

LOVVALG / CHOICE OF LAW

NORWAY

Utmost Wealth Solutions er merkenavnet som brukes av en rekke Utmost-selskaper. Dette dokumentet er utstedt av Utmost Luxembourg S.A. / *Utmost Wealth Solutions is the brand name used by a number of Utmost companies. This item has been issued by Utmost Luxembourg S.A.*

Ord i entall kan også bety flertall og vice versa. Henvisninger til kjønn har ikke betydning. Vennligst fyll ut med blokkbokstaver. / *Words in the singular include the plural and vice versa. A reference to one gender includes a reference to the other gender. Please fill out in block capitals.*

Polisenummer / Policy Number

ERKLÆRING OM VALG AV GJELDENDE LOV OG JURISDIKSJON / DECLARATION OF CHOICE OF APPLICABLE LAW AND JURISDICTION

Undertegnede, / *The undersigned,*

statsborger av / *national of*

(*"Nasjonalitetsland"*) / (*"Country of Nationality"*)

og bosatt i / *and resident of*

(*"Bosettingsland"*) / (*"Current Country of Residence"*)

ønsker å søke om en livsforsikringsavtale med Utmost Luxembourg S.A. ("*Forsikringen*"), som er i samsvar med lover og finans forskrifter i Forsikringstakerens Nasjonalitetsland. / *wishes to apply for a contract of life assurance with Utmost Luxembourg S.A. ("Policy"), which is compliant with the laws and fiscal regulations of the Policyholder's Country of Nationality.*

Forsikringstakeren erklærer herved som følger: / *The Policyholder hereby declares as follows:*

1. Jeg er juridisk berettiget i henhold til lovgivningen i mitt Bosettingsland til å velge en avtale underlagt utenlandske lover og jeg utøver følgelig et slikt valg og velger loven i mitt Nasjonalitetsland med hensyn til Forsikringen i Utmost Luxembourg S.A. / *I am legally entitled under the laws of my Current Country of Residence to choose a contract under foreign laws and therefore I exercise such choice and elect the laws of my Country of Nationality in respect of the Policy with Utmost Luxembourg S.A.*
2. Jeg er klar over at Forsikringen ev. ikke overholder lover og regler i mitt Bosettingsland. / *I am aware that the Policy may not comply with the laws and regulations of my Current Country of Residence.*
3. Jeg er klar over at dette lovvalget ikke har noen innvirkning på mine skattemessige forpliktelser i mitt Bosettingsland. / *I am aware that this choice of applicable law has no effect on my fiscal obligations in my Current Country of Residence.*
4. Jeg velger at mitt Nasjonalitetsland skal være den eksklusive jurisdiksjonen. / *I elect the exclusive jurisdiction of the courts of my Country of Nationality.*

5. Utmost Luxembourg S.A. skal ikke holdes ansvarlig for eventuelle tap som følge av Forsikringstakerens valg av gjeldende lov og jurisdiksjon i forbindelse med Forsikringen, inklusiv, men ikke eksklusivt, enhver negativ skattemessig konsekvens. / *Utmost Luxembourg S.A. shall not be liable for any loss arising out of the Policyholder's choice of applicable law and jurisdiction in connection with the Policy inclusive of, but not exclusively, any negative tax consequence.*

Utmost Luxembourg S.A. anbefaler sterkt at Forsikringstakeren mottar selvstendig og profesjonell juridisk og skattemessig rådgivning for å vurdere konsekvensene av dette valget av gjeldende lov og jurisdiksjon i lys av vedkommendes konkrete situasjon. / *Utmost Luxembourg S.A. strongly recommends that the Policyholder takes independent and professional legal and tax advice in order to assess the consequences of this choice of applicable law and jurisdiction in light of his particular circumstances.*

6. Jeg holder Utmost Luxembourg S.A. skadesløs for ansvar i forbindelse med mitt valg av gjeldende lov og jurisdiksjon, og vil ikke reise sak, innenfor eller utenfor domstol, mot Utmost Luxembourg S.A. på grunnlag av mitt valg av gjeldende lov eller jurisdiksjon. / *I indemnify Utmost Luxembourg S.A. from all liability in relation to my choice of governing law and jurisdiction and will not undertake any legal court or out of court actions against Utmost Luxembourg S.A. on the basis of my choice of applicable law or jurisdiction.*

Forsikringstaker 1 / Policyholder 1

SIGNATUR / SIGNATURE

Dato / Date

d	d	m	m	å	å	å	å
---	---	---	---	---	---	---	---

Sted og land for underskrift / City and Country of signing

Forsikringstaker 2 / Policyholder 2

SIGNATUR / SIGNATURE

Dato / Date

d	d	m	m	å	å	å	å
---	---	---	---	---	---	---	---

Sted og land for underskrift / City and Country of signing

Forsikringstaker 3 / Policyholder 3

SIGNATUR / SIGNATURE

Dato / Date

d	d	m	m	å	å	å	å
---	---	---	---	---	---	---	---

Sted og land for underskrift / City and Country of signing

Forsikringstaker 4 / Policyholder 4

SIGNATUR / SIGNATURE

Dato / Date

d	d	m	m	å	å	å	å
---	---	---	---	---	---	---	---

Sted og land for
underskrift / *City and
Country of signing*

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Utmost Luxembourg S.A. er registrert i handels- og selskapsregisteret (R.C.S) under nummer B37604 og reguleres av Commissariat aux Assurances (CAA)
Registrert kontoradresse: 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg
Utmost Wealth Solutions er registrert i Luxembourg som et foretaksnavn for Utmost Luxembourg S.A.