

DECLARACIÓN COMO « PERSONA NO ESTADOUNIDENSE » / DECLARATION OF "NON- U.S. PERSON" STATUS

SPAIN

Utmost Wealth Solutions es la marca utilizada por varias empresas de Utmost. Este documento ha sido publicado por Utmost Luxembourg S.A. / *Utmost Wealth Solutions is the brand name used by a number of Utmost companies. This item has been issued by Utmost Luxembourg S.A.*

Las palabras en singular incluyen el plural y viceversa. Toda referencia a un género incluye una referencia al otro género. Por favor complete todos los campos en mayúsculas. / *Words in singular include the plural and vice versa. A reference to one gender includes a reference to the other gender. Please fill out in block capitals.*

Número de Póliza / *Policy Number*

DECLARACION COMO "PERSONA NO ESTADOUNIDENSE" / DECLARATION OF "NON-U.S. PERSON" STATUS

Por diversos motivos comerciales, normativos y fiscales, Utmost Luxembourg S.A. no acepta a "Personas estadounidenses" (tal y como se define a continuación) como Tomadores, Asegurados o pagadores reales de Primas (en lo sucesivo denominados colectivamente "Cliente"). / *For a variety of business, regulatory and tax reasons, Utmost Luxembourg S.A. does not accept "U.S. Persons" (as defined below) as Policyholders, Lives Assured or real payers of Premiums (hereafter collectively "Client").*

Tomador(es)/Asegurado(s)/pagador(es) real(es) de Primas / *Policyholder(s)/Lives Assured/real payers of Premiums*

Apellido(s) / <i>Surname(s)</i>	<input type="text"/>	Nombre(s) / <i>First name(s)</i>	<input type="text"/>
Apellido(s) / <i>Surname(s)</i>	<input type="text"/>	Nombre(s) / <i>First name(s)</i>	<input type="text"/>
Apellido(s) / <i>Surname(s)</i>	<input type="text"/>	Nombre(s) / <i>First name(s)</i>	<input type="text"/>
Apellido(s) / <i>Surname(s)</i>	<input type="text"/>	Nombre(s) / <i>First name(s)</i>	<input type="text"/>

Por la presente, el Cliente confirma a Utmost Luxembourg S.A. que ninguno de los Tomadores, Asegurados o pagadores reales de Prima(s) de seguros de vida anteriormente indicados es una "Persona estadounidense" según lo definido a continuación. / **The Client hereby confirms** to Utmost Luxembourg S.A. that none of the Policyholders, Lives Assured or real payers of the Premium(s) named above is a "U.S. Person" as defined below.

El término "Persona estadounidense" hace referencia a cualquier: / *The term "U.S. Person" means any:*

- Ciudadano de Estados Unidos (incluida la doble nacionalidad); / *citizen of the United States (including dual citizenship);*
- "Extranjero residente en Estados Unidos" (ya sea un residente permanente legal en Estados Unidos, p. ej. titular de una "green card" -tarjeta de residencia-, o bien cualquier persona que supere la prueba de "presencia física significativa"); / *U.S. resident alien" (either a lawful permanent resident of the United States, e.g. "green card" holder, or anyone who meets the "substantial physical presence" test);*

(para obtener información sobre dicha prueba, consulte la página web de la Dirección General de Tributos estadounidense, IRS: www.irs.gov/taxtopics/tc851.html) / (For the test, please consult the IRS website: www.irs.gov/taxtopics/tc851.html)

DECLARACIÓN COMO « PERSONA NO ESTADOUNIDENSE » / DECLARATION OF "NON-U.S. PERSON" STATUS

- c. Persona todavía domiciliada en Estados Unidos independientemente de la prueba de "presencia física significativa" más arriba; / *person still domiciled in the US irrespective of the "substantial physical presence" test above;*

(Si la persona dejó Estados Unidos durante el presente año natural sin intención de volver o de superar la prueba de "presencia física significativa" al año siguiente, la persona se entenderá no domiciliada en Estados Unidos a los efectos de este formulario. Ello debe documentarse con prueba de residencia oficial.) / *(If the person left the US during this calendar year with no intention to return or meet the "substantial physical presence" test in the following year, the person is for the purpose of this form considered not still domiciled in the US. This must be documented with official and actual proof of domicile.)*

- d. "Persona estadounidense" en virtud de los principios tributarios estadounidenses por cualquier otro motivo (incluidos, entre otros, doble residencia, lugar de nacimiento en Estados Unidos, presentación por parte del cónyuge de una declaración de la renta conjunta a la IRS, renuncia a la nacionalidad estadounidense, residencia permanente de larga duración en Estados Unidos o utilización de una dirección postal o un número de apartado de correos estadounidense); / *"U.S. Person" under U.S. tax principles for any other reason (including, but not limited to, dual residency, birthplace in the U.S., spouse filing joint tax return to the IRS, renunciation of U.S. citizenship, long-term permanent residency in the U.S. or using a U.S. correspondence address or PO Box number);*
- e. Residente individual en Estados Unidos o cualquiera de sus territorios (Puerto Rico, Guam, Samoa, Islas Vírgenes de los Estados Unidos, Islas Marianas del Norte), independientemente de su condición fiscal estadounidense; / *individual resident in the U.S. or any of its territories (Puerto Rico, Guam, Samoa, U.S. Virgin Islands, Northern Mariana Islands), regardless of his/her U.S. tax status;*
- f. Asociación, empresa, sociedad de responsabilidad limitada creada o constituida en virtud de la legislación estadounidense o la legislación de cualquiera de sus estados, el Distrito de Columbia o cualquier posesión o territorio de Estados Unidos; / *partnership, corporation, LLC created or organised under U.S. law, or the law of any of its states, the District of Columbia or any U.S. possession or territory;*
- g. Persona que suscriba una póliza de seguro de vida en nombre de una "Persona estadounidense" en calidad de: / *person subscribing a life insurance policy on behalf of a "U.S. Person" as:*
- › Fideicomisario, o / *Trustee, or*
 - › En cualquier otra calidad. / *in any other capacity.*

Asimismo, el Cliente confirma a Utmost Luxembourg S.A. que ninguno de los Tomadores o pagadores reales de Prima(s) de seguros de vida anteriormente indicados es una "Entidad extranjera bajo propiedad estadounidense". El término "Entidad extranjera bajo propiedad estadounidense" se refiere a cualquier entidad extranjera que cuente con uno o más propietarios significativos estadounidenses. Un propietario significativo estadounidense es cualquier "Persona estadounidense" que: / **The Client further confirms** to Utmost Luxembourg S.A. that none of the Policyholders or real payers of the Premium(s) named above is a "U.S. owned foreign entity". The term "U.S. owned foreign entity" means any foreign entity which has one or more substantial U.S. owners. A substantial U.S. owner is any "U.S. Person", who:

- › en el caso de que la entidad extranjera sea una empresa, posea directa o indirectamente más del 10% de las acciones de dicha empresa (por voto o valor); / *where the foreign entity is a corporation, owns directly or indirectly more than 10 per cent of the stock of such corporation (by vote or value);*
- › en el caso de que la entidad extranjera sea una asociación, posea directa o indirectamente más del 10% de los intereses sobre el beneficio o intereses del capital de dicha asociación; / *where the foreign entity is a partnership, owns directly or indirectly more than 10 per cent of the profits interests or capital interests in such partnership;*
- › en el caso de que la entidad extranjera sea un fideicomiso, posea directa o indirectamente más del 10% de los derechos de usufructo de dicho fideicomiso. / *where the foreign entity is a trust, owns directly or indirectly more than 10 per cent of the beneficial interests of such trust.*

Primer envío del formulario / *First submission of the form*

Sustitución de todos los formularios anteriores / *Replacement for all previous forms*

Anexo a uno o más formularios existentes / *Addendum to one or more existing forms*

DECLARACIÓN COMO « PERSONA NO ESTADOUNIDENSE » /
DECLARATION OF "NON-U.S. PERSON" STATUS

El Cliente se compromete a informar inmediatamente a Utmost Luxembourg S.A. de cualquier cambio en la información y declaraciones del presente formulario. / *The Client undertakes to immediately inform Utmost Luxembourg S.A. of any changes to the information and declarations on this form.*

El Cliente declara a su vez que ha proporcionado toda notificación necesaria a, u obtenido todo consentimiento necesario de los Tomadores, Asegurados y cualquier pagador real de las Primas especificados en el presente formulario para la revelación de su información aquí contenida a Utmost Luxembourg S.A. / *The Client further declares that he/she has provided any required notice to, or obtained any required consent from the Policyholders, Lives Assured and any real payers of the Premium(s) specified on this form for the disclosure of his/her/their information herein to Utmost Luxembourg S.A.*

Tomador 1 / Policyholder 1

FIRMA / SIGNATURE

Fecha / Date

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

Lugar / Place

Tomador 2 / Policyholder 2

FIRMA / SIGNATURE

Fecha / Date

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

Lugar / Place

Tomador 3 / Policyholder 3

FIRMA / SIGNATURE

Fecha / Date

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

Lugar / Place

Tomador 4 / Policyholder 4

FIRMA / SIGNATURE

Fecha / Date

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

Lugar / Place

SPAIN
DECLARACIÓN COMO « PERSONA NO ESTADOUNIDENSE » /
DECLARATION OF "NON-U.S. PERSON" STATUS

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Utmost Luxembourg S.A. está inscrita en el R.C.S. con el número B37604 y está regulada por el Commissariat aux Assurances (CAA)
Domicilio social: 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg
Utmost Wealth Solutions está registrada en Luxemburgo bajo la denominación social de Utmost Luxembourg S.A.