

SWEDISH EXECUTIVE PORTFOLIO - PRIIPS

ANSÖKAN OM FÖRETAGSÄGD FÖRSÄKRING

Swedish Executive Portfolio - PRIIPs request for company-owned policy
Endast för Sverige (only for Sweden)

DETTA DOKUMENT GRANSKADES SENAST I MARS 2022.

Kontrollera med din försäkringsförmedlare att detta är det mest aktuella dokumentet. (This document was last updated March 2022. Please confirm with your insurance broker that this is the most up-to-date document.)

ATT TÄNKA PÅ INNAN DU FYLLER I DE REDIGERBARA TEXTRUTORNA?

För att säkerställa att din information sparas korrekt, rekommenderar vi dig att spara dokumentet på ditt skrivbord innan du startar att komplettera i textrutorna.

USING THE EDITABLE FIELDS?

To ensure your information is saved correctly, we recommend you save the form to your desktop before you start completing the required fields.

SECTION	PAGE	COMPLETED
A Försäkringsvaluta (Policy currency)	4	<input type="checkbox"/>
B Uppgifter om försäkringstagaren/na (Details of the corporate applicant)	6	<input type="checkbox"/>
C Uppgifter om livförsäkrade (Details of the life/lives assured)	8	<input type="checkbox"/>
D Källa till medel (Source of funds)	9	<input type="checkbox"/>
E Investeringsuppgifter (Investment details)	10	<input type="checkbox"/>
F Premiens ursprung (Source of funds)	11	<input type="checkbox"/>
G Antal försäkringsbrev (Number of policies)	23	<input type="checkbox"/>
H Investeringsrådgivare (Fund adviser)	23	<input type="checkbox"/>
I Utmost International, avgifter (Utmost International charges)	23	<input type="checkbox"/>
J Försäkran och underskrift (Declaration and signature)	24	<input type="checkbox"/>
K Verifiera kundens identitet (Verification of client identity)	30	<input type="checkbox"/>
L Försäkran från försäkringsförmedlare/lämplig intygare (Insurance broker/suitable certifier declaration)	32	<input type="checkbox"/>

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Utmost PanEurope dac är registrerat i Irland, registreringsnummer 311420. Registrerad kontorsadress: Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath, C15 CCW8, Irland.

Utmost PanEurope dac står under tillsyn av Central Bank of Ireland som ett livförsäkringsbolag.

Utmost Pan Europe dac är auktoriserat att bedriva livförsäkringsverksamhet i Sverige baserat på friheten att tillhandahålla gränsöverskridande tjänster och är registrerat för detta ändamål hos Finansinspektionen ("SWE FSA").

Utmost Wealth Solutions är registrerat i Irland som ett företagsnamn för Utmost PanEurope dac.

Utmost PanEurope dac is registered in Ireland, registered number 311420. Registered Office address: Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath, C15 CCW8, Ireland.

Utmost PanEurope dac is regulated by the Central Bank of Ireland as a Life Insurance Undertaking.

Utmost PanEurope dac is authorised to conduct life insurance activities in Sweden on a freedom to provide services basis and is duly registered with Finansinspektionen ("SWE FSA") for this purpose.

Utmost Wealth Solutions is registered in Ireland as a business name of Utmost PanEurope dac.

UPEQ PR 14438 | 01/26

SECTION	PAGE	COMPLETED
M Begäran att öppna extern förvaringsdepå (Request to appoint an Authorised Custodian)	34	<input type="checkbox"/>
N Depåfullmakt (ifylls endast tillsammans med avsnitt M) (forts.) (Letter of Authorisation (to be completed with section M only))	37	<input type="checkbox"/>

Kundnummer Ange eventuellt kundnummer

(Client reference number If known please enter the customer number(s))

Försäkringstagare 1
(Applicant 1)

Försäkringsförmedlarens uppgifter (Insurance broker details)

Utmost PanEurope kontoreferens
(Utmost PanEurope account reference)

Försäkringsförmedlarkod (Insurance broker code)

Försäkringsförmedlare (Insurance broker)

Försäkringsförmedlarens assistent (Assistant to the insurance broker)

Företagsnamn
(Company name)

Adress (Address)

Telefonnummer
(Telephone number)

Faxnummer (Fax number)

Mejladress (E-mail address)

Utmost PanEurope accepterar endast ansökningar som introducerats av försäkringsmedlare som har ett avtal hos oss. Försäkringsförmedlaren agerar å försäkringstagarens vägnar och representerar inte Utmost PanEurope.
(Utmost PanEurope only accepts business introduced by companies which have Terms of Business with us. The insurance broker acts on behalf of the policyholder and does not represent Utmost PanEurope.)

Vi säljer endast produkter via försäkringsförmedlare, eftersom vi anser att det är viktigt att ni får ekonomisk rådgivning från en oberoende part. Ni väljer själva företagets försäkringsförmedlare, som alltså agerar å ert företags vägnar och inte som ombud för Utmost PanEurope. Allt som försäkringsförmedlaren gör eller underlåter att göra faller på företagets ansvar.

Skriv endast med VERSALER och fyll i alla obligatoriska fält med en svart eller blå bläckpenna. Använd inte vit korrigeringspenna eller -färg. Fel ska strykas över och markeras med initialer. Alla hänvisningar till "Utmost International" som görs i det här dokumentet avser Utmost PanEurope dac.

Skriv under och returnera ansökan i original till vårt administrationskontor:

Utmost PanEurope dac, King Edward Bay House, King Edward Road, Onchan, Isle of Man, IM99 1NU, Brittiska öarna.

Innan ni fyller i den här ansökningsblanketten bör ni läsa försäkringsvillkoren för Swedish Executive Portfolio – PRIIPs (ref. SEpv2), produktbroschyren, avgiftsbladet, dokumentet "Faktablad, skatt och övrig information som avser Sverige" och dokumentet "Where to find information about units and funds", som alla är kopplade till företagets försäkring hos Utmost PanEurope. (We only sell our products through insurance brokers as we believe it is important you receive independent financial advice. As it is you who chooses your insurance broker, you need to bear in mind that they are acting on your behalf and not on behalf of Utmost PanEurope. You are responsible for their actions or omissions)

Write in CAPITAL LETTERS only, and complete all mandatory fields using a black or blue ballpoint pen. Do not use Whiteout. Any amendments should be crossed out and initialled. All references to 'Utmost International' in this application are references to Utmost PanEurope dac.

Sign and return the original application to our Administration centre at:
Utmost PanEurope dac, King Edward Bay House, King Edward Road, Onchan, Isle of Man, IM99 1NU, British Isles.

Before completing this application form, please read the Swedish Executive Portfolio - PRIIPs Policy Terms and Conditions (ref SEPv2), Swedish Executive Portfolio – product brochure, charges sheet, Key Investor Document/Tax and other important information for Sweden, and Where to find information about units and funds linked to your Utmost PanEurope policy.)

Fyll också i den separata blanketten "tax declaration for trustee and corporate" som er försäkringsmäklare tillhandahåller och som visar företagets fatca-status. Denna blankett måste fyllas i och skickas till oss tillsammans med ansökningsblanketten, annars kan vi inte behandla ansökan.

(You will also need to complete the separate 'tax declaration for trustee and corporate' form available from your insurance broker to confirm your fatca status. It is important that the form is completed and sent back to us with your application form as we will not be able to process your application without it.)

SKATTEINFORMATION (TAXATION INFORMATION)

Under Automatic Exchange of Information (AEOI) reglemente är Utmost International skyldiga att inhämta diverse detaljer kring våra investerares skattestatus. För att vi ska kunna följa dessa regler, när du lämnar in denna ansökan så måste du även lämna in blanketten **Taxation information and self-certification - for entity investors**. Att slutföra och lämna in denna försäkrans är obligatoriskt och om man inte förser oss med en sådan blankett så kan din försäkring komma att bli rapporterad under AEOI felaktigt. Om något av informationen som erhållits i försäkrans förändras, vänligen gör Utmost International uppmärksam på detta omgående så att vi kan fatta ett beslut om en ny försäkrans krävs.

(Under Automatic Exchange of Information (AEOI) regulations Utmost International is required to obtain information about an applicant's tax status. To enable us to comply with these regulations, when submitting this application form you must also submit the **Taxation information and self-certification - for entity investors**. Completion and submission of a self-certification is mandatory and failure to provide one could result in your Portfolio being reported under AEOI by default. If any of the information contained in the self-certification changes please advise Utmost International promptly so we can determine if a new self-certification is required.)

KONTO FÖR ONLINETJÄNSTER I WEALTH INTERACTIVE (ONLINE SERVICE ACCOUNT ON WEALTH INTERACTIVE)

Kontrollera att företagets registreringsbevis tillåter företaget att delegera godkännande i sitt namn till en enskild firmatecknare (kallas hädanefter huvudförsäkringstagare). Om inte, rekommenderar vi att företaget väljer att agera och kommunicera med oss via brev i stället för online.

(Please ensure that the company's memorandum of association permits the company to delegate approval on behalf of the company to one authorised signatory, later referred to as the lead policyholder. If it does not then we recommend that the company opt to transact with us and receive communication from us by post rather than online.)

När företaget ansöker om en Utmost PanEurope Swedish Executive Portfolio - PRIIPs, lägger vi automatiskt upp ett konto för onlinetjänster åt företaget i vår tjänst Wealth Interactive. Företaget får ett mejl från oss med en länk till sidan där denna tjänst kan aktiveras.

När företagets försäkring och konto har aktiverats, kan ni logga in på Wealth Interactive när som helst och granska försäkringen och utföra vissa transaktioner. Där hittar ni även all löpande information som ni behöver gällande företagets investeringar hos oss.

När vi behöver kommunicera med er, till exempel vid utskick av värdebesked, kommer vi vanligen att göra det via kontot i onlinetjänsten, men ibland kommer vi fortsatt att behöva kommunicera med företaget via brev.

(When the Company applies for a Utmost PanEurope Swedish Executive Portfolio - PRIIPs, we will automatically set the Company up with an Online Service Account on our Wealth Interactive Service. The Company will receive an e-mail from us containing a link that lets the Company activate this service.)

Once the Company's policy and the Company's Online Service Account are live, the Company can sign in to Wealth Interactive whenever the Company wants to review the policy and carry out key transactions. The Company can also find all the information the Company needs about the Company's investment with us in one place.

When we need to send the Company communications, such as policy valuations for example, we will generally do this through the Online Service Account, although there will be times when we still need to correspond with the Company by post.)

Om ni föredrar att all kommunikation från oss sker via brev i stället för online markerar ni här (✓)

(If the Company would prefer to receive communications from us by post rather than online, please tick here)

VAL AV SPRÅK (LANGUAGE CHOICE)

Ni kan begära att engelska ska användas när försäkringen har utfärdats. Ni bör inte gå vidare med denna begäran och denna ansökningsblankett om ni inte förstår engelska flytande.

(You can request for English language to be used once the policy has issued. You should not proceed with this request and this application form if you are not fluent in or you do not understand the English language.)

A FÖRSÄKRINGSVALUTA (POLICY CURRENCY)

FÖRSÄKRINGSVALUTA (POLICY CURRENCY)

Företaget önskar få sin försäkring nominerad i (✓)
(The Company wishes its policy to be valued in)

SEK

GBP

USD

EUR

Annan (ange valuta)
(Other (state currency))

Försäkringen tecknas i svenska kronor, om inte annat anges. Obs! Försäkringsvalutan kan inte ändras när försäkringen har trätt i kraft.

(The policy is taken out in SEK unless otherwise specified. Please note the policy currency cannot be changed after the policy is set up.)

Skäl till investeringen
(t.ex. pensionssparande)
Reason for investment
(e.g. saving for retirement)

UTNÄMNING AV EXTERNT DEPÅINSTITUT OCH INVESTERINGSRÅDGIVARE (APPOINTMENT OF AN AUTHORISED CUSTODIAN AND FUND ADVISER)

Företaget kan utse upp till tre externa depåinstitut, men om ni vill att vissa av tillgångarna ska tillvaratas av vårt standardinstitut, kan ni bara välja ett externt depåinstitut. Fyll i uppgifter om det externa depåinstitutet i tabellen nedan. Fyll även i avsnitt M, Begäran att öppna extern förvaringsdepå, och avsnitt O, **Depåfullmakt, i det här dokumentet**. Fotokopiera avsnitt M och N om ni vill välja flera externa depåinstitut.

Lämna en **handelsinstruktion** tillsammans med den ifyllda ansökningsblanketten, om ni inte utsett något externt depåinstitut.

Om företaget vill utse en investeringsrådgivare fyller ni i dokumentet "**Appointing a fund adviser to your Utmost PanEurope Swedish Executive Portfolio**". Försäkringsförmedlaren tillhandahåller dessa blanketter.

(You can appoint up to a maximum of three authorised custodians, but where you want some of the assets to be held by our default custodian, you may only select one authorised custodian. The details of the authorised custodian(s) need to be inserted in the table below and in addition, you need to complete the Request to appoint an Authorised Custodian (Section M) and **Letter of Authorisation** (Section N) of this application form. If you wish to select more than one authorised custodian then you will need to photocopy Section M and N.

If you have not selected an authorised custodian, please submit a **Dealing Instruction** along with your completed application form.

If you wish to appoint a fund adviser please complete the '**Appointing a fund adviser to your Utmost PanEurope Swedish Executive Portfolio**'. Your Insurance broker can supply you with these forms.)

DEFINITIONER (DEFINITIONS)

Standardinstitut (Live Account) - tillgångar som förvaltas av Utmost PanEurope
(Default custodian (Live Account)) - assets held by Utmost PanEurope)

Externt depåinstitut (Monitored Account) - tillgångar som förvaltas av ett auktoriserat tredjeparts depåinstitut
(Authorised custodian (Monitored Account)) - assets held by an authorised third-party custodian)

Ange nedan hur ni vill att företagets premie ska investeras. Om tillgångar ska förvaltas dels av vårt standardinstitut och dels av ett annat externt depåinstitut, fastställer vi beloppet för standardinstitut genom att dra bort beloppet för det externa depåinstitutet från det totala premiebeloppet.

Om flera externa depåinstitut har utsetts måste ni utnämna ett huvudinstitut som vi kan instruera att sälja tillgångar för att betala försäkringsavgifter som debiteras transaktionskontot hos Utmost PanEurope. Försäkringsvillkoren innehåller mer information om vilka försäkringsavgifter som debiteras transaktionskontot hos Utmost PanEurope.
(Please complete the following with the details of how you would like your premium to be invested. Where assets are to be held by our default custodian and one other authorised custodian, we will subtract the amount shown for the authorised custodian from the overall premium amount, to determine the amount held with the default custodian.)

Where you have appointed more than one authorised custodian you need to select a lead custodian who we will instruct to sell assets to pay for portfolio fund charges debited to the transaction account held with Utmost PanEurope. Please refer to your Policy Terms for further information on the portfolio fund charges debited to the transaction account held with Utmost PanEurope.)

Välj det eller de depåinstitut som ska tillvarata tillgångarna som är kopplade till företagets försäkring:
(Please select the custodian(s) you would like to hold the assets linked to your policy:)

ANGE VILKET ELLER VILKA DEPÅINSTITUT SOM SKA FÖRVALTA ERA TILLGÅNGAR. (MARKERA ENDAST ETT ALTERNATIV (✓)) (PLEASE SELECT THE CUSTODIAN(S) THAT WILL HOLD THE ASSETS. (TICK ONE OPTION ONLY (✓))	NAMN PÅ DEPÅINSTITUT (NAME OF CUSTODIAN(S))	ANGE NAMNET PÅ DEN INVESTERINGSRÅDGIVARE NI VILL UTSE FÖR ATT FÖRVALTA TILLGÅNGARNA. NI KAN BARA ANGE EN INVESTERINGSRÅDGIVARE FÖR VARJE DEPÅINSTITUT. (PLEASE ENTER THE NAME OF THE FUND ADVISER YOU WISH TO APPOINT TO MANAGE THE ASSETS. YOU CAN ONLY APPOINT ONE FUND ADVISER TO EACH CUSTODIAN.) INVESTERINGSRÅDGIVARE (FUND ADVISER)	BELOPP (MONETARY AMOUNT)
Tillgångar som förvaltas av vårt standardinstitut (Assets held by our default custodian)	Standard (Default)		
Tillgångar som förvaltas av vårt standardinstitut och ett annat externt depåinstitut (Assets held by our default custodian and one other authorised custodian)	Standard (Default)		
Tillgångar som förvaltas av ett externt depåinstitut (Assets held by one authorised custodian)			
Tillgångar som förvaltas av två externa depåinstitut (Assets held by two authorised custodians)	Huvudinstitut: (Lead custodian:)		
Tillgångar som förvaltas av tre externa depåinstitut (Assets held by three authorised custodians.)	Huvudinstitut: (Lead custodian:)		

B UPPGIFTER OM FÖRSÄKRINGSTAGAREN/NA (DETAILS OF THE CORPORATE APPLICANT)

I den här delen anges uppgifter om försäkringstagaren. (In this section, please give details of the corporate applicant.)

FÖRETAGSÄGD FÖRSÄKRINGSTAGARE (CORPORATE APPLICANT)

Vänligen markera (✓) (Please tick)	Icke börsnoterat företag (Private company)	Börsnoterat företag (Public company)	Annat (Other)	<input type="checkbox"/>
Företagsnamn (Corporate name)	<input type="text"/>			
Tidigare namn eller annat namn (Previous name or any other name)	<input type="text"/>			
Kontaktperson (Contact person)	<input type="text"/>			
Registreringsland (Country of registration)	<input type="text"/>			
Registreringsdatum (Date of incorporation)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Svenskt organisationsnummer (Swedish ID company/ Tax number)	<input type="text"/>	
Registrerad kontorsadress (den här informationen måste vara fullständig) (Registered office address (This information must be provided in full))	<input type="text"/>			
Korrespondensadress (Correspondence address)	<input type="text"/>			

Utmost International åtar sig inget ansvar för följderna av att dokument skickas till den här korrespondensadressen eller annan adress som uppges i efterhand. Utmost International förbehåller sig rätten att skicka försändelser till den registrerade kontorsadressen om rådande lagstiftning förhindrar oss från att skicka till någon annan adress.
(Utmost International accepts no responsibility for the consequences of sending documentation to this correspondence address, or to an address notified subsequently. Utmost International reserves the right to send correspondence to the registered office address where regulations prevent it being sent to any other address.)

Telefonnummer inkl. riktnummer (dagtid)	<input type="text"/>
(Telephone number including area code (daytime))	
Mejladress (Observera att varje kund behöver en unik mejladress. En mejladress kan inte delas av flera användare på Wealth Interactive.) (E-mail address (Please note each client must have a unique e-mail address. An e-mail address cannot be shared by users on Wealth Interactive.))	<input type="text"/>
Företagets webbadress (Corporate website address)	<input type="text"/>
Ange företagets huvudsakliga verksamhet (t.ex. tillverkning eller handel) (Please state the Company's main business (for example manufacturing or trading company))	<input type="text"/>

HUVUDFÖRSÄKRINGSTAGARE (LEAD POLICYHOLDER)

Om företaget har försäkring hos Utmost International sedan tidigare där en huvudförsäkringstagare redan är utsedd, behöver den här delen inte fyllas i.

(If this is not the first application for this Company AND the Company already have a lead signatory then it is not necessary to complete this section.)

Firmatecknarna ska vara överens om att välja samma huvudförsäkringstagare.

(The directors/authorised signatories must agree to select the same Lead Policyholder.)

Företaget ska med korrekt behörighet utse en person till huvudförsäkringstagare för att logga in och utföra transaktioner online i företagets namn.

(Under appropriate authority the Company must appoint an individual as the Lead Policyholder to access and transact online on behalf of the Company.)

Företaget utser(ange namnet i rutan)

(The Company appoints
(insert name in the box))

till huvudförsäkringstagare för de försäkringsbrev som utgör företagets Swedish Executive Portfolio i enlighet med försäkringsvillkoren.

(to act as the Lead Policyholder for the policies comprising its Swedish Executive Portfolio in accordance with the Policy Terms.)

Huvudförsäkringstagarens roll beskrivs i försäkran på sidan 28. (The declaration on page 28 sets out the role of the the Lead Policyholder.)

Följande mejladress ska användas för kontot i onlinetjänsten:

(Observera att varje kund behöver en unik mejladress. En mejladress kan inte delas av flera användare på Wealth Interactive.)

(The specific e-mail address which will be used for the Online Service Account is (Please note each policyholder must have a unique e-mail address. An e-mail address cannot be shared by users on Wealth Interactive.))

PERSON I POLITISKT UTSATT STÄLLNING (POLITICALLY EXPOSED PERSON)

Om en direktör eller verklig huvudman i företaget, eller annan part som har koppling till den här ansökan nu eller tidigare/i framtiden, kan klassas som en person i politiskt utsatt ställning, eller har koppling till en person i politiskt utsatt ställning, ber vi er uppgge omständigheterna.

(If the directors, beneficial owners, or any other party connected to this application either now or in the past/future, could be classed as a politically exposed person, or connected with a politically exposed person, please provide details.)

Se exemplen nedan: (See examples below:)

- › Stats- och regeringschefer (Heads of government and state)
- › Statstjänstemän inom domstolen och försvaret (Civil servants in the judiciary and military)
- › Riksdagsledamöter (Members of Parliament or equivalent)
- › Högre chefer inom offentliga sektorn (Senior officials in public sector enterprises)
- › Ministrar (Government ministers)
- › Andra högt uppsatta ämbetsmän (Other key public servants)

Om en kund är en person i politiskt utsatt ställning eller är kopplad till en sådan person, måste bevis på källan till medlen tillhandahållas tillsammans med ansökan och finansieringsmedlen måste komma från försäkringstagarens bankkonto. På grund av den ökade risken med att göra affärer med personer i politiskt utsatt ställning och de särskilda rättsliga krav som gäller för dem kommer Utmost International att kräva information om källan till förmögenheten, vilken kan tillhandahållas med hjälp av frågeformuläret för källa till förmögenhet, och kan även kräva att källan till förmögenheten styrks.

If a client is a PEP, or is linked to a PEP, Source of Funds evidence must be provided with the application and funding must come from the applicant's bank account. Due to the increased risk of accepting business from PEPs and the specific regulatory requirements relating to them, Utmost International will require Source of Wealth information which can be provided using the Source of Wealth Questionnaire, and may also require Source of Wealth evidence.

BEFINTLIGA FÖRSÄKRINGAR (EXISTING CONTRACTS)

Vänligen ange eventuella tidigare försäkringar hos Utmost International som företaget äger eller betalar till (i förekommande fall)
(Please provide details of any existing Utmost International contracts you have or are making payments to (if applicable))

Typ av försäkring (Type of contract) <input type="text"/>	Försäkringsnummer (Policy number) <input type="text"/>
--	---

FIRMATECKNARE (AUTHORISED SIGNATORIES)

Företagets firmatecknare måste fylla i och underteckna försäkran i avsnitt J.

(The authorised signatories of the company must complete and sign the declaration in section J.)

- ytterligare dokument krävs som styrker minst två direktörers identitet, varav en ska vara företagets verkställande direktör. Dessutom behöver vi styrka identiteten hos de personer som undertecknat ansökningsblanketten, om dessa är andra än ovanstående direktörer.

Om företaget bara har en enda direktör behöver vi styrka identiteten hos den personen och minst en till firmatecknare.

(Additional documents are needed to evidence the identity of at least two directors, one of whom must be an executive director of the company plus, if different to this, we also need to verify the identity of those who have signed the application form.)

If there is only a Sole Director we will require evidence of identity for this individual and at least one other authorised signatory.)

C UPPGIFTER OM LIVFÖRSÄKRADE (DETAILS OF THE LIFE/LIVES ASSURED)

Högsta ålder för livförsäkrade är 89 år. (The maximum age for a life assured is 89.)

Om det finns flera livförsäkrade ber vi er kopiera denna sida, bifoga uppgifterna med detta formulär och kryssa för här (✓)
(If there are any further lives assured, please photocopy this page, attach the details with this application form and tick here)

- Om det krävs flera sidor ska alla sökande signera varje sida med sina initialer.
(If additional pages are added, each separate page must be initialled by all applicants.)

Om två eller fler personer livförsäkras upphör försäkringen när den sista livförsäkrade personen avlider.
(If there are two or more lives assured, the policy will end on the death of the last of the lives assured.)

Obs! Livförsäkrade personer kan inte tas bort ur försäkringen när den utfärdats, men det går bra att lägga till fler livförsäkrade.
(Please note lives assured can be added after the contract has been issued, but cannot be removed.)

	Första livförsäkrad (First life assured)		Andra livförsäkrad (om någon) - (Second life assured (if any))	
Titel (Title) (✓)	Herr (Mr)	Fru (Mrs)	Herr (Mr)	Fru (Mrs)
	Fröken (Miss)		Fröken (Miss)	
	Annan	<input type="text"/>	Annan	<input type="text"/>
Samtliga förnamn (Full forename(s))	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Efternamn (Surname)	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Kön (Sex) (✓)	Man (Male)	Kvinna (Female)	Man (Male)	Kvinna (Female)
Födelsedatum (Date of birth)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Personnummer (Swedish ID number)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationalitet (Nationality)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dubbelt medborgarskap (i förekommande fall) (Dual nationality (if applicable))	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hemadress (där du bor just nu) (box- och c/o-adresser godtas inte) Residential address (where you are currently living) (we do not accept PO Box or C/O addresses)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bostadsland (Country of residence)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

D KÄLLA TILL MEDEL (SOURCE OF FUNDS)

Denna del måste fyllas i (this section must be completed in all instances.)

UPPGIFTER OM VILKEN BANK MEDLEN ÖVERFÖRS FRÅN (BANK DETAILS OF WHERE FUNDS ARE BEING REMITTED FROM)

- ▶ Premiebetalningen måste komma från ett konto som innehas i företagets namn. Detta gäller både vid betalning från bankkonto och överföring av tillgångar från ett depåinstitut.
(The premium payment must come from an account held in the name of the Company, this applies to both a bank account and to the transfer of securities from a custodian facility.)
- ▶ När premien har skickats till oss behöver vi en kopia av bekräftelsen på premiebetalningen. Skicka gärna bekräftelsen via mejl. Om företaget gör flera betalningar ska ni kopiera den här sidan, bifoga den med uppgifter och ange skälet till varför flera inbetalningar görs, samt markera här
(Once the premium has been sent to us we will require a copy of the premium payment confirmation. This can be emailed to us. If the Company is making multiple payments, please photocopy this page, attach the details and the reason why multiple payments are being made with this application form and tick here) (✓)

Belopp (Payment amount)	<input type="text"/>	Valuta (Payment currency)	<input type="text"/>
Kontohavarens namn (såsom namnet anges på bankkontot eller depåinstitutkontot) (Bank/Custodian account name (name as stated on the bank account or custodian account))	<input type="text"/>		
Kontonummer/IBAN hos bank/depåinstitut (Bank/Custodian account number/IBAN)	<input type="text"/>		
SWIFT- eller BIC-kod (i förekommande fall) (SWIFT or BIC code (if applicable))	<input type="text"/>		
Namn på bank/depåinstitut (Bank/Custodian name)	<input type="text"/>		
Adress till bank/depåinstitut (Bank/Custodian address)	<input type="text"/>		
Land (Country)	<input type="text"/>		

Hur länge har företaget haft det här kontot?
(How long have the Company held this account?)

år (years)

månader (months)

- › För konton i Storbritannien och Nordirland, Jersey, Guernsey, Isle of Man och Gibraltar krävs ett bankkontonummer och en typkod.
(Accounts within the UK, Jersey, Guernsey, Isle of Man or Gibraltar require a bank account number and sort code.)
- › För premiebetalningar från banker utanför Storbritannien och Nordirland krävs en SWIFT- eller Bank-ID-kod (BIC) och ett internationellt bankkontonummer (IBAN).
(Premium payments made from banks outside the UK require a SWIFT or Bank Identifier Code (BIC), and an International bank account number (IBAN).)

E INVESTERINGSUPPGIFTER (INVESTMENT DETAILS)

PREMIEBETALNING (PREMIUM PAYMENT)

Valuta (Currency)(✓)

SEK

GBP

USD

Annan (ange valuta)
(Other (state currency))

Belopp som ska investeras i försäkringsvalutan (Amount to be invested in base currency)

Betalningssätt (Payment method)(✓)

Elektronisk banköverföring
(Electronic bank transfer)

Överföring av tillgångar
(Asset transfer)

- ▶ Premiebetalningen måste komma från ett konto eller överförda aktier som innehas i företags namn.
(The premium payment must come from an account or transferred shares held in the name of the Company.)
- ▶ Premiebetalningen ska inte vara lägre än 500 000 SEK eller likvärdigt belopp i annan valuta. Ange belopp och valuta. Observera att försäkringens värde redovisas i försäkringsvalutan varje kvartal. Avgiftsstrukturen och försäkringsvalutan som företaget har valt för sin Swedish Executive Portfolio kan inte ändras när försäkringen har trätt i kraft.
(The premium payment should be no less than SEK 500 000 or an equivalent sum in another currency. Specify amount and currency. Please note that the policy's value is reported in the selected policy currency on a quarterly basis. The fee structure and policy currency the Company have chosen for the Company's Swedish Executive Portfolio cannot be changed once the policy has started.)

Om företaget har valt ett externt depåinstitut, betalas företags premie då till Utmost International eller till det externa depåinstitutet?

(Where the Company have chosen an authorised custodian, are the Company remitting the premium to Utmost International or the authorised custodian?)(✓)

Utmost International

Externt depåinstitut (Authorised custodian)

F PREMIENS URSPRUNG (SOURCE OF FUNDS)

VERKSAMHET SOM GENERERADE DET BELOPP SOM SKA INVESTERAS (ACTIVITY WHICH GENERATED AMOUNT TO BE INVESTED)

Utmost International måste registrera uppgifter om hur pengarna som ska investeras har anskaffats.
(Utmost International is required to record details of how the funds being invested have been accumulated.)

Om dina medel kommer från fler än en källa ska du fylla i samtliga relevanta avsnitt för att ge oss en fullständig bild över pengarnas ursprung.
(Where your funds come from more than one source, you should complete all relevant sections to give us the full picture of its origin.)

**Krav på styrkande dokumentation:
(Documentary evidence requirements:)**

Om samtliga punkter gäller:
(If **all** of the following apply:)

- › du är bosatt i; och
(you are resident in; **and**)
- › dina medel härstammar från; och
(you are funding from; **and**)
- › tillsynen av din finansiella rådgivare utförs i
(your financial adviser is regulated in,)

Belgien, Frankrike, Guernsey, Jersey, Spanien, Sverige eller Storbritannien, vilket innebär att tröskelvärdet för att kräva styrkande dokumentation är 1 000 000,00 GBP av de totala försäkringspremierna som hittills har betalats till Utmost International.
(Belgium, France, Guernsey, Jersey, Spain, Sweden or United Kingdom, the threshold for requiring supporting documentary evidence is GBP 1,000,000.00 of total premiums paid to date to Utmost International.)

Om ovanstående inte gäller kommer din finansiella rådgivare att meddela dig om ytterligare dokumentation krävs genom att hänvisa till våra **riktlinjer avseende pengarnas ursprung och källa till förmögenhet** (Utmost PanEurope-dacversionen).
(Where the above doesn't apply, your financial adviser will tell you if additional documentary evidence is required by referring to our **Source of Funds and Source of Wealth Guidelines** (the Utmost PanEurope dac version).)

a. Ackumulerad inkomst av tjänst (inklusive lön, bonus och avgifter)
(a. Accumulated Earned income (including salary, bonus and fees))

Totalt mottaget belopp (Total amount received)	Valuta (Currency)	<input type="text"/>	Belopp (Amount)	<input type="text"/>
Antal år av ackumulerad inkomst av tjänst (Number of years income accumulated)	<input type="text"/>			
Finansiell institution som förvarar pengarna (Institution holding the funds)	<input type="text"/>			
Namn på konto där pengarna förvaras (Name of account where funds have been held)	<input type="text"/>			
Kontonummer (Account number)	<input type="text"/>			
Hur länge har pengarna funnits på det här kontot (Length of time funds have been in this account)	<input type="text"/>	år (years)	<input type="text"/>	månader (months)
Verksamhetens inriktning (Nature of business)	<input type="text"/>			
Huvudsakligt yrke under ackumuleringsperioden (t.ex. chef. Om du har gått i pension anger du ditt yrke före pensioneringen. Kontrollera att yrket inte finns med på vår lista över förbjudna dokument i enlighet med våra riktlinjer för källa till förmögenhet och pengarnas ursprung) (Main occupation during the accumulation period (e.g. Director. If you have retired please include your occupation before retirement. Please check that the occupation is not on our list of prohibited documents as confirmed on our Source of Funds and Source of Wealth Guidelines))	<input type="text"/>			
Huvudarbetares namn (Main employer's name)	<input type="text"/>			
Arbetsgivarens adress (Employer's address)	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			
Genomsnittlig årlön under den ackumulerade perioden (Average annual salary over the accumulation period)	Valuta (Currency)	<input type="text"/>	Belopp (Amount)	<input type="text"/>
Genomsnittlig årlig bonus under den ackumulerade perioden (Average annual bonus over the accumulation period)	Valuta (Currency)	<input type="text"/>	Belopp (Amount)	<input type="text"/>

Om det finns krav på styrkande dokumentation, såsom beskrivet i början av detta avsnitt, måste du tillhandahålla följande

Original eller lämpligt certifierad kopia av **en** av följande:

- › Lönespecifikationer från de senaste tre månaderna; **eller**
- › Kontoutdrag för tre månader som visar att deklarerad inkomst har satts in; **eller**
- › Brev med tryckt firmanamn från arbetsgivaren som bekräftar förra årets inkomst av tjänst och, om tillämpligt, utbetalda bonusar **eller**
- › Skattedeklaration, t.ex. P60 för Storbritannien, IRAS för Singapore osv.; **eller**
- › Kopia av det senaste bokslutet om enskild firma drivs

(If there are documentary evidence requirements, as clarified at the start of this section, you are required to provide the following

Original or suitably certified copy of one of the following:

- › Last three month's payslips; **or**
- › Three months of account statements showing declared income being credited; **or**
- › Letter on headed paper from employer confirming last year's annualised earned income; and, where applicable, bonus payment **or**
- › Tax statement e.g. P60 for the UK, IRAS for Singapore etc.; **or**
- › Copy of latest accounts if self-employed)

b. Ersättning
(b. Compensation)

Namn på organisation eller person
som utbetalat ersättningen
(Name of organisation or
individual that paid compensation)

Orsak till ersättning
(Reason for compensation)

Land där ersättningen
utbetalades
(Country compensation
was awarded)

Totalt mottaget belopp
(Total amount received)

Valuta
(Currency)

Belopp
(Amount)

Datum när ersättningen mottogs
(Date of received)

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

Om det finns krav på styrkande dokumentation, såsom beskrivet i början av detta avsnitt, måste du tillhandahålla följande

Original eller lämpligt certifierad kopia av **en** av följande:

- › Brev med tryckt firmanamn eller domstolsbeslut från skadeersättningsorgan som bekräftar uppgifterna i ansökningsblanketten; eller
- › Undertecknat brev med tryckt firmanamn från jurist/advokat som hanterar ersättningen och som bekräftar uppgifterna i ansökningsblanketten

If there are documentary evidence requirements, as clarified at the start of this section, you are required to provide the following

Original or suitably certified copy of **one** of the following:

- › Letter on company headed paper or court order from compensating body validating the information in the application form; **or**
- › Signed letter on company headed paper from solicitor/lawyer handling the compensation validating the information in the application form

c. Tävlingsvinster
(c. Competition win)

Tävlingsarrangörens namn (Name of competition organiser)	<input type="text"/>
Beskrivning av tävlingen (Description of competition)	<input type="text"/>
Land som tävling hölls i (Country competition was held in)	<input type="text"/>
Totalt vinstbelopp (Total amount won)	Valuta (Currency) <input type="text"/> Belopp (Amount) <input type="text"/>
Datum för vinst (Date of win)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Om det finns krav på styrkande dokumentation, såsom beskrivet i början av detta avsnitt, måste du tillhandahålla följande

Original eller lämpligt certifierad kopia av en av följande:

- › Ett undertecknat brev med tryckt firmanamn från organisationen som betalat ut vinsten med information om vinnarens namn, datum för vinst och vinsternas värde; **eller**
- › Kontoutdrag som visar insättning av vinster i kundens namn och som hänvisar till den organisation som har betalat ut vinsten; **eller**
- › Mediabevakning av vinsten som visar vinnarens namn, datum för vinst och vinsternas värde

If there are documentary evidence requirements, as clarified at the start of this section, you are required to provide the following

Original or suitably certified copy of one of the following:

- › A signed letter from the organisation providing the proceeds of the win on letter-headed paper confirming name of winner, date of win and value of winnings; **or**
- › Bank statement showing deposit of winnings in clients name and referencing the organisation providing the proceeds of the win; **or**
- › Media coverage of the win showing name of winner, date of win and value of winnings

**e. Arv
(e. Inheritance)(d. Gift)**

Den avlidnes fullständiga namn
(Deceased's full name)

Förhållande till sökanden
(Relationship to applicant)

Dödsdag
(Date of death)

Uppgifter om arvet Beskriv de
tillgångar som utgör arvet
(t.ex. kontanter, egendom, aktier
osv.)
(Details of the inheritance)
Tell us about the assets forming
the inheritance (eg. cash, property,
shares etc.)

Mottaget belopp
(Amount received) Valuta
(Currency) Belopp
(Amount)

Datum när arvet mottogs
(Date received)

Juristens/advokatens namn (som
hanterade dödsboet)
(Solicitor/lawyer's (who dealt
with the estate) name)

Juristens/advokatens företagsnamn
(Solicitor/lawyer's firm name)

Juristens/advokatens företagsadress
(Solicitor/lawyer's firm address)

Om det finns krav på styrkande dokumentation, såsom beskrivet i början av detta avsnitt, måste du tillhandahålla följande

Original eller lämpligt certifierad kopia av **en** av följande:

- › Intyg om att testamentet är äkta (med en kopia av testamentet) samt obligatoriska uppgifter om dödsboets tillgångar; eller
- › Testamente med uppgifter om arvet; eller
- › Ett undertecknat brev med tryckt firmanamn från den advokat som under tillsyn hanterar dödsboet och som bekräftar informationen som bifogas denna ansökan

If there are documentary evidence requirements, as clarified at the start of this section, you are required to provide the following

Original or suitably certified copy of **one** of the following:

- › Grant of probate (with a copy of the will) which must include the value of the estate; **or**
- › The will relating to the inheritance; or
- › A signed letter from the regulated solicitor dealing with the estate on letter-headed paper confirming the information supplied in this application

**e. Arv
(e. Inheritance)(d. Gift)**

Långgivarens namn
(Name of loan provider)
Långgivarens adress
(Address of loan provider)

Postnummer (Postcode)

Totalt lånat belopp
(Total amount borrowed)

Valuta (Currency) Belopp (Amount)

Datum för utbetalat lån
(Date of loan)

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

Om det finns krav på styrkande dokumentation, såsom beskrivet i början av detta avsnitt, måste du tillhandahålla följande

Original eller lämpligt certifierad kopia av en av följande:

- › Ett undertecknat brev med tryckt firmanamn från långgivaren som bekräftar kredittagarens namn, lånebelopp och datum för utbetalning av krediten; eller,
- › Ett skuldebrev som bekräftar de uppgifter som anges i detta formulär

If there are documentary evidence requirements, as clarified at the start of this section, you are required to provide the following

Original or suitably certified copy of **one** of the following:

- › A signed letter from the lender on letter-headed paper confirming the name of borrower, amount of loan and date of draw-down; **or**,
- › A loan statement confirming the details provided in this form

**g. Försäkring som har löpt ut/försäkringsanspråk/ersättningsförsäkring
(g. Maturing policy/policy claim/replacement policy)**

Om pengarnas ursprung är från försäljning av en investering istället för en försäkring som har löpt ut ska du gå vidare till avsnitt h.

(If the source of funds is the sale of an investment rather than maturity, please complete h instead.)

Försäkringsleverantörens namn
(Name of policy provider)

Försäkringsleverantörens adress
(Address of policy provider)

Postnummer (Postcode)

Försäkringstagarens fullständiga namn
(Policyholder's full name)

Försäkringens varaktighet
(Length of time policy held) år (years) månader (months)

Om investeringen/försäkringen som säljs har ägts i mindre än fem år måste vi få information om pengarnas ursprung vid tidpunkten omedelbart före köpet av investeringen/försäkringen.

(Fyll i ytterligare ett relevant avsnitt för att bekräfta dessa uppgifter.)

(If the investment/policy being sold has been owned for less than 5 years, we need to understand the Source of Funds immediately prior to the purchase of the investment/policy. Please complete an additional relevant section to confirm this.)

Anledning till försäkringsanspråk eller ersättningsförsäkring
(om tillämpligt)
(Reason for policy claim or replacement policy (if applicable))

Totalt mottaget belopp
(Total amount received) Valuta (Currency) Belopp (Amount)

Avgifter för återköp
(om tillämpligt)
(Surrender penalty (if applicable))

Datum när beloppet mottogs (Date received)

Om det finns krav på styrkande dokumentation, såsom beskrivet i början av detta avsnitt, måste du tillhandahålla följande

Original eller lämpligt certifierad kopia av en av följande:

- › Brev med tryckt firmanamn från den föregående produktleverantören med information avseende utbetalat försäkringsanspråk i enlighet med försäkringen; **eller**
- › Förteckning över avslutade transaktioner från föregående produktleverantör

If there are documentary evidence requirements, as clarified at the start of this section, you are required to provide the following

Original or suitably certified copy of **one** of the following:

- › Letter on company headed paper from previous product provider regarding notification of proceeds of claim under the policy; **or**
- › Closing statement from previous product provider

h. Försäljning av tillgångsportfölj eller investering
(h. Sale of asset portfolio or investment)

Om pengarnas ursprung utgörs av en investering som har löpt ut istället för en investering som du väljer att sälja ska du gå vidare till avsnitt g.
(If the source of funds is a maturing investment rather than one that you are choosing to sell, please complete g instead.)

Beskrivning av tillgångsportfölj eller investering
(dvs. statsobligationer, aktier osv.)
(Description of asset portfolio or investment (i.e. government bonds, equities etc.))

Namn på det företag som förvarade tillgången/investeringen
(Name of the company that held it)

Företagets registrerade adress
(Registered address of company)

Postnummer (Postcode)

Kontonummer
(Account name)

Tillgångsportföljens eller investeringens varaktighet
(Length of time asset portfolio or investment held)

 år månader

VIKTIGT: Vid försäljning eller överföring av tillgångar måste relevanta avsnitt fyllas i för att förklara hur de ursprungliga pengarna erhöles för att köpa tillgångarna.

(IMPORTANT: Where there is a sale or transfer of assets, the relevant section must be completed to explain how the funds were originally obtained to purchase the assets.)

Försäljningsdatum
(Date of sale)

Mottaget nettobelopp
(Net amount received)

Valuta (Currency) Belopp (Amount)

Om det finns krav på styrkande dokumentation, såsom beskrivet i början av detta avsnitt, måste du tillhandahålla följande

Original eller lämpligt certifierad kopia av en av följande:

- › Juridiskt giltigt försäljningsdokument; eller
- › Kopia av avräkningsnotan

If there are documentary evidence requirements, as clarified at the start of this section, you are required to provide the following

Original or suitably certified copy of one of the following:

- › Legal sale document; or
- › Copy of contract note

**i. Försäljning av andel i företag
(i. Sale of interest in company)**

Företagsnamn (Company name)	<input type="text"/>
Företagssektor (Business sector)	<input type="text"/>
Företagets adress (Address of company)	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	Postnummer (Postcode)

Din koppling till företaget (Till exempel: ägare, partner eller aktieägare) (Your connection with the company For example: owner, partner or shareholder)	<input type="text"/>
---	----------------------

Försäljningsdatum (Date of sale)	<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"/>
-------------------------------------	---

Försäljningsbelopp (Sale amount)	Valuta (Currency)	<input type="text"/>	Belopp (Amount)	<input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------	----------------------	--------------------	----------------------

Mottaget nettobelopp (Beloppet du har mottagit efter avdrag såsom avgifter och skatter.) (Net amount received The amount you have received after any deductions such as fees and taxes.)	Valuta (Currency)	<input type="text"/>	Belopp (Amount)	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	--------------------	----------------------

Om det finns krav på styrkande dokumentation, såsom beskrivet i början av detta avsnitt, måste du tillhandahålla följande

Original eller lämpligt certifierad kopia av **en** av följande:

- › Undertecknat brev på brevpapper med tryckt firmanamn från jurist/advokat som bekräftar uppgifterna som anges i detta avsnitt av ansökningsblanketten; **eller**
- › Undertecknat brev på brevpapper med tryckt firmanamn från en revisor under tillsyn som bekräftar uppgifterna i detta avsnitt av ansökningsblanketten; **eller**
- › Kopia av försäljningsavtal och bankkontoutdrag i kundens namn som visar utbetalning av vinst till ett konto i sökandens namn; **eller**
- › Kopior av mediabevakning av försäljningen (om tillämpligt) som kan styrka informationen i detta avsnitt av ansökningsblanketten

If there are documentary evidence requirements, as clarified at the start of this section, you are required to provide the following

Original or suitably certified copy of **one** of the following:

- › Signed letter on company headed paper from solicitor/lawyer validating the information confirmed in this section of the application form; **or**,
- › Signed letter on company headed paper from regulated accountant validating the information in this section of the application form; **or**,
- › Copy of contract of sale and bank statement in the name of the client showing payment of the proceeds into an account in the name of the applicant; **or**,
- › Copies of media coverage of the sale (if applicable) as supporting evidence that the information is in this section of this application form

j. Försäljning av fastighet
(j. Sale of property)

Om du inte är den verkliga förmånstagaren ska du välja ett annat och mer passande alternativ avseende pengarnas ursprung
(If you are not the beneficial owner of this property, please select a different option for source of funds that is more appropriate)

Fullständig adress för den sålda fastigheten
(inklusive postnummer, om tillämpligt)
Address of property sold
(including postcode if applicable)

Postnummer (Postcode)

Hur länge innehades fastigheten
(Length of time property owned)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	år	<input type="text"/>	<input type="text"/>	månader
		(years)			(months)

VIKTIGT: Vid försäljning av fastighet måste ytterligare ett relevant avsnitt fyllas i för att förklara hur de ursprungliga pengarna erhöles för att köpa fastigheten.
(IMPORTANT:

Where there is a sale of property, an additional relevant section needs to be completed to explain how the funds were originally obtained to purchase the property.)

Försäljningsdatum
(Date of sale)

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

Total köpeskilling
(Total sale amount)

Valuta (Currency)	<input type="text"/>	Belopp (Amount)	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	--------------------	----------------------

Nettobelopp som sökanden mottog från försäljningen
(Net amount applicant received from sale)

Valuta (Currency)	<input type="text"/>	Belopp (Amount)	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	--------------------	----------------------

Om det finns krav på styrkande dokumentation, såsom beskrivet i början av detta avsnitt, måste du tillhandahålla följande

Original eller lämpligt certifierad kopia av **en** av följande:

- › Undertecknat brev på brevpapper med tryckt firmanamn från den jurist eller advokat som hanterade försäljningen, alternativt från en revisor under tillsyn; **eller**
- › Undertecknat brev på brevpapper med tryckt firmanamn från fastighetsmäklaren (om tillämpligt); **eller**
- › Kopia av köpeavtal med uppgifter som stöder de som lämnas i ansökningsblanketten

If there are documentary evidence requirements, as clarified at the start of this section, you are required to provide the following

Original or suitably certified copy of **one** of the following:

- › Signed letter on headed paper from solicitor; or lawyer handling the sale or from regulated accountant; **or**
- › Signed letter on headed paper from estate agent (if applicable); **or**
- › Copy of contract of sale detailing the details included in the application form

k. Annan
(k. Other)

Beskrivning av den verksamhet som genererade pengarna (Description of the activity that generated the funds)	<input type="text"/>
Roll i förhållande till ovanstående verksamheter (Role in relation to above activities)	<input type="text"/>
Period under vilken verksamheterna ägde rum (Period over which the activities occurred)	<input type="text"/>
Land där verksamheten ägde rum (Country in which the activity occurred)	<input type="text"/>
Datum när beloppet mottogs (Date received)	<input type="text"/> <input type="text"/> år (years) <input type="text"/> <input type="text"/> månader (months)
Erhållna intäkter från verksamheten (Proceeds received from the activity)	Valuta (Currency) <input type="text"/> Belopp (Amount) <input type="text"/>

Om det finns krav på styrkande dokumentation, såsom beskrivet i början av detta avsnitt, måste du tillhandahålla följande

Original eller lämpligt certifierad kopia av **en** av följande:

- › Lämplig och oberoende styrkande dokumentation som bekräftar informationen som tillhandahålls i detta avsnitt av ansökningsblanketten; eller
- › Undertecknat brev från en person med personlig kännedom om de verksamheter som beskrivs och i en befattning som omfattas av lagen om åtgärder mot penningtvätt, t.ex. en revisor under tillsyn eller en advokat

If there are documentary evidence requirements, as clarified at the start of this section, you are required to provide the following

Original or suitably certified copy of **one** of the following:

- › Appropriate, independent supporting documentation which validates the information provided in this section of the application form; **or**,
- › Signed letter from a person with personal knowledge of the activities described and in a position subject to anti-money laundering regulation, for example a regulated accountant or lawyer

G ANTAL FÖRSÄKRINGSBREV (NUMBER OF POLICIES)

Ange hur många försäkringsbrev företaget önskar: (Please enter the number of policies the Company would like:)

--	--	--

Antal försäkringsbrev kan inte ändras efter det att FÖRSÄKRINGEN har registrerats.
(The number of policies cannot be changed after the Portfolio is set up.)

- ▶ Vi utfärdar vanligen 12 försäkringsbrev per försäkring. Om denna ruta lämnas tom kommer vi automatiskt att utfärda 12.
(We normally issue 12 policy schedules per contract. If left blank we will automatically issue 12.)

Hur många försäkringsbrev ni väljer kan bli viktigt ifall försäkringen ska delas upp i framtiden. Se till att antalet försäkringsbrev är jämnt delbart med antalet försäkringstagare så att de kan fördelas ut. (The number of policies selected can play an important role in the future if the policy is to be split. The number of policies you select should be divisible by the number of policyholders to ensure an even split.)

H INVESTERINGSRÅDGIVARE (FUND ADVISER)

UTSE EN INVESTERINGSRÅDGIVARE TILL ER UTMOST INTERNATIONAL SWEDISH EXECUTIVE PORTFOLIO
(APPOINTING A FUND ADVISER TO YOUR UTMOST INTERNATIONAL SWEDISH EXECUTIVE PORTFOLIO)

Vänligen markera tillämpligt alternativ (Please tick as appropriate) (✓)

Företaget har inte utsett en investeringsrådgivare och vi kommer att agera enbart på verkställningsbasis (om företaget har valt ett externt depåinstitut i avsnitt A, bifogas även en ifylld depåfullmakt); eller
(The Company have not appointed a Fund Adviser and the Company will act on an 'execution only basis' (where the Company has requested the appointment of an Authorised Custodian in section A, the Company also includes a complete 'letter of authority'); or)

Företaget utser en investeringsrådgivare och bifogar den ifyllda blanketten "Utse en investeringsrådgivare till din Utmost International Portfolio" (som fås från försäkringsförmedlaren), och om investeringsrådgivaren inte är kopplad till något externt depåinstitut har vi begärt en depåfullmakt i avsnitt N.
(The Company appoint a Fund Adviser and enclose a completed 'appointing a fund adviser to your Utmost International portfolio bond' form (which is available from your insurance broker) and, where the Fund Adviser is not linked to any Authorised Custodian the Company has requested to be appointed in section N, a 'letter of authority'.)

I UTMOST INTERNATIONAL, AVGIFTER (UTMOST INTERNATIONAL CHARGES)

- ▶ Be företagets försäkringsförmedlare om en kopia av den avgiftsstruktur ni valt innan den här delen fylls i.
(Before completing this section, please ask the Company's insurance broker for a copy of the charging structure details recommended to the Company.)

Avgiftsstrukturen för företagets portfölj är baserad på referenskoden som anges i ansökan. Den anger avgifternas nivå, löptid och typ, och dessa kommer att bekräftas i företagets försäkringshandlingar. Dessa avgifter inkluderar våra administrationskostnader samt kostnader som uppkommit vid initiala provisionsbetalningar till företagets försäkringsförmedlare.
(The charging structure for the Company's portfolio is based upon the reference code provided on the Company's application; this will dictate the level, term and type of charges that apply and these will be confirmed to the Company in the Company's policy documents. These charges will include our administration costs together with those incurred in making any initial commission payment to the Company's insurance broker.)

Om ni har avtalat att betala löpande provision till försäkringsförmedlaren (kallas värdebaserad rådgivningsavgift) debiteras motsvarande belopp som en ytterligare löpande avgift.
(If the Company has agreed to pay the Company's insurance broker an ongoing commission payment (referred to as fund-based commission) then this will be reflected in the deduction of an additional Ongoing Service Charge equivalent to the amount paid.)

**Avgiftsstrukturen kan inte ändras när försäkringen har trätt i kraft.
(The charge package cannot be amended after issue of the policy.)**

UTMOST INTERNATIONAL, AVGIFTER (UTMOST INTERNATIONAL'S CHARGES)

Ange koden för den avgiftsstruktur inom Utmost International som företagets försäkringsförmedlare har angett ska gälla för er Swedish Executive Portfolio och som ni bekräftar att ni har mottagit och förstått. Om fel kod anges kan det leda till fördröjningar eller till att en felaktig avgiftsstruktur registreras.

(Please enter the code for the Utmost International charge package that the Company's insurance broker has explained will apply to the Swedish Executive Portfolio and which you confirm you have received and understood in full. Failure to provide the right code could result in the incorrect charge package being applied and/or delays to your application)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ange allokeringsprocent för denna försäkring
(om rutan lämnas tom allokeras automatiskt 100%)

(Please enter allocation percentage for this portfolio
(If not completed 100% will be assigned by default.))

%

Ange värdebaserad rådgivningsavgift
(i förekommande fall)

(Please enter the Ongoing Service Charge
(if applicable))

%

Se till att det ifyllda avgiftsbladet returneras tillsammans med den ifyllda ansökningsblanketten.
(Please ensure the completed 'charges sheet' is returned with the completed application form.)

J FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT (DECLARATION AND SIGNATURE)

Datasekretessförklaring (Data Privacy Statement)

Jag förstår att Utmost Services Limited, Utmost International Business Services Limited, Utmost Services Ireland Limited, Utmost Administration Limited, Utmost International Isle of Man Limited, Utmost International Trustee Solutions Limited och/ eller Utmost PanEurope dac (Utmost International) kommer att behandla personuppgifter om mig och andra parter vars personuppgifter jag har lämnat.

Vilken typ av personuppgifter som behandlas för mig beror på i vilket syfte de har samlats in och kommer att omfatta

- › mina kontaktuppgifter
- › information för att verifiera min identitet
- › information om min familj, livsstil, hälsa och ekonomi
- › mina betalningsuppgifter.

Behandling av mina personuppgifter kan ske i flera jurisdiktioner och kan delas med andra parter inom eller utanför Utmost företagsgrupp i det allmänna syftet att upprätta, underhålla och tillhandahålla tjänster för en försäkring. Mina personuppgifter kan delas i något eller alla av följande syften, för att

- › kontrollera mot kreditupplysningar eller andra databaser för att verifiera information som tillhandahålls i tillsynssyfte och för att förhindra eller upptäcka ekonomisk brottslighet, inklusive penningtvätt, finansiering av terrorism, mutor och korruption, sanktionsförteckning eller bedrägeri
- › möjliggöra tillhandahållande av tjänster som rör förstärkt granskning, försäkrings- och återförsäkringsverksamhet, datalagringstjänster, onlinetjänster, betalning eller rapportering av skatt eller avgift eller andra tjänster som tillhandahålls från tid till annan
- › göra det möjligt för en utsedd finansiell rådgivare eller fonrådgivare att tillhandahålla tjänster till försäkringstagaren
- › sammanställa statistisk analys eller marknadsundersökning, där informationen inte är kopplad till individen
- › uppfylla alla rättsliga skyldigheter som innefattar att lämna ut personuppgifter till tillsynsmyndigheter, brottsbekämpande myndigheter eller andra organ där det finns ett juridiskt krav att göra det, inklusive att dela information enligt bestämmelser som rör den amerikanska lagen om skatteefterlevnad för utländskt konto och gemensamma rapporteringsstandarder som utarbetats av Organisationen för ekonomiskt samarbete och utveckling
- › göra det möjligt för en utsedd diskretionär kapitalförvaltare eller intendent att uppfylla sina lagstadgade eller reglerande krav, om den diskretionära kapitalförvaltaren eller intendenten som tillhandahåller tjänster i relation till en policy begär personuppgifter om en person som är kopplad till en ansökan, och om vi är nöjda med att en sådan diskretionär kapitalförvaltare eller intendent har ett juridiskt eller tillsynskrav för att göra en sådan begäran.

Om mina personuppgifter delas med en tredje part för tillhandahållande av tjänster som rör min försäkring, kommer mina personuppgifter endast att användas för de syften för vilka de samlades in. Under vissa omständigheter kan detta innebära en överföring av mina personuppgifter till en tredje part utanför Europeiska ekonomiska samarbetsområdet (EES). När mina personuppgifter delas kommer de att omfattas av samma säkerhetsnivå och skydd som tillämpas av Utmost International.

Jag kan be Utmost International att

- › tillhandahålla en kopia av mina personuppgifter och en förklaring av hur dessa uppgifter behandlas
- › uppdatera eller korrigera mina personuppgifter
- › radera information om mig (om den inte längre är nödvändig i förhållande till det syfte för vilket den ursprungligen samlades in)
- › begränsa hanteringen av mina personuppgifter i lämpliga fall. Jag kan också invända mot att Utmost International behandlar mina uppgifter, men jag förstår att detta kan få konsekvenser gällande huruvida Utmost International kan fortsätta att tillhandahålla tjänster för min policy.

Jag har uppmärksammats på att en fullständig förklaring av hur Utmost International samlar in, använder och delar mina personuppgifter finns på www.utmostinternational.com/privacy-statements/

Om jag har några frågor om datasekretess kan jag adressera dessa till:

För Utmost PanEurope dac: The Data Protection Officer, Utmost PanEurope dac, Navan Business Park, Athlumney, Co Meath, C15 CCW8, Ireland.

Eller e-post: dataprotection@utmost.ie

För Utmost International Isle of Man Limited eller Utmost International Trustee Solutions Limited: The Data Protection Officer, Utmost International Isle of Man Limited, King Edward Bay House, King Edward Road, Onchan, Isle of Man, British Isles, IM99 1NU.

Eller e-post: IOM.DPO@Utmostinternational.com

Om jag har ett klagomål om behandlingen av mina personuppgifter och Utmost International inte kan ge ett tillfredsställande svar kan jag kontakta lämplig tillsynsmyndighet:

För Utmost PanEurope dac: The Ireland Data Protection Commissioner, Canal House, Station Road, Portarlinton, R32 AP23 Co. Laois, Ireland.

För Utmost International Isle of Man Limited eller Utmost International Trustee Solutions Limited: The Isle of Man Information Commissioner, First Floor, Prospect Hill, Douglas, Isle of Man, British Isles, IM1 1ET.

Eftersom Isle of Man inte är en del av Storbritannien är vår utsedda representant i Storbritannien en inrättning av Utmost Services Limited och återfinns i Saddlers House, 5th Floor, 44 Gutter Lane, London, EC2V 6BR.

Jag har läst och förstått datasekretesspolicyen som anges ovan och kommer att göra den tillgänglig för andra personer vars personuppgifter har lämnats av mig till Utmost International antingen i denna applikation eller i tillhörande dokumentation.

VIKTIG INFORMATION (IMPORTANT INFORMATION)

Vänligen läs följande försäkran noggrant. (Please read the following declaration carefully.)

Alla utelämnanden av, eller felaktiga upplysningar om, väsentliga fakta i denna ansökan kan påverka utbetalningen av förmåner enligt Swedish Executive Portfolio - PRIIPs.

(Any omission or misstatement of a material fact in this application could affect the payment of benefits under the Swedish Executive Portfolio - PRIIPs.)

Ett väsentligt faktum är ett faktum som sannolikt skulle påverka bedömningen och godkännandet av ansökan.

(A material fact is one which is likely to influence the assessment and acceptance of the application.)

Om ni är osäkra på om en uppgift är viktig, bör ni lämna fullständiga uppgifter så att vi kan bedöma dess eventuella betydelse. Om ni uppmärksammar sådana uppgifter under tiden som vi behandlar denna ansökan, ska ni meddela oss omedelbart.

(If the Company is uncertain whether a fact is material, it should give full details so that we can assess its possible significance. If the Company becomes aware of such a fact while we are considering the application, the Company should notify us immediately.)

Ni bör se till att företaget har kapacitet att efterleva det föreslagna avtalet under de taxerings-, valutakontroll- och försäkringslagar som företaget kan beröras av.

(If the Company is uncertain whether a fact is material, it should give full details so that we can assess its possible significance. If the Company becomes aware of such a fact while we are considering the application, the Company should notify us immediately.)

DEKLARATION (DECLARATION)

En kopia av den här ifyllda ansökningsblanketten finns tillgänglig på begäran. (A copy of this completed application form is available on request.)

Utmost PanEurope kallas Utmost International i denna försäkring.

(Utmost PanEurope dac will be referred to as Utmost International throughout this declaration.)

1. Företaget är införstått med att ett konto för onlinetjänst upprättas åt oss, ifall vi vill aktivera det. Om vi aktiverar kontot för onlinetjänst, då företaget lämnar in ansökan via vår försäkringsförmedlare till ert huvudkontor, godkänner vi att:
(The Company understands that it will have an Online Service Account set up, should it wish to activate it. If the Company does activate its Online Service Account, whilst it is submitting this application through its insurance broker to your Head Office, the Company agrees that:
 - a. vi kommer att ansöka om och logga in på företagets konto för onlinetjänst; och
(it will apply for and sign onto the Company's Online Service Account; and
 - b. alla försäkringstransaktioner kommer att göras av företaget via dess konto i onlinetjänsten i den mån onlinetjänsten medger, såvida vi inte har begärt annat; och
(all Policy Transactions will be made by the Company using its Online Service Account where the Online Service allows, unless it has requested otherwise; andall kommunikation från företaget kommer att ske via dess konto i onlinetjänsten i den mån onlinetjänsten medger, om vi inte har begärt annat.
(all communications from you will be through the Company's Online Service Account where the Online Service allows, unless the Company has requested otherwise.)
2. Företaget är införstått med och godkänner att vi ansöker om att ingå ett nytt försäkringsavtal med Utmost International, att detta kommer att lyda under Svensk lag, och att all information om avtalet och annat kommer att vara på engelska om vi har markerat rutan för detta på sidan 28.
(The Company understands and agrees that it is applying to enter a new contract with Utmost International, it will be subject to the laws of Sweden and where the Company has ticked the language choice box on page 28 to request this, all contractual and non contractual information will be in the English language.)
3. Företaget begär att beloppet som anges i avsnitt E ska investeras som en första premiebetalning för en Utmost International Swedish Executive Portfolio - PRIIPs, och begär att Utmost International utfärdar försäkringsbrev i företagets namn.
(The Company requests that the amount shown in section E be invested as an initial premium for policies comprising a Utmost International Swedish Executive Portfolio - PRIIPs, and request Utmost International to issue the policies in the Company's name.)
4. Vi intygar på heder och samvete att uppgifterna i ansökan och alla relaterade dokument är riktiga och fullständiga. Vi har inte dolt viktiga fakta. Vi godkänner att på begäran lämna Utmost International ytterligare information avseende denna ansökan.
(The Company declares to the best of its knowledge and belief that the statements made in this application, and any related documents, are true and complete. The Company has not concealed a material fact. The Company agrees to provide Utmost International with any further information in respect of this application on request.
5. Vi intygar att Utmost International inte har lämnat några investeringsråd och att företaget eller dess investeringsrådgivare ansvarar för valet av tillgångar som ska kopplas till företagets försäkring. Vi intygar att företaget eller dess investeringsrådgivare har granskat en allmän beskrivning av urvalet av tillgångar som finns tillgängliga att kopplas till företagets försäkring. Vi intygar också att företaget eller dess investeringsrådgivare har granskat huvudsakligt investeringsfokus för de enskilda tillgångar som har valts. Vi godkänner att Utmost International inte ansvarar för några förluster eller värdeminskningar i företagets försäkring på grund av företagets investeringsval. Utmost International ansvarar inte för att hantera de underliggande tillgångar som valts förutom att utöva en tillsynsfunktion för transaktionskontot, och Utmost International rekommenderar inte någon tillgång som en lämplig investering.
(The Company confirms that Utmost International has not provided any investment advice and the Company or the fund adviser are responsible for the selection of assets to be linked to the Portfolio Fund. The Company confirms that the Company or the Company's fund adviser have updated a general description of the selection of assets available to be linked to the Portfolio Fund. The Company further confirms that the Company or or the Fund Adviser have also updated the main investment focus of the individual assets chosen. The Company acknowledges that Utmost International is not responsible for any loss suffered or reduction in the value of the Policy arising from the investment. Utmost International does not have any responsibility for the management of the underlying assets chosen other than carrying out a treasury function in respect of the Transaction Account and Utmost International does not recommend any asset as a suitable investment.)
6. Vi intygar att företaget inte är registrerat i Hongkong, Singapore eller USA eller något av dess territorier. Företaget är införstått med att om företaget registreras som aktiebolag i USA eller något av dess territorier, kan Utmost International eventuellt inte acceptera några framtida premier förrän företagets aktiebolagsregistrering i USA eller något av dess territorier upphör.

(The Company confirms it is not incorporated in Hong Kong, Singapore or the United States of America or any of its territories. The Company acknowledges that if it becomes incorporated in the United States of America or any of its territories, Utmost International may not be able to accept any further premiums until after it ceases to be incorporated in the United States of America or any of its territories.)

7. Vi intygar att företaget har mottagit kopior av följande dokument och att vi har haft möjlighet att läsa dem inna granskningen och undertecknandet av denna ansökan: försäkringsvillkoren (ref. SEpv2), produktbroschyren om Swedish Executive Portfolio, dokumentet "Where to find further information about units and funds linked to your Utmost PanEurope policy", dokumentet "Faktablad, skatt och övrig information som avser Sverige" samt detaljer om den avgiftsstruktur som kommer att gälla, Faktabladet (Key Information Document, KID) för försäkringen, faktabladerna för fonden (Fund Key Information Documents, KIDs) och, om tillämpligt, Basfakta för investerare (Fund Key Investor Information Documents, KIIDs). Jag intygar att jag, i de fall jag i framtiden väljer att ändra innehaven i portföljfonden, ska läsa fondfaktabladerna avseende dessa innehav före förvärvet.
(The Company confirms that it has received a copy of the following items and have had the opportunity to read them before reviewing and signing this application: the Policy Terms (ref SEpv2), the Swedish Executive Portfolio - Product Brochure, Where to find further information about units and funds linked to your Utmost PanEurope policy, Key Investor Document/Tax and other important information document for Sweden, and details of the charge package applied, Key Information Document (KID) for the policy and Fund Key Information Document(s) (KIDs) and, where appropriate, the Fund Key Investor Information Documents (KIIDs). Furthermore, the Company agrees that where they choose to change assets of the portfolio fund in future, the Company will ensure that they will obtain Fund Key Information Document(s) for those assets before they are purchased.)
8. Företaget är införstått med försäkringsavgifterna i Swedish Executive Portfolio - PRIIPs, inklusive avgifterna för tillgångarna som förvaltas i försäkringen. Företaget är införstått med att avgifterna delvis används till kostnader för rådgivning, marknadsföring och distribution. Dessa kan inkludera initiala och löpande betalningar (såsom provision) som görs av Utmost International till försäkringsförmedlaren. Dessa betalningar kan gälla utöver eventuell provision som betalas av det bolag som tillhandahåller tillgången till försäkringsförmedlaren.
(The Company is aware of the charges payable on the Swedish Executive Portfolio - PRIIPs, including the charges payable in respect of the assets which may be held within it. The Company understands that the charges exist partly to meet advice, promotion and distribution expenses. These may include initial and ongoing payments (such as commission) made by Utmost International to the Company's insurance broker. These payments could be in addition to any commission payable by the asset provider to the insurance broker in respect of the assets held. The Company understands that Utmost International may receive payments in the form of fund manager rebates, from an asset provider in respect of the assets held, and which Utmost International may share with the insurance broker.)
9. Företaget kan vilja investera i investmentprogram anpassade för professionella och institutionella investerare, och vi ser i så fall till att vi haft möjlighet att läsa produktdokument om den typen av tillgångar. Om företaget väljer investmentprogram anpassade för professionella och institutionella investerare godtar vi risknivåerna avseende dessa, inklusive risken att investeringar i sådana program kan leda till förlust av stora delar av eller hela det investerade beloppet.
(The Company may wish to invest into professional/non-retail type investment schemes and, if so, will make sure that the Company has had the opportunity to read the offering documents for funds of this nature. Where the Company decides to invest in professional/non-retail type investment schemes, the Company accepts the levels of risk associated with these, including the risk that the investment into such a scheme could result in a loss of a significant proportion, or all, of the sum invested.)
10. Företaget är införstått med att ifall en tillgång som vi har valt inte är inlösningsbar under en viss tidsperiod, kan Utmost International eventuellt inte returnera den delen av betalningen förrän i slutet av perioden. Huruvida detta gäller framgår av beskrivningen av de fonder och/eller tillgångar företaget har valt. Företaget kan investera omedelbart i tillgångar som inte handlas dagligen, och vi är införstådda med att vid försäljning i förtid eller återköp gäller följande:
(The Company understands that in cases where the asset(s) the Company has selected is/are not redeemable for a certain period of time, Utmost International may not be able to return that part of the payment until the end of that period. The description of the funds and/or assets the Company has chosen will give details if this applies. The Company may invest immediately into non daily dealing funds with the understanding that in the event of cancellation or requiring early access that the Company:
- företaget kan eventuellt inte omedelbart få tillbaka pengarna och betalningen kan bli fördröjd under en tid;
(may not get any money back immediately and payment may be delayed for some time);
 - värdepappersbolaget kan ta ut en avgift och därför kan vi få tillbaka mindre än vi investerade, och/eller
(understands that the institution may impose penalties and therefore the Company may get back less than the Company invested, and/or
 - det enda sättet att erhålla värdet kan vara genom överföring av äganderätten till tillgången i företagets namn.
(the only way in which to receive value may be through a transfer of the ownership of that asset into the name of the Company.)

11. Företaget utser försäkringsförmedlaren att agera för företagets räkning i enlighet med försäkringsvillkoren.
(The Company appoints the insurance broker to act on the Company's behalf in accordance with the Policy Terms.)
12. Vi intygar att varje livförsäkrad (eller deras föräldrar, där föräldrars medgivande krävs) samtycker till denna ansökan och godkänner att företaget agerar som deras ombud gällande informationen som lämnas i denna ansökan.
(The Company confirms that each life assured (or their parent where parental consent is required) consents to this application, and agrees to the Company acting as their agent for the purpose of the information provided in this application.)
13. Den premie som anges i den här ansökan och alla andra premier som kan uppstå i relation till den här ansökan härstammar enbart från det som angivits som premiens ursprung och har, om så krävs, deklarerats för behörig skattemyndighet i det land där företaget är skattskyldigt. Alla premier är också i enlighet med eventuella valutakontrollförpliktelser i företagets registreringsland.
(The premium detailed in this application and any other premium tendered in respect of this application are derived solely from the source of funding provided and have, where required, been declared to the relevant tax authority in the Company's country of residence for taxation. Each premium also complies with any exchange control obligations in the Company's country of incorporation.)
14. Denna ansökan om en försäkring hos Utmost International görs inte för att dölja pengar, tillgångar eller förmögenhet för att undvika skatt som företaget är skyldigt att betala.
(The application for a Utmost International policy is not being made for the purpose of concealing funds, assets or wealth with a view to the evasion of any taxes the company is obliged to pay)

Utnämning av en huvudförsäkringstagare (Appointment of a Lead Policyholder)

1. Företaget godtar utnämningen av huvudförsäkringstagaren som namnges i denna ansökan, för denna Utmost International Swedish Executive Portfolio - PRIIPs i enlighet med försäkringsvillkoren.
(The Company agrees to the appointment of the Lead Policyholder, who is named in this application, for the policies comprising this Utmost International Swedish Executive Portfolio - PRIIPs in accordance with the Policy Terms.)
2. Företaget är införstått med att denna utnämning är återkallelig och när som helst kan ändras enligt vad som beskrivs i försäkringsvillkoren.
(The Company understands that this appointment is revocable and can be changed at any time (as explained in the Policy Terms).)
3. Vi intygar att företaget har behörighet att delegera alla beslut i företagets namn till huvudförsäkringstagaren.
(The Company confirms that it has authority to delegate all decisions on behalf of the Company to the Lead Policyholder.)
4. Företaget är införstått med att genom att godta utnämningen av huvudförsäkringstagare ger vi huvudförsäkringstagaren befogenhet att ge Utmost International instruktioner att verkställa och begära vissa försäkringstransaktioner i företagets namn. Instruktionen eller begäran anses ha åtgärdats, skickats och beviljats å företagets vägnar.
(The Company understands that by agreeing to the appointment of the Lead Policyholder we authorise the Lead Policyholder to provide Utmost International with instructions to carry out and request certain Policy Transactions on behalf of the Company. The instruction or request shall be deemed to have been addressed, sent and authorised on behalf of the Company.)
5. Företaget är införstått med att dessa instruktioner är juridiskt bindande och att Utmost International kan agera enligt instruktioner från huvudförsäkringstagaren.
(The Company understands that these instructions will be legally binding and that Utmost International can act on instructions received from the Lead Policyholder.)

VAL AV SPRÅK (LANGUAGE CHOICE)

Genom att kryssa i den här rutan intygar vi att företaget förstår engelska flytande och föredrar att få alla dokument rörande försäkringen och annat endast på engelska. (✓)

NÄR PREMIER INVESTERAS (WHEN PREMIUM IS INVESTED)

Vi vill investera premien i tillgångar under annulleringsperioden och företaget är införstått med att en eventuell värdeminskning kommer att representera ett belopp som avser en del av tjänsten som redan tillhandahållits enligt avtalet.

ANNULLERINGSRÄTT FÖRSÄKRINGEN (RIGHT TO CANCEL THE CONTRACT)

Vi är införstådda med att företaget har följande annulleringsrätt för försäkringen.
(The Company confirms that it is aware of the following right to cancel the contract.)

Ångerrätt

Försäkringstagaren har rätt att säga upp försäkringsavtalet genom att till försäkringsbolaget lämna meddelande om det inom 30 dagar från det att försäkringstagaren fått kännedom om att försäkringsavtalet kommit till stånd. Ångerrätten gäller

enbart det inledande avtalet och inte de enskilda avtal, tjänster, betalningar, transaktioner eller motsvarande som utförts under avtalstiden för avtalet. Ångerrätt föreligger inte heller för de enskilda avtal, tjänster, betalningar, transaktioner eller motsvarande som försäkringsbolaget på begäran av försäkringstagaren fullgjort innan ångerfristen har löpt ut.

Försäkringsbolaget har rätt till ersättning för den tjänst som har tillhandahållits enligt avtalet för den tid försäkringstagaren utnyttjat tjänsten och för kostnader fram till dess ångerrätten utnyttjats. Återbetalning sker av inbetald premie med justering för eventuell värdeförändring och avdrag för eventuella övriga kostnader.

Vänligen ange landet där den här ansökningsblanketten undertecknades.

(Please enter the country in which this application form was signed.)

Ansökningsblanketten måste fyllas i av företagets firmatecknare såvida inte företaget har gett försäkringsförmedlaren i uppdrag att fylla i den.

(This application must be completed by the Company's authorised signatories unless the Company has asked the Company's insurance broker to complete it.)

Har denna blankett fyllts i av en firmatecknare? (✓) Ja (Yes) Nej (No)
(Did an authorised signatory complete this application form?)

Om nej, har blanketten fyllts i av en tredje part, t.ex. försäkringsförmedlaren, på uppdrag av företaget? (✓) Ja (Yes) Nej (No)
(If No, did a third party, such as the Company's insurance broker, complete it on the Company's behalf?)

Genom att underteckna denna försäkran bekräftar företaget att ni har läst igenom försäkran och, om en tredje part har fyllt i ansökningsblanketten på uppdrag av företaget, att alla lämnade uppgifter i den är korrekta.

(By signing this declaration the Company confirms that the Company has read through the above declaration and, if a third party has completed the application form on the Company's behalf, that all the information provided in it is correct.)

Firmatecknare/direktörer/verkställande direktör (Authorised signatories/directors/executive directors)

	Namnteckning (Signature)	Namnteckning (Signature)																
SIGNATURE																		
1. Namn (Name)																		
Befattning																		
Datum (Date)	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">d</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">d</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">m</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">m</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">y</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">y</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">y</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">y</td> </tr> </table>	d	d	m	m	y	y	y	y	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">d</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">d</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">m</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">m</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">y</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">y</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">y</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">y</td> </tr> </table>	d	d	m	m	y	y	y	y
d	d	m	m	y	y	y	y											
d	d	m	m	y	y	y	y											

	Namnteckning (Signature)	Namnteckning (Signature)																
SIGNATURE																		
1. Namn (Name)																		
Befattning																		
Datum (Date)	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">d</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">d</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">m</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">m</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">y</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">y</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">y</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">y</td> </tr> </table>	d	d	m	m	y	y	y	y	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">d</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">d</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">m</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">m</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">y</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">y</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">y</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">y</td> </tr> </table>	d	d	m	m	y	y	y	y
d	d	m	m	y	y	y	y											
d	d	m	m	y	y	y	y											

Kopior av den här ifyllda ansökningsblanketten kan fås på begäran. (Copies of this completed application form are available on request.)

K VERIFIERA KUNDENS IDENTITET (VERIFICATION OF CLIENT IDENTITY)

1. Verifiera kundens identitet (Verification of client identity)

**Bifoga original eller daterade och vidimerade kopior av följande dokument.
(Please append to the original or dated and certified copies of the following documents.)**

Bilagor (✓)
(Annexes)

Identitetshandlingar ska vara av godkänd typ och giltiga. Adressbekräftelsen ska vara så aktuell som möjligt, men aldrig äldre än sex månader. (The identification documents must be of an approved type and must be current. The confirmation of address must be the most recent one available, but no older than six months.)

Företagets registreringsbevis från Bolagsverket (inte äldre än 3 månader).
(Company's registration certificate from the Companies Registration Office (no older than 3 months).)

Godkänd, vidimerad identitetshandling och adressbekräftelse för den eller de personer som undertecknat ansökan och som står som behöriga firmatecknare enligt företagets registreringsbevis från Bolagsverket. (Adressen kan t.ex. verifieras med en kopia av en räkning, ett kontoutdrag från bank eller en utskrift från www.eniro.se eller www.hitta.se. Adressen ska synas och verifieringen ska vara daterad de senaste sex månaderna.)

(Approved, certified identification document and confirmation of address of the person/persons who signed the application and who is/are listed as authorised company signatory/signatories in accordance with the Company's registration certificate from the Companies Registration Office. (Address Verification can be eg copy of a bill, bank statement or a printout from www.eniro.se / www.hitta.se showing the address, this should be dated within the last 6 months.))

Godkända, vidimerade identitetshandlingar och adressbekräftelser för två direktörer, varav en ska vara verkställande direktör, om dessa inte är samma personer som närmast ovanstående. Om företaget bara har en enda direktör behöver vi styrka identiteten hos den personen och minst en till behörig firmatecknare. (Approved, certified identification document and confirmation of address of two Directors, one of whom should be an Executive Director, if not already provided by the second annex above. If there is only a sole director we will require evidence of identity for this individual and at least one other authorised signatory.)

Godkänt, vidimerat dokument som identifierar huvudägarna; person eller personer som äger mer än 25 procent av aktierna (eget kapital, aktier eller motsvarande) i företaget det datum som denna ansökan daterats, eller identifierar verklig huvudman; en fysisk person som ytterst kontrollerar försäkringstagaren genom direkt eller indirekt ägande av eller rösträtt motsvarande mer än 25 procent av aktierna (eget kapital, aktier eller motsvarande) i företaget. Ange namn och underskrift från huvudägaren eller verklig huvudman.*
(Approved, certified document identifying the principle owners; person/persons owning more than 25 percent of the shares (equity, shares or the equivalent) in the company beginning on the date the application was completed, or identifying the beneficial owner (a natural person who ultimately controls the policyholder through the direct or indirect ownership of, or voting rights for more than 25 percent of the shares (equity, shares or the equivalent) in the company. Please provide the name and signature of the principal owner or beneficial owner*.)

Namnförtydligande huvudägare/verklig huvudman
(Printed name of principal owner/beneficial owner)

Namnteckning huvudägare/verklig huvudman
(Signature of principal owner/beneficial owner)

* Behöver inte fyllas i av börsnoterade företag, finansinstitut eller offentliga myndigheter.
(*Need not be completed in the event of listed companies, financial institutions, or public authorities.)

Aktivt företag - företagets senaste årsredovisning eller årsbokslut.
(Active company - company's latest annual report or annual financial statement)

Vilande bolag - bevis på premiens ursprung, och lämna kompletterande uppgifter i avsnitt F.
(Dormant company - proof of the source of funding, and provide supplementary information in section F.)

Om företaget har utgivit fysiska aktiebrev eller kan konvertera sitt aktiekapital till fysiska aktiebrev, ska ni ange detta här och kontakta säljsupporten för Europa och Norden på Isle of Man.
(If the company has issued physical share certificates or is able to convert its share capital to physical share certificates, please state so here, and contact European and Nordic Sales Support in Isle of Man.)

VIDIMERING AV DOKUMENT (CERTIFYING DOCUMENTS)

Dokument ska vidimeras av en lämplig intygare. Det kan vara: (Documents must be certified by a suitable certifier. A suitable certifier can be;)

- › en reglerad försäkringsförmedlare, eller en behörig anställd hos en reglerad försäkringsförmedlare, som är baserad och reglerad i ett land med likvärdiga krav mot penningtvätt och finansiering av terrorism som Irland och som är godtagbar för oss; eller (a regulated introducer, or authorised employee of a regulated introducer, who is based and regulated in a country with equivalent anti-money laundering and counter financing of terrorism requirements to Ireland and who is acceptable to us; or)
- › en jurist, advokat eller juridiskt ombud; eller (a solicitor, lawyer or advocate; or)
- › en notarius publicus; eller (a notary public; or)
- › en behörig representant vid en ambassad eller ett konsulat för landet där identitetshandlingarna utfärdats. (an authorised representative of an embassy or consulate of the country who issued the identification document.)

Intygaren ska vidimera dokumentet med följande ordalydelse: (When certifying a document, the suitable certifier should include the following wording:)

- › "Jag bekräftar härmed att detta dokument är en exakt kopia av originalet som jag har sett."
Intygaren ska också skriva sin namnteckning och ett textat namnförtydligande, ange namnet på företaget/institutet som hen representerar, uppge sin position inom företaget/institutet och ange datum.
(‘I hereby confirm that this document is a true copy of the original which I have sighted.’
The suitable certifier must also sign and print their name, state their company name/institution, their position within the company/institution and the date.)

L FÖRSÄKRAN FRÅN FÖRSÄKRINGSFÖRMEDLARE/LÄMPLIG INTYGARE (INSURANCE BROKER/SUITABLE CERTIFIER DECLARATION)

Denna del måste fyllas i korrekt (This section must be completed in all instances.)

FÖRSÄKRAN FRÅN DEN FINANSIELLA RÅDGIVAREN/LÄMPLIG ATTESTANT (DECLARATION BY THE FINANCIAL ADVISER/SUITABLE CERTIFIER)

DEL 1 - VEM HAR TRÄFFAT KUNDEN (PART 1 - WHO HAS MET THE CLIENT)

Välj ett av följande alternativ:
(Please complete one of the following:)

Jag har träffat mina kunder personligen (I have met my client(s) in person)

Jag har träffat mina kunder via säker direkt videoströmning (I have met my client(s) face-to-face via secure live video stream)

Jag har inte träffat mina kunder (I have not met my client(s) face-to-face)

DEL 2 - HUR HAR KUNDKÄNNEDOM (CDD) UPPNÅTTS (PART 2 - HOW HAS THE CUSTOMER DUE DILIGENCE (CDD) BEEN OBTAINED)

Bekräfta vilka handlingar som har mottagits avseende kundkännedom och hur de har mottagits genom att markera relevanta rutor:

(Please confirm which items of CDD have been provided and how they were obtained by ticking the relevant boxes:)

Observera att "Mottagits via tredje part som har träffat kunden ansikte mot ansikte" även inkluderar via direkt videoströmning. (Please note 'Obtained via a third party who has met the client face to face' also includes via live video stream.)

	MOTTAGITS AV RÅDGIVAREN DIREKT FRÅN KUNDEN (OBTAINED BY THE ADVISER DIRECTLY FROM THE CLIENT)	MOTTAGITS VIA TREDJE PART SOM HAR TRÄFFAT KUNDEN ANSIKTE MOT ANSIKTE (OBTAINED VIA A THIRD PARTY WHO HAS MET THE CLIENT FACE TO FACE)	SKICKATS DIREKT TILL UTMOST INTERNATIONAL AV KUNDEN (PROVIDED DIRECT TO UTMOST INTERNATIONAL BY THE CLIENT)
Giltiga identitetshandlingar (Valid identity document(s))			
Giltig handling som styrker bostadsadress (Valid proof of residential address)			
Pengarnas ursprung (Source of funds)			
Dokument/information som styrker förmögenhet (Source of wealth documents/information)			

**Säkerställ att följande utförs för respektive kopierat dokument om certifiering krävs:
(Where certification is required, please ensure the following is carried out on each copy document:)**

Jag certifierar att detta dokument är en kopia av det dokument som jag har sett via <infoga kommunikationsmetod som har använts> som hölls <x datum> mellan mig och sökanden/försäkringstagaren. Dokumentet har inte manipulerats, vilket även har bekräftats av sökanden/försäkringstagaren

(I certify this document as a copy of the document that I have seen through <insert method of communication used> held on <x date> between me and the applicant /policyholder. The document has not been tampered with and I have received the same confirmation from the applicant /policyholder)

DEL 3 - INFORMATION OM TREDJE PART (PART 3 - THIRD PARTY DETAILS)

Ange följande uppgifter om du antingen bekräftade i del 1 att du inte har träffat kunden ansikte mot ansikte, eller om du angav i del 2 att kundkännedom har uppnåtts via en tredje part som har träffat kunden ansikte mot ansikte:
(If you have confirmed in either Part 1 that you have not met your client face to face or in Part 2 that CDD has been obtained via a third party who has met the client face to face, please provide the following details:)

	INFORMATION OM TREDJE PART 1 (THIRD PARTY DETAILS 1)	INFORMATION OM TREDJE PART 2 (THIRD PARTY DETAILS 2)
Namnet på den person som genomförde kundkännedom eller träffade kunden ansikte mot ansikte (Name of individual(s) that obtained the CDD or met the client face to face)		
Födelsedatum (Date of Birth)		
Bostadsadress (Residential Address)		
Registrerat företagsnamn (Registered Company Name)		
Registrerad företagsadress (Registered Company Address)		

Om fler än två stycken tredje parter som har genomfört kundkännedomen, ska du kontakta din Utmost International-säljkonsult för ytterligare vägledning.
(Where there is more than two third parties involved in obtaining CDD, please contact your Utmost International Sales Consultant for further guidance.)

DEL 4 - DEN FINANSIELLA RÅDGIVARENS FÖRSÄKRAN (PART 4 - FINANCIAL ADVISER DECLARATION)

Jag intygar att:
(I declare that:)

- › Jag har vidtagit rimliga åtgärder för att säkerställa att finansieringen är legitim och att den överensstämmer med kundens ekonomiska situation. (I have taken reasonable steps to ensure that the funding is legitimate and in line with the client's circumstances.)
- › Jag försäkrar att så vitt jag känner till är all information som tillhandahålls i detta formulär och denna ansökan sann och fullständig och att jag om nödvändigt kommer att tillhandahålla ytterligare information. (To the best of my knowledge, all the information provided with this form and application is true and complete and that I will provide further information if required.)
- › Jag har inte gjort några ändringar i ansökningsblanketten efter det att kunden undertecknade den. (I have not made any changes to the application form after the client has signed it)
- › Jag har verifierat innehållet i originaldokumenten i de fall kopior har bifogats och bekräftar att kopiorna överensstämmer exakt med originalen. (I have verified the contents of the original documents where copies have been enclosed and that they are true copies of the original.)

Om dokumenten avseende kundkännedom har visats och verifierats via säker direkt videoströmning bekräftar du följande vid vidimering:
(By providing certification for Customer Due Diligence documents where these have been viewed and verified via secure live video stream, you confirm:)

1. Kunden höll sin legitimation bredvid ansiktet så att det gick att bekräfta att handlingen efterliknade kunden. (That the client held their ID beside their face to confirm the document as a true likeness.)
2. De övriga delarna av kundkännedomen (CDD) hölls upp av kunden så att jag kunde bekräfta att de överensstämde exakt med de jag har tillgång till. (The other elements of the Customer Due Diligence (CDD) were held up by the clients so I could verify they were a true likeness to those in my possession.)
3. Jag sparade en videoinspelning av mötet, eller tog en bild av kunden tillsammans med kundkännedomshandlingarna (CDD), i dokumentationssyfte och för att validera mitt intygande. Jag kommer att ge detta till Utmost International på begäran. (That I obtained evidence by retaining a recording of the video meeting or by taking a picture of my client with their CDD for record keeping purposes and to validate my certification. I will provide this to Utmost International upon request.)

Jag bekräftar att jag gav sökanden
rådgivning avseende denna
investering i (namn på land)
(I confirm that I gave advice
concerning this investment
to the applicant(s)
in (name of country))
den (on)

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

**Godkännandenummer för
tillsynsmyndighet (om tillämpligt)**
**Regulatory body authorisation
number**
(if applicable)

**Namn på tillsynsmyndighet
(Regulator name)**

**Kontonummer för finansiell
rådgivare på Utmost International
(Utmost International
financial adviser account number)**

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

Den finansiella rådgivarens
fullständiga namn
(Full name of financial adviser)

Den finansiella rådgivarens
underskrift
(Signature of financial adviser)

Datum
(Date)

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

Försäkringsförmedlarens stämpel
(Insurance broker stamp)

M BEGÄRAN ATT ÖPPNA EXTERN FÖRVARINGSDEPÅ (REQUEST TO APPOINT AN AUTHORISED CUSTODIAN)

1. Begäran att öppna extern förvaringsdepå (Request to appoint an Authorised Custodian)

Depåinstitut (företagsnamn) (Custodial institution (company name))

Korrespondensadress (Correspondence address)

Kontaktperson (Contact person)

Mejl (E-mail)

Telefonnummer (Telephone number)

Hädanefer kallad "depåinstitutet" (Hereinafter referred to as the "Authorised Custodian")

- 1.1 Företaget utser detta depåinstitut och begär att tillgångarna ska förvaras på detta depåinstitut.
(The Company agrees to the appointment, and agrees that the assets should be held in custody at the above-mentioned custodial institution.)
- 1.2 Vi intygar att Utmost PanEurope befrias från följande juridiska eller andra ansvar:
(The Company acknowledges that Utmost PanEurope is released from the following legal or other liability:
 - a. i den händelse depåinstitutet inte fullföljer sina åligganden eller skyldigheter enligt uppdraget; och/eller
(In the event that the custodial institution has not fulfilled its duties and obligations under the mandate and/or;)
 - b. för depåinstitutets handlingar och underlåtelser; och/eller (For the custodial institution's actions or omissions and/or;)
 - c. om depåinstitutet träder i likvidation eller en konkursförvaltare utses för företaget, och/eller depåinstitutet ingår ett frivilligt avtal med sina kreditägare och/eller blir konkursmässigt.
(If the custodial institution enters into liquidation or receivership and/or enters into a voluntary arrangement with its creditors and/or becomes insolvent.)
- 1.3 I linje med denna utnämning och i enlighet med företagets uttryckliga önskan om att Utmost PanEurope ska öppna ett depåkonto på depåinstitutet, fransäger sig företaget några som helst anspråk på Utmost PanEurope vad gäller depåinstitutet, dess genomförande av investeringsuppdraget eller underlåtenhet att fullfölja de åligganden och skyldigheter som anges i försäkringsvillkoren.
(In view of the appointment and with respect to the Company's express wish for Utmost PanEurope to open a custody account at the designated custodial institution, The Company relinquishes the right to assert any claims whatsoever in respect of Utmost PanEurope with regard to the custodial institution, its implementation of investment mandates or failure to comply with the duties and obligations stipulated in the terms of insurance.)
- 1.4 Vi bekräftar att avgifterna för depåinstitutet och handelsbordet kommer att dras direkt från värdet på depåkontot. Utmost PanEurope rekommenderar att företaget har tillräckligt med kontanter i försäkringen, i aktuell försäkringsvaluta, för att täcka avgifterna. Om det inte finns tillräckligt med kontanta medel i försäkringen kan Utmost PanEurope sälja tillgångar i enlighet med villkoren i försäkringen.
(The Company confirms that the fees for the custodial institution and trading desk will be debited directly from the value of the custody account. Utmost PanEurope recommends that the Company has sufficient cash in its policy, in the selected policy currency, in order to cover the fees. If there is insufficient cash in the insurance policy, Utmost PanEurope may sell off assets in accordance with the policy conditions.)
- 1.5 Företaget och eventuella andra parter vars personuppgifter har lämnats samtycker till att Utmost International, på depåinstitutets begäran, tillhandahåller vår personliga information till depåinstitutet för att vidta åtgärder för att förhindra penningtvätt eller för att uppfylla lokal lagstiftning i den region där depåinstitutet är verksamt.
(At the custodial institution's request, the Company and any other party whose personal data has been supplied consent to Utmost International providing its personal information to the custodial institution in the context of measures to combat money laundering or in order to comply with local legislation in the jurisdiction where the custodial institution conducts its operations.)

2. Begäran om internethandelstjänst (Request for internet trading facility)

När den undertecknade begäran har inkommit till Utmost PanEurope informerar vi det valda depåinstitutet. Depåinstitutet kommer sedan att kontakta fullmaktshavaren direkt och skicka inloggningsuppgifter och lösenord.
(Once Utmost PanEurope has received the signed request, Utmost PanEurope will inform the selected custodial institution. The custodial institution will then contact the person entitled to make investments directly, and will send login information and a password.)

Endast en person kan registreras för internethandelstjänsten. Företaget kan dock delegera rätten att logga in på den begärda internethandelstjänsten till en person utöver fullmaktshavaren för att utföra transaktioner på depåkontot. Ange vilken tjänst ovanstående depåinstitut anlitas för:

(Only one person may be registered for the internet trading facility. Nevertheless, in addition to themselves, the Company has the option to delegate the right to access to the requested internet trading facility and to execute transactions within the custody account. Please specify the requested service provided by the above custodial institution:)

Ge fullmaktshavaren åtkomst till internethandel (Give the authorised individual access to internet trading) (✓)

Personens namn och personnummer (Individual's name and personal ID number)

Ge fullmaktshavaren tillgång till insyn via internet (Give the authorised individual the right to view information via the internet) (✓)

Personens namn och personnummer (Individual's name and personal ID number)

Ge fullmaktshavaren tillgång till insyn via internet (Give the authorised individual access to view information via the internet) (✓)

Personens namn och personnummer (Individual's name and personal ID number)

Ge försäkringsförmedlare insyn via internet och rätt att få tillgång till information om depåkontot direkt från depåinstitutet (✓)

(Give insurance brokers the authorisation to view information via the internet and the right to access information about the custody account directly from the custodial institution)

Observera att depåinstitutet i fråga också kan begära en egen fullmakt för att få tillgång till information.

Kontakta depåinstitutet för information om detta.

(Please note that the custodial institution in question may also require its own authorisation to access information. Please consult your institution.)

Företaget avstår från att använda internethandelstjänsten som tillhandahålls av depåinstitutet som valts ovan (✓)

(The Company declines to use the internet trading facility provided by the custodial institution selected above)

Företagsnamn och organisationsnummer (Company name and organisation number)

2.1 Företaget kommer att kontakta valt depåinstitut för att få en kopia av de allmänna villkor som gäller för deras internethandelstjänst.
(The Company will contact the selected custodial institution in order to obtain a copy of the general terms governing use of the internet trading facility)

2.2 Företaget är införstått med att användningen av den här tjänsten sker på företagets egen risk. Utmost PanEurope ansvarar inte för några förluster som kan uppstå som en direkt eller indirekt följd av att den här internethandelstjänsten används. Sådana förluster kommer att dras från företagets Swedish Executive Portfolio. Utmost International rekommenderar att företaget begär ytterligare rådgivning angående juridiska och skattemässiga konsekvenser av att använda denna tjänst.
(The Company is aware that the use of this service is at the Company's own risk. Utmost PanEurope shall not be liable for any losses arising directly or indirectly as a consequence of using this internet trading facility. Such losses will be charged to the Company's Swedish Executive Portfolio. Utmost International recommends soliciting further advice regarding the legal and tax consequences of utilising this service.)

Om företaget vill använda den valda tjänsten ska ni skriva under och datera formuläret nedan.

(If the Company wish to receive the selected service, we ask that the Company sign and date the form below.)

**Behörig firmatecknare (Authorised signatory
for the Company)**

SIGNATURE

Datum (Date)

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

N DEPÅFULLMAKT (IFYLLS ENDAST TILLSAMMANS MED AVSNITT M) (FORTS.)
(LETTER OF AUTHORISATION (TO BE COMPLETED WITH SECTION M ONLY))

1. Depåfullmakt - fullmaktsgivaren är Utmost International Isle of Ireland, härnäst kallad "Utmost PanEurope".
(Authorisation - the mandator is Utmost International Isle of Ireland, hereinafter referred to as "Utmost PanEurope".)

1.1 Fullmaktshavare - fysisk person eller företag (Authorised individual/Company)

Fullständigt förnamn/företagsnamn (Complete first name/
Company name)

Utdelningsadress (Delivery address)

Efternamn/kontaktperson (Last name/Contact person)

Ort (City)

Organisationsnummer/personnummer
(Organisational/personal ID number)

Land (Country)

Härnäst kallad "fullmaktshavaren"
(Hereinafter referred to as the "Authorised individual".)

1.2 Information om depåkonto - ska fyllas i av Utmost PanEurope
(Information about custody account - to be completed by Utmost PanEurope)

Depåinstitut (Custodial institution)

Depåkontonummer (Custody account number)

Konto för likvida medel (Cash account number)

Härnäst tillsammans kallade "depåkonton". (Hereinafter referred to jointly as the "Custody accounts".)

Fullmakten ger fullmaktshavaren rätt att genomföra och inhämta information om de åtgärder som anges nedan för depåkontot som öppnats av Utmost International hos depåinstitutet:

(The authorisation entitles the authorised individual to carry out and take note of the actions enumerated below within the custody account opened by Utmost International at the custodian:)

- i. ta emot information om saldo och tillgångar på depåkontot;
(To receive information about the cash balance and holdings of the custody account;)
- ii. ge instruktioner om förvärv, försäljning och andra åtgärder för de angivna tillgångarna inom ramen för Utmost Internationals aktuella investeringsriktlinjer (observera att dessa restriktioner kan ändras från tid till annan) under förutsättning att de likvida medlen för tillgångarna som har köpts eller sålts har tillgodoräknats depåkontot.
(To issue instructions regarding the acquisition, sale or other disposal of the enumerated assets in accordance with Utmost International's applicable Investment Guidelines (please note that the restrictions may be amended from time to time) on condition that liquid funds for the asset purchased or sold have been credited to the custody account.)

Fullmakten ger inte rätt att: (The authorisation does not comprise the right:)

- i. utfärda instruktioner och genomföra transaktioner för tillgångar som inte är godkända i enlighet med tillämpliga investeringsriktlinjer;
(To issue instructions and execute transactions concerning ineligible assets in violation of applicable Investment Guidelines;)
- ii. ta ut kontanter eller tillgångar från depåkontot;
(To withdraw cash or assets from the custody account;)
- iii. pantsätta kontanter eller tillgångar i depåkontot;
(To pledge cash or assets in the custody account;)
- iv. övertrassera depåkontot eller ansöka om kredit eller lån genom pantsättning med depåkontot som säkerhet;
(To overdraw the custody account or to apply for any type of credit or loan while pledging the custody account as collateral;)

- v. utfärda och använda checkar länkade till depåkontot;
(To issue and use cheques linked to the custody account;)
- vi. representera Utmost PanEurope vid bolagsstämmor.
(To represent Utmost PanEurope at annual general meetings.)

I Utmost PanEuropes investeringsriktlinjer specificeras godkända och icke godkända tillgångar för investeringar i depåkontot. Dessa investeringsriktlinjer har utformats av administrativa och/eller juridiska skäl och representerar inte några åsikter eller råd från Utmost PanEurope vad gäller risk eller potentiell avkastning. Fullmaktshavaren fattar själva sina investeringsbeslut och ansvarar också för tillgångar som valts, och Utmost PanEurope har inget ansvar för detta. Tillgångarna utgör det ovannämnda depåkontots värde, vilket i sin tur avgör försäkringsvärdet.

(Utmost PanEurope's Investment Guidelines specify eligible and ineligible assets for investments in the custody account. These Investment Guidelines are in place for administrative and/or legal reasons, and do not represent the opinion of or guidance issued by Utmost PanEurope with regard to risk or potential return. The authorised individual makes his own investment decisions, and is also liable for the assets selected, not Utmost PanEurope. These assets make up the aforementioned custody account's value, which in turn determines the policy value.)

2. Investeringsriktlinjer (Investment Guidelines)

Godkända tillgångar: (Approved assets:)

- › UCIT-fonder och andra riskkapitalfonder (UCITS and other venture capital funds)
- › Strukturerade produkter (Structured products)
- › Bankdepositioner (Bank deposits)
- › De flesta börsnoterade aktier som godkänts av Utmost PanEurope
(Most exchange-listed equities approved by Utmost PanEurope)
- › Börshandlade optioner - högst 10 procent av aktuellt försäkringsvärde (Traded Options - no more than 10 percent of the current policy value)
- › Warranter - högst 30 procent av aktuellt försäkringsvärde (Warrants - no more than 30 percent of the current policy value)

Icke godkända tillgångar: (Ineligible assets:)

- › Ädelmetaller (Precious metals)
- › Onoterade aktier (Unlisted equities)
- › Aktier i Utmost PanEuropes moderbolag (Shares in Utmost PanEurope's parent company)
- › Terminkontrakt (futures), inklusive icke-standardiserade derivat (Futures, including non-standardised derivatives)
- › Råvaror (Commodities)
- › Ansvarsförbindelser (Contingent liabilities)
- › Tillgångar som är svåra att värdera, åtminstone på kvartalsbasis (Assets for which it is difficult to perform a valuation, at least on a quarterly basis)
- › Illikvida tillgångar - tillgångar som inte kan likvideras inom sex månader (Illiquid assets - investments that cannot be liquidated within six months)
- › Optioner (Options)

Utmost PanEurope kan göra ändringar i investeringsriktlinjerna från tid till annan. Fullständiga uppgifter om godkända och icke godkända tillgångar kan erhållas från Utmost PanEurope på begäran.

Depåinstitutet kan erbjuda tilläggstjänster, till exempel handel över internet. Om Utmost PanEurope tillåter fullmaktshavaren att använda sådana tjänster, och fullmaktshavaren väljer att använda dessa, sker detta på fullmaktshavarens egen risk. Utmost PanEurope ansvarar inte för några förluster som kan uppstå som en direkt eller indirekt följd av att tjänsten används.

Den här depåfullmakten är personlig i sin omfattning, och fullmaktshavaren kan inte överföra fullmakten till någon annan. Fullmakten gäller tills dess att Utmost PanEurope återkallar den skriftligen.

Svensk lag tillämpas för tolkning av fullmakten. Om en tvist skulle uppstå mellan parterna gällande omfattningen och användningen av fullmakten, är parterna överens om att talan ska väckas vid och avgöras i svensk domstol.

Utmost PanEurope ansvarar inte för fullmaktshavarens handlingar eller underlåtenhet att handla. Utmost PanEurope ansvarar därför inte för några förluster i försäkringsvärdet som orsakats direkt eller indirekt till följd av fullmaktshavarens instruktioner.

Utmost PanEurope ska under inga omständigheter hållas ansvarigt för skattekonsekvenser som kan uppstå för försäkringstagaren som ett resultat av att den här fullmakten godkänns och i samband med köp och försäljningar som kan utföras på depåkontot.

Det är fullmaktshavarens ansvar att alltid agera i enlighet med den befogenhet som delegerats denne och se till att transaktioner görs i enlighet med tillämpliga investeringsriktlinjer. Utmost PanEurope frånsäger sig allt ansvar vad gäller sådana förluster, skador eller kostnader som kan drabba fullmaktshavaren eller annan part direkt eller indirekt på grund av att fullmaktshavaren har överskridit sin befogenhet.

Fullmaktshavaren har skyldighet att hålla Utmost PanEurope skadeståndslöst och rättsligt skyddat mot eventuella skadeståndskrav, förluster, åtal, kostnader, yrkanden och juridiska omkostnader, nu och i framtiden, oavsett om dessa uppstår på grund av att fullmaktshavaren har överskridit sina befogenheter enligt villkoren för fullmakten, inklusive allmänna prejudikat från tidigare rättsfall, i enlighet med investeringsriktlinjerna såsom de beskrivs i fullmakten, som Utmost PanEurope informerar om från tid till annan.

(Utmost PanEurope may amend the Investment Guidelines from time to time. Full details regarding eligible and ineligible assets may be obtained from Utmost PanEurope on request.

The custodian may offer add-on services, e.g. trading over the internet. If Utmost PanEurope allows the authorisation holder to use such a service, and the authorisation holder chooses to use it, this occurs at the authorisation holder's own risk. Utmost PanEurope is not liable for any losses arising directly or indirectly due to use of this service.

This letter of authorisation is personal in scope, and the authorisation holder is not entitled to assign or place another person in his stead. The power of attorney is valid until Utmost PanEurope revokes it in writing.

The legislation applicable to the interpretation of the authorisation is Swedish law. In the event of a dispute between the parties regarding the scope of the assignment and the implementation of the authorisation, the parties agree that action is to be brought before and resolved by the courts of Sweden.

Utmost PanEurope is not liable for the authorisation holder's actions or omissions. Utmost PanEurope is therefore not liable for any losses in the value of the insurance policy arising directly or indirectly as a consequence of the authorisation holder's instructions.

Utmost PanEurope shall under no circumstances be held liable for the tax consequences that may arise for the policyholder as a result of approval of this authorisation and in connection with purchase and sales transactions executed in the custody account.

It is the responsibility of the authorisation holder to always act within their delegated powers pursuant to the authorisation and to ensure that transactions take place in compliance with the applicable Investment Guidelines. Utmost PanEurope disclaims all liability with respect to such losses, damage or costs as may be incurred by the authorisation holder or another party directly or indirectly as a result of the authorisation holder having exceeded their powers.

The authorisation holder is required to fully indemnify Utmost PanEurope at all times, and to legally protect it against damage claims, losses, actions, costs, other claims, petitions and legal costs now and in the future, irrespective of whether these originate in the authorisation holder having exceeded their powers pursuant to the terms of the authorisation, and, including general precedents established in previous court cases, pursuant to the Investment Guidelines, as outlined in the authorisation, of which Utmost PanEurope has issued notice from time to time.)

3. Underskrift (Signature)

Jag har läst depåfullmakten i dess helhet. Genom att underteckna fullmakten anger jag att jag har informerats om samt accepterar och godkänner att bindas av de villkor som anges här, inklusive de som gäller skadeståndsansvar och ersättning.

(I have read the letter of authorisation in its entirety, and by signing the letter of authorisation, I indicate that I have been informed of, and that I accept and agree to be bound by the terms specified here, including as regards any damages or compensation.)

Fullmaktshavare (Authorised individual)

Fullmaktshavarens underskrift (Signature of authorised individual)

SIGNATURE

Datum (Date)

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

Textat namn
(Printed name)

Fullmaktshavare företag (diskretionär förvaltning) (Authorised company (Discretionary Asset Management))

Underskrift firmatecknare (Signature of authorised company signatory)

SIGNATURE

Datum (Date)

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

Name

Företagsnamn (Company name)

Underskrift firmatecknare (i förekommande fall) (Signature of authorised company signatory (if applicable))

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

Kontaktperson (Contact person)

Utmost PanEurope

Underskrift firmatecknare (Signature of authorised company signatory)

SIGNATURE

Datum (Date)

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

Underskrift firmatecknare (Signature of authorised company signatory)

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