

Modulo per la Richiesta di Riscatto

Il presente modulo deve essere completato dall'Investitore-Contraente per i Riscatti Parziali e per i Riscatti Totali.

Polizza numero: _____
Primo Investitore-Contraente: _____
Secondo Investitore-Contraente (ove presente): _____
Terzo Investitore-Contraente (ove presente): _____

Riscatto Parziale <input type="checkbox"/>	Riscatto Totale <input type="checkbox"/>
<p>In caso di liquidità insufficiente il pagamento può essere posticipato. Si osservi che possono essere addebitate spese. Per i dettagli, si prega di verificare le Condizioni di Contratto.</p>	

<p>Riscatto Parziale</p> <p>Si prega di verificare le Condizioni di Contratto applicabili per verificare che l'importo del proprio Riscatto Parziale rispetti l'importo minimo.</p> <p>Importo (in lettere e cifre): _____</p> <p>_____</p>
--

<p>Riscatto Totale</p> <p>La preghiamo di verificare i le Condizioni di Contratto per verificare che il Riscatto Totale soddisfi tutti i requisiti.</p> <p>La Scheda di Polizza originaria deve essere restituita unitamente al presente modulo in caso di richiesta di Riscatto Totale. Qualora la Scheda di Polizza originaria non possa essere consegnata, si prega di spuntare il sottostante quadratino relativo alla Dichiarazione di Smarrimento della Scheda di Polizza.</p> <p>Dichiarazione di Smarrimento della Scheda di Polizza <input type="checkbox"/></p> <p>Apponendo la mia sottoscrizione confermo:</p> <ul style="list-style-type: none"> — di non avere mai ricevuto la Scheda di Polizza/che la Scheda di Polizza non può essere rinvenuta e di ritenere che sia stata smarrita o distrutta. — per quanto a mia conoscenza, che la Polizza non è stata mai ceduta o costituita in garanzia, soggetta a oneri o vincoli e che sono l'unico soggetto giuridicamente legittimato alla prestazione prevista dalla Polizza; di impegnarmi a trasmettere la Scheda di Polizza originaria a Utmost PanEurope dac (Utmost PanEurope) nel caso in cui venga ritrovata. — che le informazioni da me fornite nel presente modulo e nella documentazione consegnata a supporto sono esatte e accurate. — di non avere omesso alcuna informazione che possa essere rilevante ai fini del presente Riscatto Totale. — di accettare di tenere indenne e indennizzare Utmost PanEurope in relazione a ogni pretesa o costo sostenuto per aver fatto affidamento sulle informazioni da me fornite.

(Continua)

Modulo per la Richiesta di Riscatto (continua)

Tassazione						
Italia						
	Primo Investitore-Contrainte		Secondo Investitore-Contrainte (ove presente)		Terzo Investitore-Contrainte (ove presente)	
La Polizza è soggetta all'imposta di bollo speciale annuale sulle attività segretate?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Si è scelto il mandato all'incasso?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Motivo del Riscatto

Per ottemperare ai nostri obblighi regolamentari si prega di indicare il motivo della richiesta di riscatto:

Modulo di Autocertificazione ai fini fiscali

Ai sensi della legge irlandese Utmost PanEurope dac (Utmost PanEurope) deve chiedere all'Investitore-Contrainte informazioni in materia fiscale. Potrebbe essere richiesto alla Utmost PanEurope di trasmettere queste informazioni all'*Office of the Revenue Commissioners* irlandese. Il presente modulo soddisfa i requisiti imposti:

- i. dallo *US Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)* ai sensi dell'accordo intergovernativo firmato il 21 dicembre 2012 tra il governo degli Stati Uniti e il governo irlandese.
- ii. dallo Standard per lo Scambio Automatico di informazioni finanziarie, noto comunemente come *Common Reporting Standard (CRS)*, come recepito nel diritto irlandese.

In caso di dubbi sulla compilazione del presente modulo, Utmost PanEurope consiglia di rivolgersi al proprio consulente legale o fiscale.

Persona fisica Persona giuridica

Modulo per la Richiesta di Riscatto (continua)

Persona fisica

Una volta completata questa sezione si prega di continuare con la sezione della Dichiarazione e di firmare il modulo.

Qualora siano presenti più di due Investitori-Contraenti, si prega di utilizzare un foglio separato per fornire le informazioni richieste.

Primo Investitore-Contraente	Secondo Investitore-Contraente (se presente)	Terzo Investitore-Contraente (se presente)
Nome:	Nome:	Nome:
Data di nascita: <input type="text" value="G"/> <input type="text" value="G"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/>	Data di nascita: <input type="text" value="G"/> <input type="text" value="G"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/>	Data di nascita: <input type="text" value="G"/> <input type="text" value="G"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/>
Indirizzo di residenza attuale:	Indirizzo di residenza attuale:	Indirizzo di residenza attuale:
Paese di residenza fiscale ¹ :	Paese di residenza fiscale ² :	Paese di residenza fiscale ² :
Data in cui è diventato residente fiscale ² :	Data in cui è diventato residente fiscale ² :	Data in cui è diventato residente fiscale ² :
Codice di Identificazione Fiscale (CIF):	Codice di Identificazione Fiscale (CIF):	Codice di Identificazione Fiscale (CIF):
Cittadino/Residente negli Stati Uniti: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cittadino/Residente negli Stati Uniti: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cittadino/Residente negli Stati Uniti: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
In caso affermativo, CIF federale degli Stati Uniti:	In caso affermativo, CIF federale degli Stati Uniti:	In caso affermativo, CIF federale degli Stati Uniti:

(Continua)

¹ In caso di residenza fiscale in più paesi, si prega di utilizzare un foglio separato e di indicare il paese di residenza fiscale e il relativo CIF.

² Deve essere indicato il momento in cui l'Investitore-Contraente cambia residenza fiscale durante la vigenza della Polizza.

Modulo per la Richiesta di Riscatto (continua)

<p>Persona giuridica</p> <p>Indirizzo:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Paese di costituzione/stabilimento:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Paese di residenza fiscale³:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Codice di Identificazione Fiscale (CIF):</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	---

Tutte le persone giuridiche devono completare la parte 1 e la parte 2.

Parte 1: Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)

La persona giuridica è un'istituzione finanziaria estera? Sì No

In caso affermativo, si prega di indicare il Numero di Identificazione Globale degli Intermediari (GIIN):

- - -

Qualora non si sia in possesso di un GIIN ma si sia sponsorizzati da un'altra persona giuridica, si prega di fornire il GIIN del proprio sponsor:

- - -

Qualora la persona giuridica sia un'istituzione finanziaria estera, ma non possieda un GIIN o un GIIN dello sponsor, la persona giuridica dovrà essere considerata un'Istituzione Finanziaria Estera Non Partecipante (NPFFI).

In caso negativo, la persona giuridica è classificata come un'Entità Non Finanziaria Estera Attiva (NFFE)? Sì No

Qualora la persona giuridica non sia un'istituzione finanziaria estera o NFFE Attiva, la persona giuridica dovrà essere considerata una NFFE **Passiva e si dovrà compilare la parte 3.**

UPE_WS | 4071 | 09/24

(Continua)

³ Qualora la persona giuridica abbia residenza fiscale in più paesi, si prega di utilizzare un foglio separato e di indicare il paese di residenza fiscale e il relativo CIF. Se non si ha residenza fiscale in alcun paese, si prega di indicare il paese di effettiva amministrazione o quello di ubicazione della sede principale.

Modulo per la Richiesta di Riscatto (continua)

Parte 2: Common Reporting Standard (CRS)

a. La persona giuridica è un'istituzione finanziaria?

Si No

In caso affermativo, e qualora l'istituzione finanziaria sia una società di investimento ubicata in una giurisdizione non partecipante e gestita da un'altra istituzione finanziaria, **si dovrà compilare la parte 3.**

Si prega di barrare la casella se questo sia applicabile e di continuare con la parte 3.

In caso negativo, la persona giuridica è esentata dalla comunicazione ai sensi del CRS?

Si No

b. Se la risposta alla domanda a) è negativa, la persona giuridica è classificata come un'Entità Non-finanziaria **Attiva** (NFE)?

Si No

Qualora la persona giuridica non sia un'istituzione finanziaria estera o NFFE Attiva, essa sarà classificata come NFE **Passiva** e si dovrà compilare la parte 3.

Parte 3: Persona che esercita il controllo

Laddove richiesto e come indicato nelle risposte di cui sopra, si prega di fornire dettagli su tutte le persone che esercitano il controllo, identificate nell'ambito dell'antiriciclaggio e di conoscere i processi dei clienti. Qualora siano presenti più di due persone che esercitano il controllo, si prega di utilizzare un foglio separato per fornire le informazioni richieste.

Prima persona che esercita il controllo

Seconda persona che esercita il controllo (ove presente)

Nome:

Nome:

Data di nascita:

Data di nascita:

Indirizzo di residenza attuale:

Indirizzo di residenza attuale:

Paese di residenza fiscale⁴:

Paese di residenza fiscale⁴:

Codice di Identificazione Fiscale (CIF):

Codice di Identificazione Fiscale (CIF):

Cittadino/Residente negli Stati Uniti:

Si No

Cittadino/Residente negli Stati Uniti:

Si No

In caso affermativo, CIF federale degli Stati Uniti:

In caso affermativo, CIF federale degli Stati Uniti:

(Continua)

⁴ In caso di residenza fiscale in più paesi, si prega di utilizzare un foglio separato e di indicare il paese di residenza fiscale e il CIF associato.

Modulo per la Richiesta di Riscatto (continua)

Informazioni generali

Utmost PanEurope non fornisce alcuna consulenza fiscale o legale. L'Investitore-Contraente deve soddisfare tutti i rilevanti requisiti fiscali e giuridici previsti nella giurisdizione del proprio luogo di residenza e chiedere una consulenza fiscale e legale indipendente riguardante la propria situazione specifica.

Utmost PanEurope rispetta tutti gli obblighi giuridici previsti nel luogo in cui esercita la propria attività, provvedendo altresì all'inoltro di tutte le necessarie comunicazioni alle competenti autorità fiscali, qualora richieste, e opera come sostituto d'imposta qualora la legge lo richieda. Si informano gli Investitori-Contraenti che il riscatto di una Polizza esistente per costituire una nuova polizza con un'altra compagnia assicurativa potrà verosimilmente comportare oneri di costituzione.

Protezione dei dati personali

Utmost PanEurope è registrata come titolare del trattamento dei dati presso il *Data Protection Commissioner of Ireland*. Utmost PanEurope rispetta i propri obblighi giuridici ai sensi dei *Data Protection Acts* del 1988 e del 2003 come eventualmente modificati, a titolo meramente esemplificativo, dal regolamento generale sulla protezione dei dati personali (Regolamento (UE) 2016/679), garantisce la riservatezza del trattamento dei dati forniti nel presente modulo, inclusi dati personali sensibili (ove presenti), e che i dati vengano trattati esclusivamente per le finalità indicate nel presente modulo. Nel presente modulo si possono fornire informazioni personali relative ad un'altra persona solo laddove si sia ricevuta la relativa autorizzazione a tal fine. Con la firma del presente modulo Lei fornisce la Sua autorizzazione a Utmost PanEurope a trattare i Suoi dati personali nelle modalità sopra descritte e conferma di aver ottenuto la necessaria autorizzazione di ogni altra persona i cui dati siano eventualmente forniti nel presente modulo.

Modulo per la Richiesta di Riscatto (continua)

Dati per il pagamento

Si noti che l'IBAN e il BIC/Swift sono richiesti per tutti i pagamenti europei, che saranno effettuati nella valuta della Polizza.

Nome dell'intestatario del conto: _____

Nome della banca: _____

Indirizzo della banca: _____

Numero di conto: _____

Sort code: _____

BIC/Swift: _____

IBAN: _____

Dichiarazione

Con la mia sottoscrizione confermo di:

- Prendere atto che le informazioni contenute nel presente modulo e le informazioni relative alla mia Polizza possono essere condivise con l'*Office of the Revenue Commissioners* irlandese e scambiate con le autorità fiscali di un altro paese o di altri paesi come richiesto ai sensi di accordi intergovernativi.
- Acconsentire a informare Utmost PanEurope entro 30 giorni di qualsiasi cambiamento che renda alcune informazioni contenute nel presente modulo inesatte mediante la compilazione di un nuovo modulo di Autocertificazione ai fini fiscali.
- Aver preso visione delle informazioni contenute nel presente modulo che, per quanto a mia conoscenza, sono veritiere, corrette e complete.

(Continua)

Modulo per la Richiesta di Riscatto (continua)

Firma del primo Investitore-Contraente: 	Firma del secondo Investitore-Contraente (se presente):
Data: <input type="text" value="G"/> <input type="text" value="G"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/>	Data: <input type="text" value="G"/> <input type="text" value="G"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/>
Firma del terzo Investitore-Contraente (se presente): 	
Data: <input type="text" value="G"/> <input type="text" value="G"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/>	
In alcune circostanze sono richieste le seguenti firme:	
<ul style="list-style-type: none">— Qualora sia stato designato un Beneficiario irrevocabile.— Qualora la Polizza sia stata costituita in pegno o ceduta in altro modo analogo che richieda il consenso di un'altra parte.— Qualora l'Assicurato non sia l'Investitore-Contraente.	
Nome: _____	
Firma: 	
Data: <input type="text" value="G"/> <input type="text" value="G"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="A"/>	

Utmost PanEurope dac

Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath C15 CCW8, Ireland
T +353 (0)46 909 9700 F +353 (0)46 909 9849 E ccsfrontoffice@utmost.ie
utmost.ie

Utmost Wealth Solutions è un marchio utilizzato da alcune società di Utmost. Questo documento è stato emesso da Utmost PanEurope dac.

Utmost PanEurope dac è regolata dalla Central Bank of Ireland.

Utmost PanEurope dac è una designated activity company registrata in Irlanda al numero 311420, avente sede legale presso il Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath C15 CCW8, Irlanda.

Utmost PanEurope dac è autorizzata ad operare in Italia in regime di libera prestazione di servizi (LPS) ed è registrata presso l'IVASS nell'Albo delle Imprese, Elenco II al numero II.00509.