno 31 giorni nell'anno in corso e per 183 giorni nel corso del triennio che comprende l'anno in corso e i due anni immediatamente precedenti calcolando tutti i giorni di presenza nell'anno in corso, 1/3 dei giorni di presenza dell'anno precedente e 1/6 dei giorni di presenza nell'anno ancora precedente.

Al fine di adempiere agli obblighi previsti dal FATCA IGA, Le chiediamo di voler cortesemente compilare il presente modulo di autocertificazione. In alternativa è ammesso l'uso del modello fiscale statunitense W-8BEN. Nel caso sia/siete uno Specifico Soggetto Americano voglia/vogliate fornirci il form delle Autorità americane W-9.

Protezione dei dati:

- › Quando i rapporti vengono inviati alle autorità competenti, i vostri dati personali vengono elaborati da Utmost Luxembourg S.A. e trasmessi in conformità ai requisiti di legge.
- › Prima dell'invio del rapporto all'autorità competente, riceverete una nota informativa sul trattamento dei dati.
- › Avrete un mese di tempo per esercitare i vostri diritti di accesso, rettifica, cancellazione, restrizione, portabilità o opposizione (se applicabili).
- › Se non riceveremo una risposta da parte vostra entro 1 mese dall'invio dell'informativa, riterremo che i dati siano corretti e verranno trasmessi così come sono all'autorità competente.

Cognome

Nome(i) (per esteso)

In qualità di

Contraente

Titolare di
cessione

Delegato

Beneficiario

1. INDIRIZZO DI RESIDENZA PERMANENTE

Via / N°

Città

Codice Postale

Stato

2. DATA E LUOGO DI NASCITA

Data di nascita

g	g	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Paese di nascita

Città di nascita

Se il luogo di nascita è negli Stati Uniti ma Lei non ha più la cittadinanza statunitense, è necessario fornire un documento scritto che attesti che lei non sia una Persona statunitense specificata.

3. INDICHI NELLA TABELLA SOTTOSTANTE TUTTI GLI STATI DOVE È FISCALMENTE RESIDENTE O COMUNQUE SOGGETTO AL VERSAMENTO DI IMPOSTE, UNITAMENTE AL CODICE FISCALE PERTINENTE*

STATO DI RESIDENZA FISCALE	CODICE FISCALE

4. QUAL È LA SUA NAZIONALITÀ/DI QUALI STATI HA LA CITTADINANZA? SE HA PIÙ DI UNA NAZIONALITÀ O SE È CITTADINO DI PIÙ DI UNO STATO, ELENCHI TUTTI GLI STATI DI CUI HA LA NAZIONALITÀ/CITTADINANZA*

NAZIONALITÀ/ STATO DI CUI HA LA CITTADINANZA	CODICE FISCALE (SE APPLICABILE)

*In caso di dubbi in materia di nazionalità, residenza fiscale o cittadinanza o per chiarimenti su questioni fiscali, rivolgersi a un consulente qualificato.

Certifico con la presente di aver esaminato i dati contenuti nel presente modulo e di ritenerli, in buona fede e per quanto a mia conoscenza, veritieri, esatti e completi.

Certifico altresì di non essere un cittadino statunitense né di rientrare in un'altra categoria di Persona statunitense specificata, compresa quella di persona fisica straniera residente.

OPPURE

Certifico altresì di essere cittadino statunitense o di rientrare in un'altra categoria di Persona statunitense specificata, compresa quella di persona fisica straniera residente. Allego il form delle Autorità americane W-9.

La Società non può fornire consulenza in merito a queste questioni e non si assume alcuna responsabilità in merito a informazioni inesatte fornite nella presente autocertificazione e a qualsiasi conseguenza che ne potrebbe derivare.

Mi impegno a fornire alla Società tutte le necessarie informazioni e prove documentali previste dalle clausole di qualsiasi accordo che preveda lo scambio di informazioni fiscali e in particolare del FATCA IGA. Sono consapevole del fatto che la Società comunicherà tali informazioni alle autorità competenti dietro richiesta di queste ultime.

Mi impegno a informare entro 30 giorni la Società di eventuali cambiamenti intervenuti nel mio status nel caso io diventi o cessi di essere Persona statunitense specificata.

Contraente 1

FIRMA

Data

g	g	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Luogo

Contraente 2

FIRMA

Data

g	g	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Luogo

Contraente 3

FIRMA

Data

g	g	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Luogo

Contraente 4

FIRMA

Data

g	g	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Luogo

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Utmost Luxembourg S.A. è iscritta al Registro del Commercio e delle Imprese, R.C.S. Luxembourg, con il numero B37604 ed è soggetta alla vigilanza del Commissariat aux Assurances (CAA)

Sede legale: 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg
Utmost Wealth Solutions è un marchio utilizzato dalle società del gruppo Utmost