

DICHIARAZIONE DI SCELTA DI LEGGE / CHOICE OF LAW

ITALY

Compilare in caratteri maiuscoli. I termini al singolare si applicano anche al plurale e viceversa. I termini usati al maschile si riferiscono anche al femminile. / *Please fill out in block capitals. Words in the singular include the plural and vice versa. A reference to one gender includes a reference to the other gender.*

Numero di Polizza / *Policy Number*

DICHIARAZIONE DI SCELTA DI LEGGE E GIURISDIZIONE APPLICABILE / *DECLARATION OF CHOICE OF APPLICABLE LAW AND JURISDICTION*

Ai fini del presente documento con il termine "Società" si intende Utmost Luxembourg S.A. ("Utmost Luxembourg S.A.") congiuntamente con la sede secondaria in Milano (Italia) (la "Sede Secondaria"). / *For the purpose of this document Utmost Luxembourg S.A. and the Italian Branch in Milan are hereinafter jointly referred to as the "Insurer".*

Il sottoscritto / *The undersigned,*

avente la nazionalità / *national of*

(*"Paese di Nazionalità"*) / (*"Country of Nationality"*)

e residente in / *and resident of*

(*"Attuale Paese di Residenza"*) / (*"Current Country of Residence"*)

desidera sottoscrivere un contratto di assicurazione sulla vita con la Società (la "Polizza"), che è conforme alle leggi e alla disciplina fiscale del Paese di Nazionalità del Contraente. / *wishes to apply for a contract of life assurance with the Insurer ("Policy"), which is compliant with the laws and fiscal regulations of the Policyholder's Country of Nationality.*

Il Contraente con la presente dichiara quanto segue: / *The Policyholder hereby declares as follows:*

1. di avere il diritto ai sensi delle leggi dell'Attuale Paese di Residenza di scegliere un contratto sottoposto a una legge straniera, e pertanto di esercitare tale scelta e di eleggere quale legge applicabile alla Polizza le leggi del proprio Paese di Nazionalità. / *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 the Insurer.*
2. di essere consapevole che la Polizza potrebbe non essere conforme alle leggi e regolamenti dell'Attuale Paese di Residenza. / *I am aware that the Policy may not comply with the laws and regulations of my Current Country of Residence.*
3. di essere consapevole che la presente scelta di legge applicabile non ha effetto sui propri obblighi fiscali nell'Attuale Paese di Residenza. / *I am aware that this choice of applicable law has no effect on my fiscal obligations in my Current Country of Residence.*
4. di eleggere la giurisdizione esclusiva delle corti del Paese di Nazionalità. / *I elect the exclusive jurisdiction of the courts of my Country of Nationality.*

5. che la Società non sarà responsabile per le perdite derivanti dalla scelta del Contraente in merito alla legge e alla giurisdizione applicabile in relazione alla Polizza, ivi inclusa, ma non in via esclusiva, qualsivoglia conseguenza negativa di natura fiscale. / *The Insurer 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.*

La Società raccomanda vivamente al Contraente di ottenere una consulenza professionale ed indipendente di natura legale e fiscale al fine di valutare le conseguenze in merito alla presente scelta di legge e giurisdizione applicabile alla luce delle proprie particolari circostanze. / *The Insurer 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. di tenere indenne la Società da qualsiasi responsabilità relativa alla presente scelta di legge e giurisdizione applicabile e di astenersi dal promuovere qualsiasi azione giudiziale e stragiudiziale contro la Società basata sulla propria scelta di legge e giurisdizione applicabile. / *I indemnify the Insurer 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 the Insurer on the basis of my choice of applicable law or jurisdiction.*

Contraente 1 / Policyholder 1

FIRMA / SIGNATURE

Data / Date

Luogo / Place

Contraente 2 / Policyholder 2

FIRMA / SIGNATURE

Data / Date

Luogo / Place

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

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

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