PRIVATE WEALTH PORTFOLIO FRANCE FORMULAIRE DE CHANGEMENT DE BÉNÉFICIAIRE

COMMENT REMPLIR CE FORMULAIRE

Si vous remplissez une copie papier de ce formulaire, veuillez utiliser de l'**encre bleue ou noire** et écrire en **MAJUSCULES**. En cas d'erreur, rayez, écrivez les mots corrects et posez votre paraphe à côté de la correction. **N'utilisez pas de liquide correcteur.**

Dans ce formulaire, tout mot écrit au singulier comprend aussi le pluriel et vice versa.

Une fois rempli, renvoyez ce formulaire à: **Utmost PanEurope dac, Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath, C15 CCW8, Irlande.**

Vous pouvez également nous envoyer par e-mail une copie numérisée du formulaire rempli ou le remplir numériquement et l'envoyer à l'adresse suivante: **ccsfrontoffice@utmost.ie**

COMMENT NOUS UTILISONS VOS INFORMATIONS

Notre avis de confidentialité explique à quel moment et pour quelles raisons nous recueillons des informations personnelles sur nos clients, la façon dont nous les utilisons, les conditions dans lesquelles nous pouvons les partager avec d'autres et comment nous en assurons la sécurité. Cet avis fournit également des informations sur la durée de conservation des informations relatives aux clients, sur la procédure qu'un client doit suivre pour obtenir des détails sur les informations que nous conservons et sur les choix dont disposent les clients quant à la manière dont nous utilisons ces informations. Vous pouvez trouver un exemplaire de ce document à l'adresse www.utmostinternational.com/privacy-statements/ ou en demander un à notre service client au **00 353 46 9099 700**.

A WEALTH *of* DIFFERENCE

Utmost Wealth Solutions est le nom de marque utilisé par un certain nombre de sociétés Utmost. Cet article a été publié par Utmost PanEurope dac.

Utmost PanEurope dac est réglementé par la Banque centrale d'Irlande.

Utmost PanEurope dac est une société d'activité immatriculée en Irlande (numéro 311420), dont le siège social est situé à Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath, C15 CCW8, Irlande.

Utmost PanEurope dac est autorisée à exercer en France, une activité professionnelle dans le secteur de l'assurance-vie, sur la base de la libre prestation de services et est dûment enregistrée à cet effet auprès de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) sous le numéro 228159.

UPE PR 12415 | 05/22

A INFORMATIONS RELATIVES AU CONTRAT

Numéro du Contrat

	Souscripteur 1	Souscripteur 2
Nom de famille	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B NOMINATION DES BÉNÉFICIAIRES

B1 INFORMATIONS SUR LE NOTAIRE

Si les bénéficiaires sont désignés en vertu d'un testament existant, d'un acte sous seing privé ou d'un acte authentique, indiquez ici les coordonnées du notaire:

Nom complet du notaire

Adresse

Code postal

Adresse e-mail

Numéro de téléphone (y compris l'indicatif international)

Si plusieurs notaires sont impliqués dans la désignation des bénéficiaires de ce Contrat, veuillez imprimer un ou des exemplaire(s) supplémentaire(s) de cette section de cette section. Cette dernière devra être rempli par chacun des notaires tous les notaires supplémentaires.

Si le testament, l'acte sous seing privé ou l'acte authentique désigne un ou plusieurs Bénéficiaires Acceptants, veuillez également remplir la section B3, en veillant à ce que tous les Bénéficiaires Acceptants signent ce formulaire.

En l'absence de testament, d'acte sous seing privé ou d'acte authentique, ou si vous souhaitez désigner des Bénéficiaires supplémentaires, veuillez remplir les sections ci-dessous.

B3 NOMINATION DES BÉNÉFICIAIRES ACCEPTANTS

Cette section doit être remplie si vous souhaitez désigner un ou plusieurs Bénéficiaire(s) Acceptant(s). Vous devez fournir le nom complet, la date de naissance, l'adresse postale, l'adresse électronique et votre lien de parenté avec chaque Bénéficiaire Acceptant désigné et indiquer la part d'action en pourcentage du Capital Décès de chaque Bénéficiaire.

Le(s) Bénéficiaire(s) Acceptant(s) désigné(s) doivent accepter leur nomination en signant la déclaration ci-dessous:

- › Je consens à être un Bénéficiaire Acceptant
- › Je joins une copie certifiée conforme de mon passeport ou de ma pièce nationale d'identité (du Bénéficiaire Acceptant) et une copie certifiée conforme de mon justificatif de domicile (facture émise par un fournisseur de services publics)
- › Je demande et consens à ce que le Souscripteur fournisse exclusivement les instructions concernant toute instruction d'investissement, y compris l'achat, la vente et l'échange de Supports Financiers, ainsi que la sélection d'un Conseiller en Investissement ou Gestionnaire de Fonds Discretionnaire
- › Je comprends que ma signature et celle du Souscripteur seront requises pour toute autre transaction telle que le Rachat Total, les Rachats Partiels, les nantissements (ou tout autre accord similaire qui transfère ou cède les droits de propriété du Contrat à un tiers) ainsi que tout changement de Bénéficiaire ou toute nomination de Bénéficiaire.

	Premier Bénéficiaire Acceptant	Second Bénéficiaire Acceptant																	
SIGNATURE	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	SIGNATURE																
Inscrire le nom complet	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>																	
Date	<table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td>j</td><td>j</td><td>m</td><td>m</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td></tr></table>	j	j	m	m	a	a	a	a	<table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td>j</td><td>j</td><td>m</td><td>m</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td></tr></table>	j	j	m	m	a	a	a	a	
j	j	m	m	a	a	a	a												
j	j	m	m	a	a	a	a												

	Troisième Bénéficiaire Acceptant	Quatrième Bénéficiaire Acceptant																	
SIGNATURE	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	SIGNATURE																
Inscrire le nom complet	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>																	
Date	<table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td>j</td><td>j</td><td>m</td><td>m</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td></tr></table>	j	j	m	m	a	a	a	a	<table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td>j</td><td>j</td><td>m</td><td>m</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td></tr></table>	j	j	m	m	a	a	a	a	
j	j	m	m	a	a	a	a												
j	j	m	m	a	a	a	a												

C DÉCLARATION DU SOUSCRIPTEUR

En signant ce formulaire, vous confirmez que vous avez informé toute tierce personne dont les données personnelles ont été saisies dans ce formulaire que ces données seront transmises à Utmost PanEurope dac (Utmost PanEurope) et que lesdites tierces personnes concernées ont lu et compris notre avis de confidentialité.

Les Souscripteurs s'engagent à informer sans délai Utmost PanEurope de tout changement dans les informations contenues dans ce formulaire et comprennent qu'un manquement à cet impératif engage leur responsabilité.

	Premier Souscripteur	Second Souscripteur	
SIGNATURE	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	SIGNATURE
Inscrire le nom complet	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Date	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="j"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="j"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="m"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="m"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="a"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="j"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="j"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="m"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="m"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="a"/>	

Dans certaines circonstances, les signatures suivantes sont requises:

- › Tout Bénéficiaire Acceptant existant doit consentir à la désignation de tout nouveau Bénéficiaire, tel que spécifié dans le présent formulaire
- › Si le Contrat a été nanti ou transféré d'une autre manière semblable de telle sorte que le consentement d'une autre partie est requis.

SIGNATURE	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	S'il y a plusieurs signataires, veuillez imprimer à nouveau la section C et joindre cette page complétée à ce formulaire.
Inscrire le nom complet	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Rôle dans le Contrat (par exemple, Bénéficiaire Acceptant, créancier gagiste, etc.)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Date	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="j"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="j"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="m"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="m"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="a"/>	

La signature du conjoint du Souscripteur est requise ci-dessous si le Souscripteur et son conjoint sont mariés sous un régime de communauté et que le conjoint n'est pas le Souscripteur:

	Conjoint
SIGNATURE	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
Inscrire le nom complet	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Date	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="j"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="j"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="m"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="m"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text" value="a"/>