

PEDIDO DE REDUÇÃO DE CATEGORIA DE INVESTIMENTO / DEMAND FOR INVESTMENT CATEGORY DOWNGRADE

PORTUGAL

Utmost Wealth Solutions é a marca utilizada por uma série de empresas Utmost. Este documento foi emitido 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.*

As expressões definidas no singular incluem o plural e vice-versa. Qualquer referência a um determinado género inclui a referência ao outro género. Por favor, preencher em maiúsculas. / *Words in the 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 Contrato / Agreement Number

PEDIDO DE REDUÇÃO DE CATEGORIA DE INVESTIMENTO / DEMAND FOR INVESTMENT CATEGORY DOWNGRADE

A carta-circular 15/3 do Commissariat aux Assurances, que entrou em vigor a 1 de maio de 2015 (a "Carta-Circular 15/3"), prevê a classificação dos tomadores do seguro em cinco (5) categorias diferentes de tomadores do seguro em função do valor do património declarado ("fortune déclarée") e do montante de prémio pago. Um tomador do seguro pode pedir para ser classificado numa categoria mais baixa, caso o pretenda. / *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.*

Este pedido deve ser lido em conjunto com o Boletim de Adesão e interpretado de acordo com as Condições Gerais. Salvo definição diversa no presente pedido, os termos com letra inicial maiúscula têm o significado que lhes é atribuído no Contrato. / *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 Agreement.*

O(s) Tomador(es) do Seguro está(estão) atualmente classificado(s) pela Seguradora na categoria / *The Policyholder(s) currently is/are classified by the Insurer in category* *com base no respetivo património declarado e no montante de prémio pago pelo(s) Tomador(es) do Seguro, em conformidade com as categorias de investimento estabelecidas na Carta-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.*

PEDIDO DE REDUÇÃO DE CATEGORIA DE INVESTIMENTO / DEMAND FOR INVESTMENT CATEGORY DOWNGRADE

O(s) Tomador(es) do Seguro compreende(m) que a classificação numa categoria inferior implica oportunidades de investimento mais restritivas. Não obstante as oportunidades de investimento mais restritivas, o(s) Tomador(es) do Seguro, pelo presente pedido, solicita(m) expressamente à Seguradora que o(s) classifique na categoria / *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* .

A categoria de investimento escolhida pelo(s) Tomador(es) do Seguro (i) tem de cumprir as restrições de investimento da referida categoria estabelecidas na Carta-Circular 15/3, (ii) será aplicada a todos os Contratos subscritos pelo(s) Tomador(es) do Seguro e (iii) permanecerá válida independentemente do desempenho do Fundo, salvo se o Tomador do Seguro solicitar uma nova alteração da categoria de investimento, que estará sujeita à aprovação da Seguradora nos casos em que tal aprovação seja necessária. De modo a que não subsistam dúvidas, a Estratégia de Investimento escolhida pelo(s) Tomador(es) do Seguro será aplicada à categoria de investimento selecionada. / *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 Agreements 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.*

Ao assinar abaixo, o(s) Tomador(es) do Seguro confirma(m) expressamente ter compreendido as oportunidades de investimento mais restritivas resultantes do presente pedido e aceitar(em) as mesmas. / *By signing below, the Policyholder(s) expressly confirm(s) understanding and accepting the more restrictive investment opportunities deriving from the present demand.*

Ao assinar abaixo, o(s) Tomador(es) do Seguro confirma(m) ter recebido, e lido atentamente e na íntegra em conjunto com o presente pedido, o Boletim de Adesão e as Condições Gerais do Contrato, e aceitar(em) que o presente pedido seja parte integrante do Contrato. / *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 Agreement, and accept(s) this demand to be an integral part of the Agreement.*

Tomador do Seguro 1 / Policyholder 1

**ASSINATURA /
SIGNATURE**

Data / Date

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

Local / Place

Tomador do Seguro 2 / Policyholder 2

**ASSINATURA /
SIGNATURE**

Data / Date

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

Local / Place

Tomador do Seguro 3 / Policyholder 3

**ASSINATURA /
SIGNATURE**

Data / Date

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

Local / Place

Tomador do Seguro 4 / Policyholder 4

**ASSINATURA /
SIGNATURE**

Data / Date

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

Local / Place

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Utmost Luxembourg S.A. está registada no R.C.S. sob o número B37604 e é regulada pela Commissariat aux Assurances (CAA)
Sede social: 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg
Utmost Wealth Solutions está registada no Luxemburgo com o nome comercial de Utmost Luxembourg S.A.