

ADDITIONAL PREMIUM FORM / FORMULAIRE DE VERSEMENT DE PRIME COMPLÉMENTAIRE

LUXEMBOURG

Policy/Contract Number / Numéro de Contrat

Utmost is the brand name used by a number of Utmost companies. This item has been issued by Utmost Luxembourg S.A. / *Utmost est la marque utilisée par un certain nombre de sociétés Utmost. Ce document a été produit par Utmost Luxembourg S.A.*

Words in the singular include the plural and vice versa. A reference to one gender includes a reference to the other gender. / *Tout terme utilisé au singulier a la même signification au pluriel et vice versa. Toute notion utilisée au féminin a la même signification au masculin et vice versa.*

All capitalised terms shall have the meaning ascribed to such terms in the clause "Definitions" in the General Conditions of the Policy/Contract. / *Tous les termes figurant en majuscules dans le cadre du présent document ont la signification qui leur est donnée à l'article « Définitions » des Conditions Générales du Contrat.*

The term Policyholder has to be interpreted, in the present document, as Holder for a capitalisation contract. / *Le terme Preneur d'Assurance doit être interprété, dans le présent document, comme Souscripteur lorsqu'il s'agit d'un contrat de capitalisation.*

INDIVIDUAL POLICYHOLDER(S) / PRENEUR(S) D'ASSURANCE PERSONNE(S) PHYSIQUE(S)

Policyholder 1 / Preneur d'Assurance 1

Mr / M.

Mrs /
Mme

Other /
Autres

Surname / Nom

First name(s) / Prénom(s)

Address / Adresse

Street/N° / Rue/N°

City / Ville

Postcode / Code postal

Country / Pays

Please, select as appropriate: / *Veillez choisir ce qui convient :*

I have already provided the information regarding my tax country and my Tax Identification Number ("TIN") and I confirm that this information is still correct and valid. / *J'ai déjà fourni les informations relatives à mon pays d'imposition et mon Numéro d'Identification Fiscale (« NIF ») et je confirme que ces informations sont toujours correctes et valables.*

or / ou

ADDITIONAL PREMIUM FORM / FORMULAIRE DE VERSEMENT DE PRIME COMPLÉMENTAIRE

I certify that I am resident for tax purposes in the following countries: / Je certifie être résident fiscal dans les pays suivants :

TAX COUNTRIES / PAYS D'IMPOSITION	TAX IDENTIFICATION NUMBER ("TIN") (IF ANY) / NUMÉRO D'IDENTIFICATION FISCALE (LE CAS ÉCHÉANT)	THIS COUNTRY DOES NOT ISSUE A TIN OR EQUIVALENT / CE PAYS NE DÉLIVRE PAS DE NIF OU ÉQUIVALENT
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

Policyholder 2 / Preneur d'Assurance 2

Mr / M.

Mrs / Mme

Other / Autres

Surname / Nom

First name(s) / Prénom(s)

Address / Adresse

Street/N° / Rue/N°

City / Ville

Postcode / Code postal

Country / Pays

Please, select as appropriate: / Veuillez choisir ce qui convient :

I have already provided the information regarding my tax country and my Tax Identification Number ("TIN") and I confirm that this information is still correct and valid. / J'ai déjà fourni les informations relatives à mon pays d'imposition et mon Numéro d'Identification Fiscale (« NIF ») et je confirme que ces informations sont toujours correctes et valables.

or / ou

I certify that I am resident for tax purposes in the following countries: / Je certifie être résident fiscal dans les pays suivants :

TAX COUNTRIES / PAYS D'IMPOSITION	TAX IDENTIFICATION NUMBER ("TIN") (IF ANY) / NUMÉRO D'IDENTIFICATION FISCALE (LE CAS ÉCHÉANT)	THIS COUNTRY DOES NOT ISSUE A TIN OR EQUIVALENT / CE PAYS NE DÉLIVRE PAS DE NIF OU ÉQUIVALENT
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

Policyholder 3 / Preneur d'Assurance 3

Mr / M.

Mrs /
MmeOther /
Autres

Surname / Nom

First name(s) / Prénom(s)

Address / Adresse

Street/N° / Rue/N°

City / Ville

Postcode / Code postal

Country / Pays

Please, select as appropriate: / Veuillez choisir ce qui convient :

I have already provided the information regarding my tax country and my Tax Identification Number ("TIN") and I confirm that this information is still correct and valid. / J'ai déjà fourni les informations relatives à mon pays d'imposition et mon Numéro d'Identification Fiscale (« NIF ») et je confirme que ces informations sont toujours correctes et valables.

or / ou

I certify that I am resident for tax purposes in the following countries: / Je certifie être résident fiscal dans les pays suivants :

TAX COUNTRIES / PAYS D'IMPOSITION	TAX IDENTIFICATION NUMBER ("TIN") (IF ANY) / NUMÉRO D'IDENTIFICATION FISCALE (LE CAS ÉCHÉANT)	THIS COUNTRY DOES NOT ISSUE A TIN OR EQUIVALENT / CE PAYS NE DÉLIVRE PAS DE NIF OU ÉQUIVALENT
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

Policyholder 4 / Preneur d'Assurance 4

Mr / M.

Mrs /
MmeOther /
Autres

Surname / Nom

First name(s) / Prénom(s)

Address / Adresse

Street/N° / Rue/N°

City / Ville

Postcode / Code postal

Country / Pays

Please, select as appropriate: / Veuillez choisir ce qui convient :

I have already provided the information regarding my tax country and my Tax Identification Number ("TIN") and I confirm that this information is still correct and valid. / J'ai déjà fourni les informations relatives à mon pays d'imposition et mon Numéro d'Identification Fiscale (« NIF ») et je confirme que ces informations sont toujours correctes et valables.

or / ou

ADDITIONAL PREMIUM FORM / FORMULAIRE DE VERSEMENT DE PRIME COMPLÉMENTAIRE

I certify that I am resident for tax purposes in the following countries: / Je certifie être résident fiscal dans les pays suivants :

TAX COUNTRIES / PAYS D'IMPOSITION	TAX IDENTIFICATION NUMBER ("TIN") (IF ANY) / NUMÉRO D'IDENTIFICATION FISCALE (LE CAS ÉCHÉANT)	THIS COUNTRY DOES NOT ISSUE A TIN OR EQUIVALENT / CE PAYS NE DÉLIVRE PAS DE NIF OU ÉQUIVALENT
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

CORPORATE POLICYHOLDER / PRENEUR D'ASSURANCE PERSONNE MORALE

Name of company / Dénomination sociale

Registered office address / Siège social

Street/N° / Rue/N°

City / Ville Postcode / Code postal

Country / Pays

Legal Representatives / Représentants légaux

Legal Representative 1 / Représentant légal 1

Surname / Nom First name(s) / Prénom(s)

Function/capacity of the legal representative / Fonction/qualité du représentant légal

Legal Representative 2 / Représentant légal 2

Surname / Nom First name(s) / Prénom(s)

Function/capacity of the legal representative / Fonction/qualité du représentant légal

Legal Representative 3 / Représentant légal 3

Surname / Nom First name(s) / Prénom(s)

Function/capacity of the legal representative / Fonction/qualité du représentant légal

Legal Representative 4 / Représentant légal 4

Surname / Nom First name(s) / Prénom(s)

ADDITIONAL PREMIUM FORM / FORMULAIRE DE VERSEMENT DE PRIME COMPLÉMENTAIRE

Function/capacity of the
legal representative /
Fonction/qualité du
représentant légal

Please provide a new AEoI Self-Certification Form for entities and their legal representatives in case of any change in the provided information in this form. / Veuillez fournir un nouveau Formulaire d'Autocertification EAR pour les personnes morales et leurs représentants légaux lorsque un changement intervient dans les informations fournies dans ce formulaire.

LIFE(LIVES) ASSURED* / ASSURÉ(S)*

If different from the Policyholder / Si différent du Preneur d'Assurance:

Life Assured 1 / Assuré 1

Surname / Nom

First name(s) / Prénom(s)

Life Assured 2 / Assuré 2

Surname / Nom

First name(s) / Prénom(s)

* Only for the life insurance Policy / * Uniquement pour le Contrat d'assurance-vie

The Policyholder hereby requests to pay an additional Premium in the Policy/Contract: / Le Preneur d'Assurance demande, par la présente, à effectuer un versement de Prime complémentaire dans le Contrat :

Amount / Montant

Currency / Devise

CHARGES APPLICABLE TO THE ADDITIONAL PREMIUM / FRAIS APPLICABLES À LA PRIME COMPLÉMENTAIRE

- No initial charge or initial commission apply. / Aucun frais d'entrée ni commission initiale ne seront appliqués.
- The initial charge and/or initial commission applied to the initial Premium, as defined in the Application Form, will be charged to the additional Premium. / Les frais d'entrée et/ou la commission initiale appliqués à la Prime initiale, comme définis dans la Proposition d'Assurance/de Souscription, seront déduits de la Prime complémentaire.
- The following fees will be applied in accordance with the Policy/Contract and, where applicable, the defined limits: / Les frais suivants seront appliqués conformément au Contrat et le cas échéant, aux limites applicables :

INITIAL CHARGE / FRAIS D'ENTRÉE

 %

of the additional Premium. This charge will be deducted from the additional Premium. / du montant de la Prime complémentaire. Ces frais seront déduits de la Prime complémentaire.

INITIAL COMMISSION / COMMISSION INITIALE

 %

of the additional Premium. This commission will be charged on the additional Premium and paid in relation to the distribution activity linked to the Policy/Contract. / du montant de la Prime complémentaire. Cette commission sera déduite de la Prime complémentaire et payée dans le cadre de l'activité de distribution liée au Contrat.

ADDITIONAL PREMIUM FORM / FORMULAIRE DE VERSEMENT DE PRIME COMPLÉMENTAIRE

The additional Premium will be transferred to the Custodian Bank as (tick one or more): / La Prime complémentaire sera versée auprès de la Banque Dépositaire par (veuillez cocher une ou plusieurs cases) :

A bank transfer / Virement bancaire

A transfer in kind (only for the part of the Premium to be invested in Internal Dedicated Funds and/or Specialised Assurance Funds) / Transfert en nature (seulement pour la partie de la Prime à investir dans des Fonds Internes Dédiés ou Fonds d'Assurance Spécialisés)

Will the transfer in kind include any unquoted securities? / Est-ce que le transfert en nature comprendra des titres non cotés ?

Yes / Oui

No / Non

In the event of a transfer in kind, please provide the Insurer with a detailed list of the assets that will constitute the additional Premium with relevant ISIN Codes, asset type and description and number of securities to be transferred. / Dans le cas d'un transfert en nature, veuillez fournir à l'Assureur une liste détaillée des actifs qui constitueront la Prime complémentaire avec les codes ISIN, la nature et la description des actifs ainsi que les quantités transférées.

Other Instructions (assets transfer or assets instruction, Forex exchange) / Instructions additionnelles (transfert d'actifs ou instruction sur les actifs, échange de devises)

INFORMATION NOTICE ON THE RISKS OF INVESTING IN SPECIALISED INVESTMENTS / NOTICE D'INFORMATION SUR LES RISQUES QUE COMPORTE UN INVESTISSEMENT DANS DES INVESTISSEMENTS SPÉCIALISÉS

The Policyholder agrees that the Funds and Underlying Assets of the Policy/Contract may include: / Le Preneur d'Assurance accepte que les Fonds et les Actifs Sous-Jacents du Contrat puissent comprendre :

- › **Alternative funds** such as real estate funds, hedge funds* and funds of hedge funds/real estate funds; / **Des fonds alternatifs** tels que des fonds immobiliers, des fonds alternatifs* et des fonds de fonds alternatifs/de fonds immobiliers ;
- › Investment products linked to **cryptocurrencies**; / **Des produits d'investissement liés aux crypto-monnaies** ;
- › **Derivatives** (including currency forward rate transactions) which are not used for hedging purposes; or / **Des produits dérivés** (y compris les opérations de change à terme) qui ne sont pas utilisés à des fins de couverture ; ou
- › **Structured products** linked to hedge funds, derivatives, unquoted equities, unquoted bonds and private equity funds; / **Des produits structurés** liés à des fonds alternatifs, des produits dérivés, des actions non cotées, des obligations non cotées ou des fonds de placement privé ;

together referred to as "**Specialised Investments**" / ensemble dénommés « **Investissements Spécialisés** ».

* Hedge funds as defined in CAA Circular Letter 15/3 is an alternative investment fund within the meaning of Directive 2011/61/EU which is not a fund of funds. / Les fonds alternatifs tels que définis dans la Lettre Circulaire 15/3 du CAA sont des fonds d'investissement alternatifs au sens de la directive 2011/61/UE qui ne sont pas un fonds de fonds.

The Policyholder acknowledges and accepts that: / Le Preneur d'Assurance reconnaît et accepte que :

- › Specialised Investments may carry higher risks than direct investments (like listed equities); / Les Investissements Spécialisés peuvent comporter des risques plus élevés que les investissements directs (comme les actions cotées) ;
- › Specialised Investments may be domiciled in jurisdictions that have a relatively weak supervisory, legal or regulatory environment, which may offer less security than that which applies to investments domiciled in highly regulated jurisdictions such as the Grand Duchy of Luxembourg; / Les Investissements Spécialisés peuvent être domiciliés dans des juridictions où le cadre de surveillance, l'environnement juridique ou réglementaire est relativement faible, ce qui peut offrir moins de sécurité que celui applicable à des investissements domiciliés dans des juridictions fortement réglementées telles que le Grand-Duché de Luxembourg ;
- › There is no guarantee that the objectives of Specialised Investments will be met; / Il n'y a aucune garantie que les objectifs des Investissements Spécialisés soient atteints ;

ADDITIONAL PREMIUM FORM / FORMULAIRE DE VERSEMENT DE PRIME COMPLÉMENTAIRE

- › The investment performance of Specialised Investments may vary substantially over time. Higher volatility could result in substantial, or even total, loss of the value of the Specialised Investments; / *La performance des Investissements Spécialisés peut fluctuer considérablement avec le temps. Cette volatilité plus élevée pourrait engendrer des pertes substantielles, voire totales, de la valeur des Investissements Spécialisés ;*
- › Specialised Investments may be of limited liquidity; / *Les Investissements Spécialisés peuvent avoir une liquidité limitée ;*
- › The valuation prices published, or price estimates, for Specialised Investments may substantially differ from the value that could be realised if the investment is sold. / *L'évaluation des prix publiés, ou les estimations de prix, pour les Investissements Spécialisés peuvent différer substantiellement de ce qui pourrait être réalisé si l'investissement était vendu.*

Additional risks of Investment products linked to **cryptocurrencies**: / *Risques supplémentaires des produits d'investissement liés aux **crypto-monnaies** :*

- › Cryptocurrencies are decentralised and are not backed or regulated by a central authority. As a result, there may be a greater risk of fraud (without having the same legal recourse); / *Les crypto-monnaies sont décentralisées et ne sont pas soutenues ou réglementées par une autorité centrale. En conséquence, le risque de fraude peut être plus élevé (sans avoir le même recours légal) ;*
- › Cryptocurrencies constitute highly risky and speculative investments with potentially large variations in value; / *Les crypto-monnaies constituent des investissements très risqués et spéculatifs avec potentiellement de grandes variations de valeur ;*
- › Cryptocurrencies can be complex and opaque. They can be affected by enhanced market, credit and transparency risks. / *Les crypto-monnaies peuvent être complexes et opaques. Elles peuvent être affectées par des risques accrus de marché, de crédit et de transparence.*

The Insurer accepts no liability for the investment performance of Specialised Investments. / L'Assureur ne prend aucune responsabilité quant à la performance des Investissements Spécialisés.

Specialised Investments are not suitable for a Policyholder who: / *Les Investissements Spécialisés ne conviennent pas au Preneur d'Assurance qui :*

- › cannot bear or weather substantial capital losses; / *ne peut supporter ou faire face à des pertes en capital substantielles ;*
- › is not prepared to accept significant fluctuations in the Policy/Contract Value; / *n'est pas prêt à accepter des fluctuations importantes de la Valeur du Contrat ;*
- › may need to access the proceeds from the Policy/Contract quickly; / *peut avoir besoin de liquidités rapidement ;*
- › does not have a long-term investment horizon; / *n'a pas un horizon d'investissement à long terme ;*
- › does not already have a diversified portfolio. / *ne dispose pas déjà d'un portefeuille diversifié.*

Specialised Investments could result in limited liquidity. This may result in any costs incurred by the Insurer in realising those assets being deducted from the Policy/Contract or from the Life Assurance/Contract Benefit, where applicable. / *Les Investissements Spécialisés pourraient entraîner une liquidité limitée. Cela peut entraîner des frais encourus par l'Assureur pour réaliser ces actifs qui seront déduits du Contrat ou de la Prestation d'Assurance/Prestation, le cas échéant.*

A specific indemnity letter exists for Non-Traditional Assets such as: (i) bonds/debts listed on an unregulated market, (ii) unlisted bonds/debt issued by an unlisted issuer, (iii) unlisted shares, (iv) private equity funds or any other type of investment funds with limited liquidity of less than 6 months, or (v) assets with restricted transferability. The Insurer's corporate investment rule is to not accept distressed or suspended assets. Prior approval of the Insurer, as well as a signed specific indemnity letter, is required before investing in Non-Traditional Assets. / *Une lettre d'indemnité spécifique existe pour les Actifs Non-Traditionnels, tels que (i) des obligations/dettes cotées sur un marché non réglementé, (ii) des obligations/dettes non cotées émises par un émetteur non coté, (iii) des actions non cotées, (iv) des fonds de placement privé ou tout autre type de fonds d'investissement avec une liquidité limitée inférieure à 6 mois ou (v) des actifs avec une transférabilité restreinte. La règle d'investissement de l'Assureur est de ne pas accepter les actifs dépréciés ou suspendus. L'accord préalable de l'Assureur, ainsi que la signature de la lettre d'indemnité spécifique, sont requis avant d'investir dans des Actifs Non-Traditionnels.*

In case of a Specialised Assurance Fund invested in private equity funds with remaining commitments, it is the Policyholder's responsibility to maintain sufficient liquid assets to ensure that the capital calls are met promptly. / *Lorsqu'un Fonds d'Assurance Spécialisé est investi dans des fonds de placement privé avec des engagements restants, il incombe au Preneur d'Assurance de conserver des actifs liquides suffisants pour garantir que les appels de fonds soient honorés rapidement.*

CAA investment limits resulting from the asset classification and the Policyholder categorisation must always be respected. As such any direct investments in commodities or cryptocurrencies are not permitted. / *Les limites d'investissement du CAA résultant de la classification des actifs et de la catégorisation du Preneur d'Assurance doivent toujours être respectées. À ce titre, les investissements directs dans les matières premières ou les crypto-monnaies ne sont pas autorisés.*

To be signed only if the Policyholder did not sign it previously and if he accepts investments in Specialised Investments. / A signer uniquement si le Preneur d'Assurance ne l'a pas encore signé et s'il accepte des placements en Investissements Spécialisés.

Policyholder 1 / Preneur d'Assurance 1

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

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

Place / Lieu

Policyholder 2 / Preneur d'Assurance 2

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

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

Place / Lieu

Policyholder 3 / Preneur d'Assurance 3

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

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

Place / Lieu

Policyholder 4 / Preneur d'Assurance 4

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

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

Place / Lieu

Legal representative 1 / Représentant légal 1

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

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

Place / Lieu

Legal representative 2 / Représentant légal 2

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

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

Place / Lieu

Legal representative 3 / Représentant légal 3

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

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

Place / Lieu

Legal representative 4 / Représentant légal 4

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

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

Place / Lieu

ADDITIONAL PREMIUM FORM / FORMULAIRE DE VERSEMENT DE PRIME COMPLÉMENTAIRE

The Policyholder requests that the amount of this additional Premium is allocated between the selected Fund(s) of the Policy/Contract from the available Funds according to the General Conditions of the Policy/Contract, as follows: / Le Preneur d'Assurance sollicite que le montant de ce versement de Prime complémentaire soit alloué entre le(s) Fonds du Contrat sélectionné(s) parmi les Fonds disponibles conformément aux Conditions Générales du Contrat, comme suit :

FUND NAME / DÉNOMINATION DU FONDS	AMOUNT OF THE ADDITIONAL PREMIUM ALLOCATED ¹ / MONTANT DE LA PRIME COMPLÉMENTAIRE ALLOUÉE ¹	CURRENCY / DEVISE
INTERNAL DEDICATED FUND(S) ("IDF") / FONDS INTERNE(S) DÉDIÉ(S) (« FID »)		
Existing Funds / Fonds existants (minimum EUR 10,000 per Fund or equivalent in another currency / minimum 10.000 EUR par Fonds ou l'équivalent dans une autre devise)		
1.		
2.		
3.		
4.		
New Fund / Nouveau Fonds (minimum EUR 125,000 per Fund or equivalent in another currency / minimum 125.000 EUR par Fonds ou l'équivalent dans une autre devise)		
1. New Internal Dedicated Fund 1 / Nouveau Fonds Interne Dédié 1		
2. New Internal Dedicated Fund 2 ² / Nouveau Fonds Interne Dédié 2 ²		
SPECIALISED ASSURANCE FUND(S) ("SAF") / FONDS D'ASSURANCE SPÉCIALISÉ(S) (« FAS »)		
Existing Funds / Fonds existants (minimum EUR 10,000 per Fund or equivalent in another currency / minimum 10.000 EUR par Fonds ou l'équivalent dans une autre devise)		
1.		
2.		
New Fund / Nouveau Fonds (minimum EUR 125,000 per Fund or equivalent in another currency / minimum 125.000 EUR par Fonds ou l'équivalent dans une autre devise)		
1. New Specialised Assurance Fund 1 / Nouveau Fonds d'Assurance Spécialisé 1		
2. New Specialised Assurance Fund 2 ² / Nouveau Fonds d'Assurance Spécialisé 2 ²		
INTERNAL COLLECTIVE FUND(S) ("ICF") / FONDS INTERNE(S) COLLECTIF(S) (« FIC »)		

Please indicate the allocation between the selected Funds from the list of available Internal Collective Funds in the table lower in this document. / Veuillez indiquer la répartition entre les Fonds sélectionnés de la liste des Fonds Internes Collectifs disponibles dans le tableau qui suit plus bas dans ce document.

ADDITIONAL PREMIUM FORM / FORMULAIRE DE VERSEMENT DE PRIME COMPLÉMENTAIRE

EXTERNAL FUND(S) ("EF") / FONDS EXTERNE(S) (« FE »)		
--	--	--

Please indicate the allocation between the selected External Funds from the list of available Funds in the table lower in this document. / Veuillez indiquer la répartition entre les Fonds sélectionnés de la liste des Fonds Externes disponibles dans le tableau qui suit plus bas dans ce document.

¹ The total of the amounts allocated between the selected Fund(s) must match the amount of the additional Premium. The actual amounts invested in each Fund will be equal to the amounts of the additional Premium allocated to the Fund after deduction of any charges applicable to the additional Premium. / Le total des montants alloués entre le(s) Fonds sélectionné(s) doit correspondre au montant de la Prime complémentaire. Les montants effectivement investis dans chaque Fonds correspondront au montant de la Prime complémentaire allouée entre le(s) Fonds après déduction des éventuels frais applicables à ce versement de Prime complémentaire.

² In case of a new Internal Dedicated Fund 2 or Specialised Assurance Fund 2, the Policyholder must complete the available additional annex. / Dans le cas d'un nouveau Fonds Interne Dédié 2 ou Fonds d'Assurance Spécialisé 2, le Preneur d'Assurance doit remplir l'annexe complémentaire disponible.

DETAILS OF THE NEW INTERNAL DEDICATED FUND / DÉTAILS DU NOUVEAU FONDS INTERNE DÉDIÉ

New Internal Dedicated Fund 1 (discretionary management) / Nouveau Fonds Interne Dédié 1 (gestion discrétionnaire)

Investment Manager / Gestionnaire

Address / Adresse

Investment management fee^{(*)(**)} / Frais de gestion financière^{(*)(**)}

 %

See annex / Voir annexe

Custodian Bank / Banque Dépositaire^(*)**

Address / Adresse

Fund reference currency^(**) /
Devise de référence du Fonds^(****)**

› Investment Strategy: Option 1 / Stratégie d'Investissement : Option 1

INVESTMENT OBJECTIVE AND ASSET ALLOCATION / OBJECTIF D'INVESTISSEMENT ET ALLOCATION D'ACTIFS

 Defensive / Défensif

The Fund seeks a conservative return taking a limited risk. The objective of the Fund is to achieve progressive capital growth while undertaking limited risk in normal economic and market conditions. Risk hedging strategies will be applied to reduce the volatility of the portfolio. The investment horizon of the fund is of at least 3 years. / Le Fonds recherche un rendement conservateur en prenant un risque limité. L'objectif du Fonds est une croissance progressive du capital tout en prenant des risques limités dans des conditions économiques et de marché normales. Des stratégies de couverture de risques seront appliquées pour réduire la volatilité du portefeuille. L'horizon de placement du fonds est d'au moins 3 ans.

Asset allocation per asset class ¹ / Allocation d'actifs par classe d'actifs ¹	Min (%)	Max (%)
Cash / Espèces Bonds and bond-type investments / Obligations et investissements de type obligataire	90	100
Equities and equity-type investments / Actions et investissements de type actions	0	10
Alternative investments ² / Investissements alternatifs ²	0	0

 Moderate / Modéré

The Fund seeks a moderate increase in capital in the medium term while undertaking limited risk under normal economic and market conditions. The portfolio volatility will be relatively weak with an investment horizon of at least 5 years. The Fund is ready occasionally to give up certain measures of investment security and invest in more volatile financial instruments such as shares. Risk hedging strategies can reduce the volatility of the portfolio. Part of the investment may be invested in alternative investments. / Le Fonds recherche une augmentation modérée du capital à moyen terme tout en prenant des risques limités dans des conditions économiques et de marché normales. La volatilité du portefeuille sera relativement faible avec un horizon de placement d'au moins 5 ans. Le Fonds est prêt occasionnellement à renoncer à certaines mesures de sécurité d'investissement et à investir dans des instruments financiers plus volatils comme les actions. Des stratégies de couverture de risques peuvent réduire la volatilité du portefeuille. Une partie de l'investissement peut être placée dans des investissements alternatifs.

Asset allocation per asset class ¹ / Allocation d'actifs par classe d'actifs ¹	Min (%)	Max (%)
Cash / Espèces Bonds and bond-type investments / Obligations et investissements de type obligataire	70	100
Equities and equity-type investments / Actions et investissements de type actions	0	30
Alternative investments ² / Investissements alternatifs ²	0	10

<input type="checkbox"/> <p>Balanced / <i>Équilibré</i></p>	<p>The Fund seeks a moderate growth in capital in the medium/long term through a balance between security and performance. The level of risk is average. Risk hedging strategies can reduce the volatility of the portfolio. The investment horizon of the fund is of at least 7 years. Part of the investment may be invested in alternative investments. / <i>Le Fonds recherche une croissance modérée du capital à moyen ou long terme par un équilibre entre sécurité et performance. Le niveau de risque est modéré. Des stratégies de couverture de risques peuvent réduire la volatilité du portefeuille. L'horizon de placement du fonds est d'au moins 7 ans. Une partie de l'investissement peut être placée dans des investissements alternatifs.</i></p> <table border="1" data-bbox="467 548 1471 907"> <thead> <tr> <th data-bbox="467 548 1201 638">Asset allocation per asset class¹ / <i>Allocation d'actifs par classe d'actifs¹</i></th> <th data-bbox="1201 548 1337 638">Min (%)</th> <th data-bbox="1337 548 1471 638">Max (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="467 638 1201 757">Cash / <i>Espèces</i> Bonds and bond-type investments / <i>Obligations et investissements de type obligataire</i></td> <td data-bbox="1201 638 1337 757">35</td> <td data-bbox="1337 638 1471 757">100</td> </tr> <tr> <td data-bbox="467 757 1201 846">Equities and equity-type investments / <i>Actions et investissements de type actions</i></td> <td data-bbox="1201 757 1337 846">0</td> <td data-bbox="1337 757 1471 846">65</td> </tr> <tr> <td data-bbox="467 846 1201 907">Alternative investments² / <i>Investissements alternatifs²</i></td> <td data-bbox="1201 846 1337 907">0</td> <td data-bbox="1337 846 1471 907">35</td> </tr> </tbody> </table>	Asset allocation per asset class ¹ / <i>Allocation d'actifs par classe d'actifs¹</i>	Min (%)	Max (%)	Cash / <i>Espèces</i> Bonds and bond-type investments / <i>Obligations et investissements de type obligataire</i>	35	100	Equities and equity-type investments / <i>Actions et investissements de type actions</i>	0	65	Alternative investments ² / <i>Investissements alternatifs²</i>	0	35
Asset allocation per asset class ¹ / <i>Allocation d'actifs par classe d'actifs¹</i>	Min (%)	Max (%)											
Cash / <i>Espèces</i> Bonds and bond-type investments / <i>Obligations et investissements de type obligataire</i>	35	100											
Equities and equity-type investments / <i>Actions et investissements de type actions</i>	0	65											
Alternative investments ² / <i>Investissements alternatifs²</i>	0	35											
<input type="checkbox"/> <p>Active / <i>Actif</i></p>	<p>The Fund seeks a capital appreciation over the years. The capital invested can rise or fall and the portfolio volatility includes the risk of considerable losses. The risk level of the Fund is high. Risk hedging strategies can reduce the volatility of the portfolio. The investment horizon of the fund is of at least 9 years. Part of the investment may be invested in alternative investments. / <i>Le Fonds recherche une plus-value en capital au fil des années. Le capital investi peut fluctuer et la volatilité du portefeuille inclut le risque de pertes considérables. Le niveau de risque du Fonds est élevé. Des stratégies de couverture de risques peuvent réduire la volatilité du portefeuille. L'horizon de placement du fonds est d'au moins 9 ans. Une partie de l'investissement peut être placée dans des investissements alternatifs.</i></p> <table border="1" data-bbox="467 1258 1471 1617"> <thead> <tr> <th data-bbox="467 1258 1201 1348">Asset allocation per asset class¹ / <i>Allocation d'actifs par classe d'actifs¹</i></th> <th data-bbox="1201 1258 1337 1348">Min (%)</th> <th data-bbox="1337 1258 1471 1348">Max (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="467 1348 1201 1467">Cash / <i>Espèces</i> Bonds and bond-type investments / <i>Obligations et investissements de type obligataire</i></td> <td data-bbox="1201 1348 1337 1467">20</td> <td data-bbox="1337 1348 1471 1467">100</td> </tr> <tr> <td data-bbox="467 1467 1201 1556">Equities and equity-type investments / <i>Actions et investissements de type actions</i></td> <td data-bbox="1201 1467 1337 1556">0</td> <td data-bbox="1337 1467 1471 1556">80</td> </tr> <tr> <td data-bbox="467 1556 1201 1617">Alternative investments² / <i>Investissements alternatifs²</i></td> <td data-bbox="1201 1556 1337 1617">0</td> <td data-bbox="1337 1556 1471 1617">55</td> </tr> </tbody> </table>	Asset allocation per asset class ¹ / <i>Allocation d'actifs par classe d'actifs¹</i>	Min (%)	Max (%)	Cash / <i>Espèces</i> Bonds and bond-type investments / <i>Obligations et investissements de type obligataire</i>	20	100	Equities and equity-type investments / <i>Actions et investissements de type actions</i>	0	80	Alternative investments ² / <i>Investissements alternatifs²</i>	0	55
Asset allocation per asset class ¹ / <i>Allocation d'actifs par classe d'actifs¹</i>	Min (%)	Max (%)											
Cash / <i>Espèces</i> Bonds and bond-type investments / <i>Obligations et investissements de type obligataire</i>	20	100											
Equities and equity-type investments / <i>Actions et investissements de type actions</i>	0	80											
Alternative investments ² / <i>Investissements alternatifs²</i>	0	55											

Aggressive / Agressif

The Fund seeks a high performance in the long term and is ready to undertake substantial capital risk in exchange for this. The volatility of the portfolio is elevated. The investment horizon of the fund is more than 10 years. The risk level of the Fund is very high. Risk hedging strategies can reduce the volatility of the portfolio. Part of the investment may be invested in alternative investments. / *Le Fonds recherche une performance élevée à long terme et est prêt à prendre un risque substantiel en échange. Le Fonds accepte que la volatilité du portefeuille soit élevée. L'horizon de placement du Fonds est de plus de 10 ans. Le niveau de risque du Fonds est très élevé. Des stratégies de couverture de risques peuvent réduire la volatilité du portefeuille. Une partie de l'investissement peut être placée dans des investissements alternatifs.*

Asset allocation per asset class ¹ / Allocation d'actifs par classe d'actifs ¹	Min (%)	Max (%)
Cash / Espèces Bonds and bond-type investments / Obligations et investissements de type obligataire	0	100
Equities and equity-type investments / Actions et investissements de type actions	0	100
Alternative investments ² / Investissements alternatifs ²	0	100

¹ Investments can be made directly in these assets or indirectly through collective funds. / *Les investissements peuvent être effectués directement dans ces actifs ou indirectement par le biais de fonds communs de placement.*

² The "Information notice on the risks of investing in Specialised Investments" section of this form must be signed prior to investment in these type of assets. / *La section « Notice d'information sur les risques que comporte un investissement dans des Investissements Spécialisés » du présent formulaire doit être signée avant tout investissement dans ce type d'actifs.*

› Investment Strategy: Option 2 / *Stratégie d'Investissement : Option 2*

Different Investment Strategy (including the investment objective and asset allocation provided on a dated and signed annex (may be rejected by the Insurer and/or the Investment Manager)) / **Stratégie d'Investissement différente** (incluant l'objectif d'investissement et l'allocation d'actifs définis sur une annexe dûment datée et signée (peut être refusée par l'Assureur et/ou le Gestionnaire)).

Investment Strategy name / *Nom de la Stratégie d'Investissement*

This strategy promotes, amongst other characteristics, environmental or social characteristics (as per Art. 8 SFDR**), or has sustainable investment as its objective (as per Art. 9 SFDR****). / La Stratégie d'Investissement promeut, entre autres, des caractéristiques environnementales ou sociales (au sens de l'art. 8 SFDR****), ou a pour objectif l'investissement durable (au sens de l'art. 9 SFDR****).**

By ticking this box the Policyholder confirms that he received the relevant pre-contractual disclosure under Annex II of EU Del. Reg. 2022/1288 in case of an Investment Strategy promoting environmental or social characteristics (as per Art. 8 SFDR****) or Annex III of EU Del. Reg. 2022/1288 in case of Investment Strategy having sustainable investment as its objective (as per Art. 9 SFDR****) in good time prior to signing this form and in any event sufficiently early in order to consider the information and take an informed decision on whether or not to conclude the transaction. / *En cochant cette case, le Preneur d'Assurance confirme qu'il a reçu l'information précontractuelle pertinente en vertu de l'annexe II du Règl. 2022/1288 en cas de Stratégie d'Investissement promouvant des caractéristiques environnementales ou sociales (au sens de l'art. 8 SFDR****) ou à l'annexe III du Règl. 2022/1288 en cas de Stratégie d'Investissement ayant pour objectif un investissement durable (au sens de l'art. 9 SFDR****) en temps utile avant la signature du présent formulaire et en tout état de cause suffisamment tôt pour examiner les informations et prendre une décision éclairée si l'opération doit être conclue ou non.*

* VAT (or any equivalent tax) will be added to the fee and will be deducted at the applicable rate. / *La TVA (ou tout impôt équivalent) s'ajoute aux frais et sera prélevée au taux applicable.*

** Defined annually on the basis of the Fund value and levied from the Fund as instructed by the Investment Manager for the duration of the Fund. / *Déterminés par an sur la valeur du Fonds et prélevés du Fonds selon les instructions du Gestionnaire pendant toute la durée du Fonds.*

*** Custodian Bank fees for account-keeping and custody (custody fees) of the Underlying Assets of the Fund as well as other fees and expenses (for instance transaction fees, subscription fees, investment fees, transfer fees, foreign exchange fees and bank charges) including duties and taxes are deducted by the Custodian Bank from the value of the Funds. The Policyholder can obtain on request an information sheet relating to custody fees from the Insurer or the Intermediary. / *Les frais de Banque Dépositaire au titre de la tenue de compte et de la conservation (frais de dépôt) des Actifs Sous-Jacents du Fonds ainsi que les autres frais et charges (comme notamment des frais de transaction, de souscription, d'investissement, de transfert, de change et frais bancaire) incluant les droits, taxes et impôts sont prélevés par la Banque Dépositaire de la valeur des Fonds. Le Souscripteur peut, sur demande, obtenir de l'Assureur ou de l'Intermédiaire une fiche d'information sur les frais de dépôt.*

**** If different from Policy/Contract currency. / *Si différent de la devise du Contrat.*

***** SFDR = Regulation (EU) 2019/2088 of the European Parliament and of the Council of 27 November 2019 on sustainability-related disclosures in the financial services sector. / *SFDR = Règlement (UE) 2019/2088 du Parlement européen et du Conseil du 27 novembre 2019 sur les informations à fournir en matière de développement durable dans le secteur des services financiers.*

DETAILS OF THE NEW SPECIALISED ASSURANCE FUND / DÉTAILS DU NOUVEAU FONDS D'ASSURANCE SPÉCIALISÉ

A copy of each advisory management agreement must be appended to this form. / Une copie de la convention de gestion conseillée doit être jointe au présent formulaire.

New Specialised Assurance Fund 1 / Nouveau Fonds d'Assurance Spécialisé 1

Investment adviser (optional) / Conseiller en investissement (optionnel)	<input type="text"/>
Address / Adresse	<input type="text"/>
Advisory fee ^{(**)(**)} / Frais de gestion conseillée ^{(**)(**)}	<input type="text"/> %
Regulated by / Contrôlé par	<input type="text"/>
ORT representative (optional) / Mandataire RTO (optionnel)	<input type="text"/>
Address / Adresse	<input type="text"/>
Order receipt and transmission fee (ORT) ^{(*)(**)} / Frais de réception et transmission d'ordre (RTO) ^{(*)(**)}	<input type="text"/> %
Deals placed by / Ordres passés par	<input type="checkbox"/> Adviser / Conseiller <input type="checkbox"/> ORT representative / Mandataire RTO <input type="checkbox"/> Policyholder (default if no adviser) / Preneur d'Assurance (par défaut si pas de Conseiller)
Custodian Bank ^(***) / Banque Dépositaire ^(***)	<input type="text"/>
Address / Adresse	<input type="text"/>
Fund reference currency ^(****) / Devise de référence du Fonds ^(****)	<input type="text"/>

INVESTMENT OBJECTIVE / OBJECTIF D'INVESTISSEMENT

<input type="checkbox"/> Defensive / Défensif	<p>The Fund seeks a conservative return while taking a limited risk. The objective of the Fund is to achieve progressive capital growth while undertaking limited risk in normal economic and market conditions. The investment horizon of the fund is of at least 3 years. The Fund will mainly invest in bonds/bonds-type and money market instruments with a small proportion in equity/equity-type instruments representing maximum 10% of the Fund. No alternative investments will be selected. / <i>Le Fonds cherche à obtenir un rendement conservateur tout en prenant un risque limité. L'objectif du Fonds est de réaliser une croissance progressive du capital tout en prenant un risque limité dans des conditions économiques et de marché normales. L'horizon de placement du fonds est d'au moins 3 ans. Le Fonds investira principalement dans des obligations/instruments de type obligataire et des instruments du marché monétaire, avec une petite proportion d'instruments de type actions/actions représentant au maximum 10% du Fonds. Aucun investissement alternatif ne sera sélectionné.</i></p>
<input type="checkbox"/> Moderate / Modéré	<p>The Fund seeks a moderate increase in capital in the medium term while undertaking limited investment risk under normal economic and market conditions. The portfolio volatility will be relatively low with an investment horizon of at least 5 years. The Fund is willing to occasionally give up a certain degree of investment security and to invest in more volatile financial instruments such as shares and alternative investments¹ representing a maximum 30% of the Fund. Risk hedging strategies can reduce the volatility of the portfolio. / <i>Le Fonds vise une augmentation modérée du capital à moyen terme tout en prenant un risque d'investissement limité dans des conditions économiques et de marché normales. La volatilité du portefeuille sera relativement faible avec un horizon d'investissement d'au moins 5 ans. Le Fonds est prêt à renoncer occasionnellement à un certain degré de sécurité d'investissement et à investir dans des instruments financiers plus volatils tels que des actions et des investissements alternatifs¹ représentant un maximum de 30% du Fonds. Des stratégies de couverture des risques peuvent réduire la volatilité du portefeuille.</i></p>
<input type="checkbox"/> Balanced / Équilibré	<p>The Fund seeks a moderate growth in capital in the medium/long term through a balance between security and performance. The level of risk is average with a maximum portion of 65% invested in equity/equity-type and/or alternative investments¹. The rest will be invested in bonds/bonds-type and/or money market instrument. The investment horizon of the fund is of at least 7 years. Risk hedging strategies can reduce the volatility of the portfolio. / <i>Le Fonds recherche une croissance modérée du capital à moyen/long terme par le biais d'un équilibre entre sécurité et performance. Le niveau de risque est moyen avec une part maximale de 65% investie en actions/titres de participation et/ou investissements alternatifs¹. Le reste sera investi en obligations/instruments de type obligataire et/ou en instruments du marché monétaire. L'horizon de placement du fonds est d'au moins 7 ans. Des stratégies de couverture des risques peuvent réduire la volatilité du portefeuille.</i></p>
<input type="checkbox"/> Active / Actif	<p>The Fund seeks long-term capital appreciation. The capital invested can rise or fall and the portfolio volatility includes the risk of higher losses. The risk level of the Fund is high. Investment into equity/equity-type instruments and alternative investments¹ can represent up to 80% of the Fund. The investment horizon of the fund is of at least 9 years. Risk hedging strategies can reduce the volatility of the portfolio. / <i>Le Fonds recherche une appréciation du capital à long terme. Le capital investi peut augmenter ou diminuer et la volatilité du portefeuille inclut le risque de pertes plus élevées. Le niveau de risque du Fonds est élevé. Les investissements en actions/placements de type actions et en placements alternatifs¹ peuvent représenter jusqu'à 80% du Fonds. L'horizon de placement du fonds est d'au moins 9 ans. Des stratégies de couverture du risque peuvent réduire la volatilité du portefeuille.</i></p>

<input type="checkbox"/>	Aggressive / Agressif	The Fund seeks a higher investment performance in the long term and is prepared to undertake substantial capital risks in exchange for this. The volatility of the portfolio is high. The investment horizon of the Fund is more than 10 years. The risk level of the Fund is very high. Risk hedging strategies can reduce the volatility of the portfolio to a certain extent. All investments may be invested in equity/equity-type and/or alternative investments ¹ . / <i>Le Fonds cherche à obtenir une performance d'investissement plus élevée à long terme et est prêt à prendre des risques substantiels sur le capital en échange de cette performance. La volatilité du portefeuille est élevée. L'horizon d'investissement du Fonds est supérieur à 10 ans. Le niveau de risque du Fonds est très élevé. Les stratégies de couverture du risque peuvent réduire la volatilité du portefeuille dans une certaine mesure. Tous les placements peuvent être investis dans des actions/des placements de type actions et/ou des placements alternatifs¹.</i>
--------------------------	--------------------------	---

* VAT (or any equivalent tax) will be added to the fee and will be deducted at the applicable rate. / *La TVA (ou tout impôt équivalent) s'ajoute aux frais et sera prélevée au taux applicable.*

** Defined annually on the basis of the Fund value and levied from the Fund as instructed by the investment adviser for the duration of the Fund. / *Déterminés par an sur la valeur du Fonds et prélevés du Fonds selon les instructions du conseiller en investissement pendant toute la durée du Fonds.*

*** Custodian Bank fees for account-keeping and custody (custody fees) of the Underlying Assets of the Fund as well as other fees and expenses (for instance transaction fees, subscription fees, investment fees, transfer fees, foreign exchange fees and bank charges) including duties and taxes are deducted by the Custodian Bank from the value of the Funds. The Policyholder can obtain on request an information sheet relating to custody fees from the Insurer or the Intermediary. / *Les frais de Banque Dépositaire au titre de la tenue de compte et de la conservation (frais de dépôt) des Actifs Sous-Jacents du Fonds ainsi que les autres frais et charges (comme notamment des frais de transaction, de souscription, d'investissement, de transfert, de change et frais bancaire) incluant les droits, taxes et impôts sont prélevés par la Banque Dépositaire de la valeur des Fonds. Le Preneur d'Assurance peut, sur demande, obtenir de l'Assureur ou de l'Intermédiaire une fiche d'information sur les frais de dépôt.*

**** If different from Policy/Contract currency. / *Si différent de la devise du Contrat.*

¹ The "Information notice on the risks of investing in Specialised Investments" section of this form must be signed prior to investment in these type of assets. / *La section « Notice d'information sur les risques que comporte un investissement dans des Investissements Spécialisés » du présent formulaire doit être signée avant tout investissement dans ce type d'actifs.*

DETAILS OF THE ALLOCATION BETWEEN INTERNAL COLLECTIVE FUNDS / DÉTAILS DE LA RÉPARTITION ENTRE LES FONDS INTERNES COLLECTIFS

(minimum EUR 10,000 per Fund or equivalent in another currency, unless otherwise specified in the key features document of the Fund) / *(minimum 10.000 EUR par Fonds ou l'équivalent dans une autre devise sauf dispositions particulières contenues dans le règlement de gestion du Fonds concerné)*

FUND NAME / DÉNOMINATION DU FONDS	SHARE OF TOTAL AMOUNT ALLOCATED TO THE SELECTED INTERNAL COLLECTIVE FUNDS / QUOTE-PART DU MONTANT GLOBAL ALLOUÉ DANS LES FONDS INTERNES COLLECTIFS SÉLECTIONNÉS (%)
1.	%
2.	%
3.	%
100%	

DETAILS OF THE ALLOCATION BETWEEN EXTERNAL FUNDS / DÉTAILS DE LA RÉPARTITION ENTRE LES FONDS EXTERNES

(minimum EUR 10,000 per Fund or equivalent in another currency / *minimum 10.000 EUR par Fonds ou l'équivalent dans une autre devise*)

FUND NAME* / DÉNOMINATION DU FONDS*	ISIN CODE / CODE ISIN	SHARE OF TOTAL AMOUNT ALLOCATED TO THE SELECTED EXTERNAL FUNDS / QUOTE-PART DU MONTANT GLOBAL ALLOUÉ DANS LES FONDS EXTERNES SÉLECTIONNÉS (%)
1.		%
2.		%
3.		%
4.		%
5.		%
6.		%
7.		%
8.		%
9.		%
10.		%
		100%

* The financial documentation (including the Key Information Document) regarding some External Funds is not available in English or French. A complete knowledge of the French or English language by the Policyholder is necessary and required to invest in these External Funds. / *La documentation financière (notamment le Document d'Informations Clés) de certains Fonds Externes n'est pas disponible en anglais ou français. Une parfaite compréhension du français ou de l'anglais par le Preneur d'Assurance est nécessaire et requise pour pouvoir investir dans ces Fonds Externes.*

ADDITIONAL PREMIUM FORM / FORMULAIRE DE VERSEMENT DE PRIME COMPLÉMENTAIRE

Is the Policyholder/EBO an insider in relation to any quoted assets to be invested in the Policy/Contract? / *Le Preneur d'Assurance/le Bénéficiaire effectif est-il un initié* au regard des actifs cotés devant être investis dans le Contrat ?*

No / Non Yes / Oui

If yes, please provide details (the function, company concerned etc.) / *Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails (fonction, société concernée, etc.)*

* Insider refers to a person who possesses inside information as a result of being a member of administrative, management or supervisory body of the quoted company, having a holding in the capital of the quoted company, having access to information through the exercise of employment, profession or duties at a quoted company such as Director, legal or financial adviser or employee; a person who possesses inside information as a result of other circumstances where that person knows or ought to know that it is inside information (e.g. friend, family member, etc.). / *Un initié fait référence à une personne qui possède des informations privilégiées en étant membre du conseil d'administration, de la direction de la société cotée, ou qui détient des parts de ladite société tout en ayant accès à certaines informations dans le cadre de sa profession, telle qu'un directeur, un conseiller juridique ou financier ou un employé; une personne qui possède des informations privilégiées selon certaines circonstances ou qui pourrait avoir accès à ce type d'informations privilégiées (par exemple, un ami, un membre de la famille, etc.).*

DECLARATIONS / DECLARATIONS

Hereby the Policyholder declares and understands that: / *Le Preneur d'Assurance déclare et comprend, par la présente, que :*

- › The Insurer may accept or reject the additional Premium request at its own discretion. / *L'Assureur dispose de la faculté discrétionnaire de refuser la demande de versement d'une Prime complémentaire.*
- › This additional Premium form is in addition to and should be read in conjunction with the General Conditions of the Policy/Contract and, if applicable, the endorsements and annexes to the Policy/Contract. / *Le présent formulaire de versement de Prime complémentaire s'ajoute à et doit être lu conjointement avec les Conditions Générales du Contrat et le cas échéant les avenants et annexes au Contrat.*
- › To the extent that he would have deemed it necessary, he took advice and obtained independent advice in this regard. / *Dans la mesure où il l'a jugé nécessaire, il a pris conseil et obtenu un avis indépendant à cet égard.*
- › With regard to Custodian Banks located outside of the EEA: / *En ce qui concerne les Banques Dépositaires situées en dehors de l'EEE :*

He acknowledges that the procedures for cooperation between insurance supervisors, which function in the territory of the European Union are not valid outside the EU and this may bring about a higher risk in the event of the failure of the Custodian Bank. / *Il reconnaît que les procédures de coopération entre autorités de surveillance des assurances valables sur le territoire de l'Union européenne sont inopérantes en dehors de celle-ci et qu'il s'expose à un risque accru en cas de défaut d'une Banque Dépositaire.*

He alone bears the risk related to the Custodian Bank with which the Insurer contracts. / *Il supporte seul tout risque lié au choix de la Banque Dépositaire avec laquelle l'Assureur signe un contrat.*

He has the option to request the Insurer to change the Custodian Bank at any time, this being a requirement stipulated by the Commissariat aux Assurances, and the Insurer will, in this case, appoint a Custodian Bank from a list of custodian banks with which it has already concluded a Deposit Agreement. / *Il a la possibilité de demander à l'Assureur un changement de Banque Dépositaire, ceci étant une exigence imposée par le Commissariat aux Assurances. L'Assureur désignera alors une Banque Dépositaire parmi une liste d'établissements bancaires avec lesquels l'Assureur a déjà conclu une convention de dépôt.*

Risks associated with any negligence, fraud or failure of the Custodian Bank, those associated with any freezing or enforcement measure relating to the Underlying Assets and those risks deriving from a rule of law or from an order of a judicial or administrative body, will be borne by the Policyholder. / *Tout risque lié à la négligence, la fraude ou la défaillance d'une Banque Dépositaire, ainsi que celui lié à une mesure de blocage ou d'exécution ayant pour objet les Actifs Sous-Jacents et intervenant dans le cadre de dispositions légales ou d'injonctions judiciaires ou administratives sera supporté par le Preneur d'Assurance.*

ADDITIONAL PREMIUM FORM / FORMULAIRE DE VERSEMENT DE PRIME COMPLÉMENTAIRE

He acknowledges that assets underlying the Policy/Contract through Internal Collective Funds or External Funds cannot be held by Custodian Banks outside of the EEA. / *Il reconnaît que les Actifs Sous-Jacents au Contrat par le biais de Fonds Internes Collectifs ou de Fonds Externes ne peuvent être détenus par des Banques Dépositaires en dehors de l'EEE.*

- › For each selected External Fund and Internal Collective Fund, he received and understood the latest financial documentation of the Fund, including the key information document for each External Fund, available upon simple written request to the Insurer's registered office or by visiting the Insurer's dedicated web page as defined in the Application Form. / *Pour chaque Fonds Externe et Fonds Interne Collectif choisi, il a reçu et compris les dernières versions de la documentation financière du Fonds y compris le document d'informations clés pour chaque Fonds Externe, disponible sur simple demande écrite adressée au siège social de l'Assureur ou en consultant la page dédiée du site internet de l'Assureur telle que définie dans la Proposition d'Assurance/Proposition de Souscription.*
- › If the Policyholder has chosen the French language as reference language, the Insurer may, in exceptional circumstances, be forced to send certain documents relating to the Underlying Assets only in English. In this case, the Policyholder has the possibility to request, free of charge, a translation of these documents into the chosen reference language from the Insurer. If the translation is not requested, the documents sent in English will be deemed to be accepted by the Policyholder. / *Dans l'hypothèse où le Preneur d'Assurance a choisi comme langue de référence le français, l'Assureur peut, dans des situations exceptionnelles, se trouver contraint de transmettre certains documents relatifs aux Actifs Sous-Jacents uniquement en anglais. Dans ce dernier cas, le Preneur d'Assurance dispose de la faculté de demander gratuitement à l'Assureur la traduction desdits documents dans la langue de référence choisie. À défaut d'avoir demandé la traduction, les documents transmis en langue anglaise seront réputés être acceptés par le Preneur d'Assurance.*
- › In case an optional Death Cover, any increase in the level of risk for the Insurer following the additional Premium will be subject to the Insurer's acceptance. Based upon the results from the medical examinations and/or the result of the medical questionnaires of the youngest Life Assured, the Insurer can refuse or accept the increase of the risk, applying other rates for the mortality charges, as stipulated in the General Conditions of the Policy. Additional Premiums paid after the youngest Life Assured has reached the age of 85 resulting in an increase in the amount of optional Death Cover, will not be included in the calculation of the amount of the optional Death Cover. / *En cas d'une Couverture Décès optionnelle, chaque augmentation du risque assuré pour l'Assureur résultant du versement complémentaire de Prime, est sous réserve d'acceptation par l'Assureur. L'Assureur peut, sur base des résultats des examens médicaux et/ou des questionnaires médicaux du plus jeune Assuré, refuser ou accepter l'augmentation du risque, sous réserve d'application de primes décès différentes comme stipulé dans les Conditions Générales du Contrat. Les Primes complémentaires induisant une augmentation du montant de la Couverture Décès optionnelle, versées après que le plus jeune Assuré ait atteint l'âge de 85 ans, ne seront pas prises en compte pour le calcul du montant de la Couverture Décès.*

The Policy/Contract may not confer the same benefits if the Policyholder moves to another country. It is his responsibility as Policyholder to inform Utmost Luxembourg S.A. immediately of any change of residency. / *Le Contrat pourrait ne pas procurer les mêmes avantages si le Preneur d'Assurance déménage vers un autre pays. Il est de sa responsabilité en tant que Preneur d'Assurance d'informer immédiatement Utmost Luxembourg S.A. de tout changement de résidence.*

TAX COMPLIANCE CERTIFICATION / DÉCLARATION RELATIVE AUX OBLIGATIONS FISCALES

The Policyholder, the Economic Beneficial Owner and, where appropriate, the person who is the real payer of Premiums for any Policy/Contract he has subscribed with the Insurer, comply with all applicable tax obligations (the "Tax Obligations") with regard to each Policy/Contract subscribed with the Insurer. / *Le Preneur d'Assurance, le bénéficiaire effectif, et si applicable, la personne qui est le payeur réel des Primes des Contrats, se conforment à toutes leurs obligations fiscales (les « Obligations Fiscales ») par rapport à tout Contrat souscrit avec l'Assureur.*

The Policyholder, and where appropriate the real payer of the Premium, will comply with all Tax Obligations related to the existence of, and transactions on the Policy/Contract, including the reporting of the Policy/Contract and reportable revenues to the relevant tax authorities if required. He also certifies that any assets transferred into the Policy/Contract comply with all Tax Obligations, including those applicable in his country(ies) of tax residence and, where different to the Policyholder, of the real payer(s) of Premiums to the Policy/Contract. He shall provide the Insurer with any documentation reasonably requested at any time by the Insurer in order to evidence full compliance of the assets transferred to the Policy/Contract with all Tax Obligations. / *Le Preneur d'Assurance, et le cas échéant le payeur réel de la Prime, se conformera à toutes les Obligations Fiscales liées à l'existence du Contrat et aux opérations effectuées sur celui-ci, y compris la déclaration du Contrat et des revenus y afférents aux autorités fiscales compétentes. Il certifie également que les actifs transférés dans le Contrat sont conformes à toutes les Obligations Fiscales, y compris celles applicables dans son (ses) pays de résidence fiscale et, le cas échéant, du (des) payeur(s) réel(s) des Primes du Contrat. Il fournira à l'Assureur tout document raisonnablement demandé à tout moment par l'Assureur afin de prouver que les actifs transférés dans le Contrat respectent toutes les Obligations Fiscales.*

The Policyholder discharges the Insurer from any liability and will indemnify the Insurer for any consequences resulting from the failure on his part to comply with any Tax Obligations. He will inform the Insurer immediately of any changes that may affect the validity of this declaration. / *Le Preneur d'Assurance décharge l'Assureur de toute responsabilité et le gardera indemne de toutes conséquences résultant d'un manque de sa part de se conformer à ses Obligations Fiscales. Il s'engage à informer l'Assureur immédiatement d'un éventuel changement pouvant affecter la validité de cette déclaration.*

The Policyholder agrees that the Insurer may (directly or indirectly) collect and process data with regard to the tax compliance of the Policy/Contract. / *Le Preneur d'Assurance accepte que l'Assureur puisse (directement ou indirectement) recevoir et utiliser les données liées à la conformité fiscale du Contrat.*

The Policyholder acknowledges that the Insurer does not provide legal or tax advice, and confirms that he will refer any questions with regard to his Tax Obligations to his legal or tax advisers. / *Le Preneur d'Assurance reconnaît que l'Assureur ne dispense pas d'avis juridique ou fiscal et confirme qu'il demandera conseil en cas de questions liées à ses Obligations Fiscales à son propre conseiller juridique ou fiscal.*

The Policyholder agrees that the Insurer may disclose this certification to third parties, including, without limitation, the Custodian Bank or any Luxembourg or foreign authority, body or court, if such disclosure is required by virtue of the subscription to, or the existence of, the Policy/Contract. / *Le Preneur d'Assurance accepte que l'Assureur transmette cette déclaration à des tiers, y compris, sans limitation, à la Banque Dépositaire ou à une autorité, administration ou tribunal local ou étranger, si cette transmission d'information est requise en raison de la conclusion ou de l'existence du Contrat.*

INFORMATION DISCLOSURE AGREEMENT / ACCORD DE COMMUNICATION D'INFORMATION

The Insurer is bound by Luxembourg law to keep confidential all information it receives in the course of its professional activity. The Insurer cannot fully discharge its obligations in connection with the Policy without disclosing Information to certain third parties. / *L'Assureur est tenu par la législation luxembourgeoise de garder confidentielles toutes les informations reçues dans le cadre de son activité professionnelle. L'Assureur pourrait ne pas être en mesure de pleinement remplir ses obligations en lien avec le Contrat sans communiquer certaines Informations Confidentielles à certaines tierces parties.*

The information to be transferred or made available to third parties (the "Recipients" or "Recipient") as listed above and below in relation to the Policyholder, the Beneficiary, the Life Assured, their respective Beneficial Owners and representatives or directors, includes in particular for individuals surname, first name, residential address, date and place of birth and nationality, and for legal entities corporate name, registered office, legal form, registration number for legal entities, the aforementioned data on individuals for the Beneficial Owner(s) and its representative(s) or directors. The Confidential Information to be transferred or made available includes also for any person their contact details such as phone numbers, address and e-mail addresses as well as financial data, usage data in relation to the Insurer's services or any other data that could be collected by the Insurer in order to comply with its legal and regulatory obligations (all such data being referred to as the "Confidential Information"). / *Les informations à transférer ou à mettre à la disposition de tierces parties (les « Destinataires » ou « le Destinataire ») telles qu'énumérées ci-dessus et ci-dessous et qui concerne le Preneur d'Assurance, le Bénéficiaire, l'Assuré, leurs Bénéficiaires effectifs respectifs et représentants ou administrateurs, comprennent notamment, pour les personnes physiques, le nom, le prénom, l'adresse résidentielle, la date et le lieu de naissance et la nationalité et, pour les personnes morales, le nom de la société, le siège social, la forme juridique, le numéro d'immatriculation des personnes morales, les données susmentionnées sur les personnes physiques relatives au(x) Bénéficiaire(s) effectif(s) et leur(s) représentant(s) ou administrateur(s). Les Informations Confidentielles à transférer ou à mettre à disposition comprennent également pour toute personne ses coordonnées telles que ses numéros de téléphone, son adresse et ses adresses e-mail ainsi que ses données financières, ses données d'utilisation des services de l'Assureur ou toute autre donnée qui pourrait être collectée par l'Assureur afin de se conformer à ses obligations légales et réglementaires (toutes ces données étant dénommées les « Informations Confidentielles »).*

The Policyholder therefore authorises the Insurer to communicate the Confidential Information to the Recipients and to execute any document that may be necessary to the execution of the Policy. / *Le Preneur d'Assurance autorise donc l'Assureur à communiquer les Informations Confidentielles aux Destinataires et à signer tout document qui pourrait être nécessaire à l'exécution du Contrat.*

The Policyholder specifically accepts and consents to the disclosure of the Confidential Information to the following Recipients: / *Le Preneur d'Assurance accepte et consent expressément à la communication des Informations Confidentielles aux Destinataires suivants :*

- (a) Custodian bank, investment manager, tax representative, investment adviser, intermediary, aggregator, insurance distributor or third party acting in connection with the Policy (and any of their officers, agents or employees), any Beneficiary or Life Assured, all of which may be appointed from time to time on the Policy and confirmed in writing by the Insurer to the Policyholder or any service provider. / *A toute banque dépositaire, gestionnaire, représentant fiscal, conseiller en investissement, intermédiaire, agrégateur, distributeur ou tiers agissant dans le cadre du Contrat (et leurs agents, représentants ou employés) et tout Bénéficiaire ou Assuré, qui pourrait être nommé de temps à autres sur le Contrat et confirmé par écrit par l'Assureur au Preneur d'Assurance ou à tout prestataire de services.*

Name and address of the aggregator / Nom et adresse de l'agrégateur :

- (b) Register or authority acting in accordance with its powers, whether local or central, national or foreign, judicial, administrative, fiscal, surveillance, governmental or regulatory (an "Authority") acting in the context of their powers and missions, in particular (but without limitation) in case of inspections, requests for information and audits performed by them. / A tout registre ou autorité agissant dans le cadre de ses pouvoirs, local ou central, national ou étranger, judiciaire, administratif, fiscal, de surveillance, gouvernemental ou réglementaire (une Autorité) agissant dans le cadre de leurs pouvoirs et missions, en particulier (mais sans limitation) en cas d'inspections, de requêtes d'informations ou d'audit qu'elles pourraient réaliser.
- (c) Any entity belonging to the same group as the Insurer whether located in, but not limited to, the EEA, United Kingdom, Isle of Man or Guernsey. / A toute entité appartenant au même groupe que l'Assureur qu'elle soit située, mais sans s'y limiter, dans l'EEE, au Royaume-Uni, sur l'île de Man ou à Guernesey.
- (d) Any other entity not belonging to the same group which is providing or may provide services in the future to the Insurer. The list of these entities is available on the following website: www.utmostgroup.com/IDA-Outsourcing. The Policyholder acknowledges that this list may evolve and therefore undertakes to regularly consult the aforementioned website to have an up-to-date view on all Recipients. / A toute autre entité n'appartenant pas au même groupe qui fournit ou pourrait fournir à l'avenir des services à l'Assureur. La liste de ces entités est disponible sur le site internet suivant : www.utmostgroup.com/IDA-Outsourcing. Le Preneur d'Assurance reconnaît que cette liste est susceptible d'évoluer et s'engage donc à consulter régulièrement le site internet susmentionné afin d'avoir une vue actuelle sur l'ensemble des Destinataires.
- (e) In the context of the outsourcing arrangements, the Insurer uses a variety of service providers (some belonging to its group and some being third party service providers) to help the Insurer to provide its services in an efficient and qualitative manner. The use of such service providers requires that the Insurer transfers or makes available some Confidential Information to them. The Policyholder agrees to such outsourcing arrangements and instructs the Insurer to transfer or make accessible Confidential Information (as further defined above) to a number of service providers regarding notably but not limited to, technical (including IT), operational, payment processing, internal control, customer due diligence (including background or Policy checks), fraud prevention, risk assessment, product development, maintenance and debugging, advertising, processing of insurance claims, customer support and other services. / Dans le cadre de contrats d'externalisation, l'Assureur fait appel à divers prestataires de services (certains appartenant à son groupe et d'autres étant des prestataires de services tiers) pour l'aider à fournir ses services de manière efficace et qualitative. Le recours à de tels prestataires de services nécessite que l'Assureur leur transfère ou leur mette à disposition certaines Informations Confidentielles. Le Preneur d'Assurance accepte ces contrats d'externalisation et demande à l'Assureur de transférer ou de rendre accessibles des Informations Confidentielles (telles que définies ci-dessus) à un certain nombre de prestataires de services concernant notamment, mais sans s'y limiter, les aspects techniques (y compris l'informatique), opérationnels, le traitement des paiements, le contrôle interne, les mesures de vigilance renforcées à l'égard de la clientèle (y compris les vérifications des antécédents ou des Contrats), la prévention de la fraude, l'évaluation des risques, le développement de produits, la maintenance et le débogage, la publicité, le traitement des réclamations d'assurance, le support client et autres services.

The Confidential Information may be transferred to the United Kingdom, Ireland, Isle of Man or Guernsey. Such Confidential Information transfers will take place throughout the term of the business relationship between the parties as well as for an additional period as permitted by law after the end of the business relationship. The Policyholder acknowledges that the transferred Confidential Information is no longer protected by Luxembourg professional secrecy after its transfer but that the Insurer will use its best endeavours to ensure the protection of data in line with best industry practice. / Les Informations Confidentielles peuvent être transférées au Royaume-Uni, en Irlande, sur l'île de Man ou à Guernesey. Ces transferts d'Informations Confidentielles auront lieu pendant toute la durée de la relation commerciale entre les parties ainsi que pendant une période supplémentaire autorisée par la loi après la fin de la relation commerciale. Le Preneur d'Assurance reconnaît que les Informations Confidentielles transférées ne sont plus protégées par le secret professionnel luxembourgeois après leur transfert mais que l'Assureur fera tout son possible pour assurer la protection des données conformément aux meilleures pratiques du secteur.

Notwithstanding the above circumstances, the Insurer may be brought, notably in order to enhance the quality of the services provided to the Policyholder or to ensure such services are provided in line with the best industry standards, to exchange Confidential Information with other third-party service providers outside of the context of an outsourcing or a sub-outsourcing. / Nonobstant les circonstances ci-dessus, l'Assureur peut être amené, notamment afin d'améliorer la qualité des services fournis au Preneur d'Assurance ou de s'assurer que ces services sont fournis conformément aux meilleurs standards du secteur, à échanger des Informations Confidentielles avec d'autres prestataires de services tiers en dehors du cadre d'une externalisation ou d'une sous-externalisation.

Such a disclosure of Confidential Information is made in the Policyholder's interest as it will enable the Insurer to provide high-quality services including by enabling the Policyholder to benefit from a faster and more seamless onboarding experience, more efficient administration of the Policy, more performing reporting tools and ultimately a higher quality of services. The Confidential Information will be disclosed to the parent company of the Insurer or any subsidiary or associated company, either existing or to be created, among others, for example, to Utmost Patrimoine SAS, Utmost Wealth Advisers Limited, Utmost Patrimonio Iberia S.L., Utmost Wealth Portugal, Unipessoal LDA, Utmost Services Limited, Utmost Services Ireland Limited, Utmost PanEurope dac, Utmost International Isle of Man Limited and Utmost International Group Holdings Limited in this context. The Confidential Information may also be disclosed to DEGRE di Ugo de Grenet & C. sas, with registered office in Italy. Such Confidential Information transfers will take place throughout the term of the business relationship between the parties as well as for an additional period as permitted by law after the end of the business relationship. / *Une telle communication d'Informations Confidentielles est faite dans l'intérêt du Preneur d'Assurance car elle permettra à l'Assureur de fournir des services de haute qualité, notamment en permettant au Preneur d'Assurance de bénéficier d'une expérience d'intégration plus rapide et plus fluide, d'une administration plus efficace du Contrat, d'outils de reporting plus performants et, in fine, d'une qualité de services supérieure. Les Informations Confidentielles seront communiquées à la société mère de l'Assureur ou à toute filiale ou société associée, existante ou à créer, entre autres, par exemple, dans ce contexte, à Utmost Patrimoine SAS, Utmost Wealth Advisers Limited, Utmost Patrimonio Iberia S.L., Utmost Wealth Portugal, Unipessoal LDA, Utmost Services Limited, Utmost Services Ireland Limited, Utmost PanEurope dac, Utmost International Isle of Man Limited et Utmost International Group Holdings Limited. Les Informations Confidentielles peuvent également être communiquées à DEGRE di Ugo de Grenet & C. sas, ayant son siège social en Italie. Ces transferts d'Informations Confidentielles auront lieu pendant toute la durée de la relation commerciale entre les parties ainsi que pendant une période supplémentaire autorisée par la loi après la fin de la relation commerciale.*

The Policyholder specifically accepts and consents to the above disclosure. / *Le Preneur d'Assurance accepte et consent expressément à la communication décrite ci-dessus.*

A Recipient may communicate Confidential Information to its group entities in the discharge of its obligations in connection with the Policy. It may also do so in connection with a group restructuring, portfolio transfer or transfer of services or activities, in which case the Insurer is authorised to deal with the entity acquiring the portfolio, service or activity. / *Un Destinataire peut communiquer des Informations Confidentielles aux entités de son groupe dans le cadre de l'exécution de ses obligations liées au Contrat. Il peut également le faire dans le cadre d'une restructuration du groupe, d'un transfert de portefeuille ou d'un transfert de services ou d'activités, auquel cas l'Assureur est autorisé à traiter avec l'entité qui acquiert le portefeuille, le service ou l'activité.*

The Policyholder warrants that any communication of the personal data of a third party has been authorised by that third party. / *Le Preneur d'Assurance garantit que toute communication des données personnelles d'un tiers a été autorisée par ce dernier.*

The Policyholder acknowledges and expressly consents that the Confidential Information may be transferred to and stored in cloud-based systems operated by third party services providers, which may be located outside of Luxembourg or the European Economic Area (EEA). The Policyholder understands that such cloud environments may not be under the direct control of the Insurer, and data protection standards in those locations may differ from those in Luxembourg or the EEA. / *Le Preneur d'Assurance reconnaît et consent expressément à ce que les Informations Confidentielles puissent être transférées et stockées dans des systèmes basés sur le cloud gérés par des prestataires de services tiers, qui peuvent être situés en dehors du Luxembourg ou de l'Espace Economique Européen (EEE). Le Preneur d'Assurance comprend que ces environnements cloud peuvent ne pas être sous le contrôle direct de l'Assureur et que les normes de protection des données dans ces pays peuvent différer de celles en vigueur au Luxembourg ou dans l'EEE.*

Where the Confidential Information is transferred to countries that do not ensure an equivalent level of data protection as provided under the General Data Protection Regulation (GDPR), the Insurer will comply with Chapter V of the GDPR to ensure that the level of data protection afforded to personal data does not diminish when it is transferred internationally. / *Lorsque les Informations Confidentielles sont transférées vers des pays qui n'assurent pas un niveau de protection des données équivalent à celui prévu par le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), l'Assureur respectera le chapitre V du RGPD afin de garantir que le niveau de protection des données à caractère personnel ne diminue pas lors de leur transfert international.*

This agreement will survive the death of, or commencement of insolvency proceedings against, the Policyholder. If the Policyholder, the Insurer or a Recipient is the subject of an acquisition, merger, conversion or consolidation into or by another corporate entity, the resulting entity will be the legal and/or contractual successor of such party. The Insurer or Policyholder may terminate this agreement without notice within 30 days of being informed of such an event. / *Cet accord restera valable malgré le décès ou toute mesure de liquidation entamée à l'encontre du Preneur d'Assurance. Dans le cas où le Preneur d'Assurance, l'Assureur ou un Destinataire serait l'objet d'une acquisition, fusion, conversion ou consolidation dans ou par une autre personne morale, l'entité résultant de cette opération sera le successeur légal/contractuel de ladite partie. L'Assureur ou le Preneur d'Assurance pourront mettre fin à cet accord sans préavis dans les 30 jours de la notification de cet événement.*

ADDITIONAL PREMIUM FORM / FORMULAIRE DE VERSEMENT DE PRIME COMPLÉMENTAIRE

This agreement is governed by and construed in accordance with Luxembourg law and the courts of Luxembourg will have exclusive competence over any dispute relating to it. / *Cet accord est régi par et interprété conformément au droit luxembourgeois et les tribunaux de Luxembourg seront seuls compétents pour les litiges relatifs à celui-ci.*

By signing below, the Policyholder confirms the above requests and acknowledges that they have read, understood, and agreed to all declarations. Specifically, the Policyholder gives express approval for the Tax Compliance Certification, the use of Custodian Banks located outside of the EEA, and the Information Disclosure Agreement. / *En apposant sa signature ci-dessous, le Preneur d'Assurance confirme les demandes susmentionnées et déclare avoir lu, compris et accepté l'ensemble des déclarations ci-dessus. En particulier, le Preneur d'Assurance consent et approuve expressément la déclaration relative aux Obligations Fiscales, le recours à des Banques Dépositaires situées en dehors de l'EEE, ainsi que l'Accord de Communication d'Information.*

Policyholder 1 / Preneur d'Assurance 1

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

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

Place / Lieu

Policyholder 2 / Preneur d'Assurance 2

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

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

Place / Lieu

Policyholder 3 / Preneur d'Assurance 3

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

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

Place / Lieu

Policyholder 4 / Preneur d'Assurance 4

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

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

Place / Lieu

Legal representative 1 / Représentant légal 1**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

Place / Lieu

Legal representative 2 / Représentant légal 2**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

Place / Lieu

Legal representative 3 / Représentant légal 3**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

Place / Lieu

Legal representative 4 / Représentant légal 4**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

Place / Lieu

Life Assured 1 / Assuré 1

Only required if the Life Assured is different from the Policyholder / Requisite uniquement si l'Assuré est une personne différente de celle du Preneur d'Assurance

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

Place / Lieu

Life Assured 2 / Assuré 2

Only required if the Life Assured is different from the Policyholder / Requête uniquement si l'Assuré est une personne différente de celle du Preneur d'Assurance

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

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

Place / Lieu

INTERMEDIARY DECLARATION / DÉCLARATION DE L'INTERMÉDIAIRE

The Intermediary confirms that he has personally identified the Policyholder and, where applicable, the Life Assured, whose details are faithfully reported in the relevant fields, that their signatures have been made in his presence and that the payment of the Premium will be made in the manner indicated above. / *L'Intermédiaire confirme qu'il a personnellement identifié le Preneur d'Assurance et, le cas échéant, l'Assuré, dont les coordonnées sont fidèlement reportées dans les champs correspondants, que leurs signatures ont été apposées en sa présence et que le paiement de la Prime sera effectué de la manière indiquée ci-dessus.*

Before introducing the transaction to the Insurer, the Intermediary declares that he checked the Investment Profile of the Policyholder, performed a suitability/adequacy assessment and provided the Insurer the required information and/or their completed forms in case of any change. / *Avant de transmettre la transaction à l'Assureur, l'Intermédiaire déclare avoir vérifié le Profil d'investissement du Preneur d'Assurance, l'évaluation de l'adéquation et en cas de changement dans ces informations, il fournit les informations et/ou formulaires nécessaires à l'Assureur.*

The Intermediary has informed the Policyholder of the possibility of requesting the information sheet setting out the Custodian Bank charges. / *L'intermédiaire a informé le Preneur d'Assurance de la possibilité de demander la fiche d'information exposant les frais de la Banque Dépositaire.*

Intermediary / Intermédiaire

**SIGNATURE /
SIGNATURE**

Date / Date

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

Place / Lieu

ADDITIONAL PREMIUM FORM / FORMULAIRE DE VERSEMENT DE PRIME COMPLÉMENTAIRE

The documents required for an additional Premium payment are as follows: / *Les documents requis pour un versement de Prime complémentaire sont les suivants :*

- › the original of this form signed by all the Policyholders and where applicable by the Life(Lives) Assured or a digital form electronically signed by all Policyholders and where applicable by the Life(Lives) Assured; / *l'original du présent formulaire signé par tous les Preneurs d'Assurance et le cas échéant par le(s) Assuré(s) ou le formulaire digital signé électroniquement par tous les Preneurs d'Assurance et le cas échéant par le(s) Assuré(s) ;*
- › where applicable, a certified copy of the valid identity card or passport of the Policyholders or the Policyholder's legal representatives (if the Policyholder is a legal entity) and the Life(Lives) Assured; / *le cas échéant, une copie certifiée conforme de la carte d'identité ou passeport en cours de validité des Preneurs d'Assurance ou des représentants légaux du Preneur d'Assurance (lorsque le Preneur d'Assurance est une personne morale) et du(des) Assuré(s) ;*
- › a certificate of residence of the Policyholders; / *un certificat de résidence des Preneurs d'Assurance ;*
- › in case of direct distribution (internal insurance agent): the document "Update for in-force business" duly completed and signed. In particular, among other sections, it is mandatory to complete the "Know Your Customer" section; / *dans le cas de la distribution directe (agent d'assurance interne) : le document « Mise à jour pour les Contrats existants » dûment complété et signé. En particulier, parmi les autres sections, il est obligatoire de remplir la section « Connaître votre Client » ;*
- › in case of an Intermediary: the "Know your Client Questionnaire" duly completed and signed. / *dans le cas d'un Intermédiaire : le « Questionnaire Connaître Votre Client » dûment complété et signé.*

Optional documents: / *Documents optionnels :*

- › for any new Internal Dedicated Fund and / or Specialised Assurance Fund: / *pour tout nouveau Fonds Interne Dédié et/ou Fonds d'Assurance Spécialisé :*
 - › in case of a new Investment Manager, investment advisor and/or Custodian Bank: the "Information Disclosure Agreement" and, where applicable, the Power of Attorney, duly completed and signed; / *dans le cas d'un nouveau Gestionnaire, conseiller en investissement et/ou Banque Dépositaire : le « Accord spécifique relatif à la transmission d'information » et le cas échéant la Procuracy, dûment complété(s) et signé(s) ;*
- › In case of a new Internal Dedicated Fund 2 or Specialised Assurance Fund 2: the available additional annex; / *Dans le cas d'un nouveau Fonds Interne Dédié 2 ou Fonds d'Assurance Spécialisé 2 : l'annexe complémentaire disponible ;*
- › In case of any change in the provided information in this form: a new AEoI Self-Certification Form for entities and their legal representatives; / *Lorsqu'un changement intervient dans les informations fournies dans ce formulaire : un nouveau Formulaire d'Autocertification EAR pour les personnes morales et leurs représentants légaux ;*
- › In case an optional Death Cover, please contact the Insurer to identify the required medical examinations to be performed and/or the medical questionnaires to be completed by the youngest Life Assured. / *Dans le cas d'une Couverture Décès optionnelle, veuillez contacter l'Assureur pour connaître les examens médicaux à effectuer et/ou les questionnaires médicaux à compléter pour et par le plus jeune Assuré en vie.*

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostgroup.com

Utmost Luxembourg S.A. is registered with R.C.S. under number B37604 and regulated by the Commissariat aux Assurances (CAA)
Registered office address: 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg
Utmost is registered in Luxembourg as a business name of Utmost Luxembourg S.A.