

AUTOMATISKT UTBYTE AV INFORMATION SJÄLVCERTIFIERINGSFORM ULÄR / AUTOMATIC EXCHANGE OF INFORMATION SELF- CERTIFICATION

SWEDEN

Utmost Wealth Solutions är det varumärke som används av flera Utmost-bolag. Detta dokument har utfärdats av Utmost Luxembourg S.A. / *Utmost Wealth Solutions is the brand name used by a number of Utmost companies. This item has been issued by Utmost Luxembourg S.A.*

Ord som står i singular omfattar även plural och vice versa. En referens till ett kön gäller båda könen. / *Words in the singular include the plural and vice versa. A reference to one gender includes a reference to the other gender.*

Försäkringsnummer / Policy Number

AUTOMATISKT UTBYTE AV INFORMATION - SJÄLVCERTIFIERINGSFORMULÄR FÖR PERSON MED BESTÄMMANDE
INFLYTANDE (UTMOST LUXEMBOURG S.A.) / AUTOMATIC EXCHANGE OF INFORMATION - SELF-CERTIFICATION
FORM FOR CONTROLLING PERSONS

Läs dessa anvisningar noggrant innan du fyller i Självcertifieringsformuläret. / Please read these instructions carefully prior to completing this Self-Certification Form.

På grundval av EU-direktivet avseende Administrativt Samarbete i fråga om beskattning ("DAC"), OECD:s Common Reporting Standard ("CRS") och i enlighet med föreskrifterna i Luxemburg behöver Utmost Luxembourg S.A. samla in och rapportera viss information om en Kontohavare* skattehemvist. / *Based on the EU Directive on Administrative Cooperation in Tax Matters (the "DAC") and the OECD Common Reporting Standard (the "CRS"), regulations in Luxembourg require Utmost Luxembourg S.A. to collect and report certain information about an Account Holder's* tax residency status.*

Observera att alla termer med inledande versal har den innebörd som tillskrivs dem i DAC eller CRS. / *Please note that all capitalised terms shall have the meaning ascribed to them under DAC and CRS.*

I de fall då Kontot innehas av en Passiv icke-finansiell enhet (Passiv NFE) måste Utmost Luxembourg S.A. även erhålla uppgifter om Personer med bestämmande inflytande på Enhetskontohavaren. Personer med bestämmande inflytande är fysiska personer som utövar inflytande över Enheten. / *Where a Financial Account is held by a Passive Non-Financial Entity ("Passive NFE") Utmost Luxembourg S.A. is also required to obtain details of the Controlling Persons of that Entity Account Holder. Controlling Persons are the natural persons who exercise control over an Entity.*

Om din skattehemvist (eller Personens med bestämmande inflytande om du fyller i Självcertifieringsformuläret för hans/hennes/deras räkning) ligger utanför Luxemburg i ett land som ingår i Europeiska unionen eller som följer CRS är Utmost Luxembourg S.A. skyldig enligt lag att föra vidare informationen i detta Självcertifieringsformuläret till skattemyndigheten i Luxemburg till förmån för relevanta utländska jurisdiktioner. / *If your tax residence (or the Controlling Person's, in the event that you are completing this Form on his/her/their behalf) is outside Luxembourg, in a country that is a Member State of the European Union or that abides by the CRS, Utmost Luxembourg S.A. is legally obliged to pass on the information in this Form to the tax authorities in Luxembourg for the benefit of the relevant foreign jurisdictions.*

SWEDEN

AUTOMATISKT UTBYTE AV INFORMATION SJÄLVCERTIFIERINGSFORMULÄR / AUTOMATIC EXCHANGE OF INFORMATION SELF-CERTIFICATION

Fyll i Självcertifieringsformuläret om Kontohavaren är en Passiv NFE eller en Investeringsenhet i en Icke-deltagande jurisdiktion som förvaltas av ett annat Finansiellt institut. / *Please fill in this Form if the Account Holder is a Passive NFE, or an Investment Entity located in a Non-Participating Jurisdiction managed by another Financial Institution.*

Personer med bestämmande inflytande över gemensamma konton eller Konton med flera Personer med bestämmande inflytande fyller i ett separat Självcertifieringsformuläret för varje Person med bestämmande inflytande. / *For joint or multiple Controlling Persons use a separate Form for each Controlling Person.*

Om du fyller i detta Självcertifieringsformulär till förmån för en Person med bestämmande inflytande. / If you are filling in this Form on behalf of a Controlling Person.

Informera oss om i vilken roll du undertecknar detta Formulär. / *Please inform us in what capacity you are signing it.*

Som finansiellt institut har vi inte rätt att tillhandahålla skatterådgivning. / As a financial institution, we are not entitled to give tax advice.

Vänligen sök oberoende och professionell rådgivning från din skatterådgivare eller lokala skattemyndighet om du har frågor kring detta Självcertifieringsformulär eller hur du fastställer din skattehemvist. / *If you have any questions about this Form or defining your tax residency status, kindly seek independent and professional advice by your tax adviser or local tax authority.*

Du kan även finna mer information på OECD:s portal för automatiskt informationsutbyte och i EU-direktivet avseende Administrativt Samarbete. / *You can also acquire more information at the OECD automatic exchange of information portal and European Directive on Administrative Cooperation.*

Dataskydd. / Data protection.

Behandling av data som utgör personuppgifter kommer att utföras på det sätt och för de syften som anges i Försäkringsavtalet. / *Processing of data that constitutes personal data will be made in the manner and for the purposes set forth in the Policy.*

- › När rapporter skickas till skattemyndigheten i Luxemburg behandlas dina personuppgifter av Utmost Luxembourg S.A. och överförs i enlighet med rättsliga krav. / *When reports are sent to the tax authorities in Luxembourg, your personal data is processed by Utmost Luxembourg S.A. and transmitted in accordance with the applicable legal requirements.*
- › Du kommer att få ett informationsmeddelande om denna databehandling innan rapporten skickas till den skattemyndigheten i Luxemburg. / *You will receive an information notice relating to this data processing before a report is sent to the tax authorities in Luxembourg.*
- › Du kommer att ha 1 månad på dig att utöva din rätt till tillgång, rättelse, radering, begränsning, portabilitet eller invändning (om tillämpligt). / *You will have 1 (one) month to exercise your rights of access, rectification, erasure, restriction, portability or opposition (if applicable).*
- › Om vi inte får något svar från dig inom 1 månad efter att vi skickat informationsmeddelandet kommer vi att anta att uppgifterna är korrekta och de kommer att vidarebefordras till den skattemyndigheten i Luxemburg i befintligt skick. / *If we do not receive a reply from you within 1 (one) month of sending the information notice, we will assume that the data is correct, and it will be forwarded as is to the tax authorities in Luxembourg.*

* Kontohavare definieras som försäkringstagare eller andra personer som har rättmätig tillgång till försäkringens kontantvärde eller som har rätt att ändra försäkringens förmånstagare. / *The term "Account Holder" means the Policyholders or any other persons who have access to the cash value or who can change the beneficiary of the Policy.*

SWEDEN

AUTOMATISKT UTBYTE AV INFORMATION SJÄLVCERTIFIERINGSFORMULÄR / AUTOMATIC
EXCHANGE OF INFORMATION SELF-CERTIFICATION

DEL 1 / IDENTIFIERING AV EN PERSON MED BESTÄMMANDE INFLYTANDE / IDENTIFICATION OF A CONTROLLING
PART 1 PERSON

A NAMN / NAME

Efternamn / Surname(s) Förnamn / First name(s)

B BOSTADSADRESS / RESIDENTIAL ADDRESS

Gatuadress / Street/N°

Stad / City Postnummer / Postcode

Land / Country

C FÖDELSEDATUM OCH FÖDELSEORT / DATE AND PLACE OF BIRTH

Födelsedatum / Födelseland / Country of
Date of birth birth

Födelseort / City of birth

**D ANGE DET REGISTRERADE NAMNET PÅ ENHETEN FÖR VILKEN DU ÄR EN PERSON MED BESTÄMMANDE
INFLYTANDE / PLEASE ENTER THE LEGAL NAME OF THE ENTITY OF WHICH YOU ARE A CONTROLLING PERSON**

Registrerat namn på
Enhet 1: / Legal name of Entity 1:

Registrerat namn på
Enhet 2: / Legal name of Entity 2:

Registrerat namn på
Enhet 3: / Legal name of Entity 3:

SWEDEN

AUTOMATISKT UTBYTE AV INFORMATION SJÄLVCERTIFIERINGSFORMULÄR / AUTOMATIC
EXCHANGE OF INFORMATION SELF-CERTIFICATION

DEL 2 / TYP AV PERSON MED BESTÄMMANDE INFLYTANDE / TYPE OF CONTROLLING PERSON
PART 2

TILLHANDAHÅLL STATUS FÖR PERSONEN MED BESTÄMMANDE INFLYTANDE GENOM ATT MARKERA TILLÄMPLIG RUTA / PLEASE PROVIDE THE CONTROLLING PERSON'S STATUS BY TICKING THE APPROPRIATE BOX	ENHET 1 / ENTITY 1	ENHET 2 / ENTITY 2	ENHET 3 / ENTITY 3
a. Person med bestämmande inflytande över en juridisk person - inflytande genom ägarskap / <i>Controlling Person of a legal person - control by ownership</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Person med bestämmande inflytande över en juridisk person - inflytande på andra sätt / <i>Controlling Person of a legal person - control by other means</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Person med bestämmande inflytande över en juridisk person - högt uppsatt tjänsteman / <i>Controlling Person of a legal person - senior managing official</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Person med bestämmande inflytande över en trust - stiftare / <i>Controlling Person of a trust - settlor</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Person med bestämmande inflytande över en trust - förvaltare / <i>Controlling Person of a trust - trustee</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Person med bestämmande inflytande över en trust - beskyddare / <i>Controlling Person of a trust - protector</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Person med bestämmande inflytande över en trust - förmånstagare / <i>Controlling Person of a trust - beneficiary</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Person med bestämmande inflytande över en trust - annan / <i>Controlling Person of a trust - other</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Person med bestämmande inflytande över ett juridiskt avtal (ej trust) - motsvarighet till stiftare / <i>Controlling Person of a legal arrangement (non-trust) - settlor-equivalent</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Person med bestämmande inflytande över ett juridiskt avtal (ej trust) - motsvarighet till förvaltare / <i>Controlling Person of a legal arrangement (non-trust) - trustee-equivalent</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Person med bestämmande inflytande över ett juridiskt avtal (ej trust) - motsvarighet till beskyddare / <i>Controlling Person of a legal arrangement (non-trust) - protector-equivalent</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Person med bestämmande inflytande över ett juridiskt avtal (ej trust) - motsvarighet till förmånstagare / <i>Controlling Person of a legal arrangement (non-trust) - beneficiary-equivalent</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Person med bestämmande inflytande över ett juridiskt avtal (ej trust) - motsvarighet till annan / <i>Controlling Person of a legal arrangement (non-trust) - other-equivalent</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUTOMATISKT UTBYTE AV INFORMATION SJÄLVCERTIFIERINGSFORMULÄR / AUTOMATIC EXCHANGE OF INFORMATION SELF-CERTIFICATION

DEL 3 / BOSÄTTNINGSLAND I SKATTEHÄNSEENDE OCH RELATERAT SKATTEREGISTRERINGSNUMMER (TIN) ELLER PART 3 FUNKTIONELL MOTSVARIGHET / COUNTRY OF RESIDENCE FOR TAX PURPOSES AND RELATED TAXPAYER IDENTIFICATION NUMBER OR FUNCTIONAL EQUIVALENT ("TIN")

Fyll i tabellen nedan för att ange (i) var Personen med bestämmande inflytande har sin skattehemvist (d.v.s. var denne är skyldig att betala skatt) och (ii) Personen med bestämmande inflytandes TIN för varje angivet land. / Please complete the following table indicating (i) where the Controlling Person is tax resident (i.e. where they are liable to pay tax) and (ii) the Controlling Person's TIN for each country indicated.

Använd ett separat blad om Personen med bestämmande inflytande har sin skattehemvist i fler än tre länder. / If the Controlling Person is tax resident in more than three countries, please use a separate sheet.

"TIN" (INKLUSIVE "FUNKTIONELL MOTSVARIGHET") / "TIN" (INCLUDING "FUNCTIONAL EQUIVALENT")

Termen "TIN" avser skatteregistreringsnummer (Taxpayer Identification Number) eller en funktionell motsvarighet om TIN saknas. Ett skatteregistreringsnummer är en unik kombination av bokstäver eller siffror som tilldelas en enskild person eller Enhet av en jurisdiktion och används för att identifiera den enskilda personen eller Enheten i syfte att administrera skattelagstiftningen i denna jurisdiktion. / The term "TIN" means Taxpayer Identification Number or a functional equivalent in the absence of a TIN. A TIN is a unique combination of letters or numbers assigned by a jurisdiction to an individual or an Entity and used to identify the individual or Entity for the purposes of administering the tax laws of such jurisdiction.

Vissa jurisdiktioner utfärdar inte skatteregistreringsnummer. Dessa jurisdiktioner använder dock ofta andra nummer med hög integritet med en motsvarande identifieringsnivå (en "funktionell motsvarighet"). Exempel på denna typ av nummer inkluderar / Some jurisdictions do not issue a TIN. However, these jurisdictions often utilise some other high integrity number with an equivalent level of identification (a "functional equivalent"). Examples of that type of number include,

- › för fysiska personer: ett socialförsäkringsnummer/försäkringsnummer, medborgerlig/personlig identifierings-/servicekod/nummer, och bostadsregistreringsnummer; / for individuals, a social security/insurance number, citizen/personal identification/service code/number, and resident registration number;
- › för juridiska personer: ett företagsregistreringsnummer. / for Entities, a Business/company registration code/number.

Mer information om landsspecifika ID-nummer för skattebetalare finns på: www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/. / Further detail on jurisdiction-specific TINs can be found at: www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/.

Anges tillämpligt skäl nedan om TIN saknas: / If a TIN is unavailable please select a reason below, as appropriate:

- Landet där jag är skyldig att betala skatt utfärdar inte TIN till sina invånare. / The country where I am liable to pay tax does not issue TINs to its residents.
- Personen med bestämmande inflytande kan av annan anledning inte erhålla TIN eller motsvarande nummer (förklara varför du inte kan erhålla TIN). / The Controlling Person is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain why you are unable to obtain a TIN).
- Inget TIN krävs (ange endast detta alternativ om Person med bestämmande inflytandes skattehemvist inte är en Rapporteringsskyldig jurisdiktion). / No TIN is required (Please only use this option if the country of tax residence of the Controlling Person is not a Reportable Jurisdiction).

SKATTELÄNDER (UNDVIK FÖRKORTNINGAR) / TAX COUNTRIES (PLEASE AVOID ANY ABBREVIATION)	SKATTEIDENTIFIKATIONSNUMMER (TIN) (OM TILLÄMPLIGT) / TAX IDENTIFICATION NUMBERS ("TIN") (IF ANY)	FÖRKLARING OM TIN SAKNAS / EXPLANATION IF TIN UNAVAILABLE

DEL 4 / FÖRKLARING OCH NAMNTECKNING / DECLARATIONS AND SIGNATURE
PART 4

Jag förstår att informationen som tillhandahålls av mig omfattas av samtliga villkor som styr Enhetskontohavarens relation med Utmost Luxembourg S.A., som anger hur Utmost Luxembourg S.A. får använda och dela information som Personen med bestämmande inflytande tillhandahåller Utmost Luxembourg S.A. / *I understand that the information supplied by me is covered by the full provisions of the terms and conditions governing the Entity Account Holder's relationship with Utmost Luxembourg S.A. setting out how Utmost Luxembourg S.A. may use and share the information supplied regarding the Controlling Persons supplied by me to Utmost Luxembourg S.A..*

Jag är införstådd med att informationen i detta Självcertifieringsformulär och denna information om Personen med bestämmande inflytande kan rapporteras vidare till skattemyndigheter i landet där detta konto/dessa konton finns eller länder där Personen med bestämmande inflytande kan vara skattskrivnen om dessa länder (eller skattemyndigheter i dessa länder) har ingått Avtal om utbyte av finansiella kontouppgifter. / *I acknowledge that the information contained in this Form and information regarding the Controlling Person may be reported to the tax authorities of the country in which this/these account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country or countries in which the Controlling Person may be tax resident where those countries (or tax authorities in those countries) have entered into agreements to exchange financial account information.*

Jag intygar att jag är Personen med bestämmande inflytande (eller behörig att underteckna för Personen med bestämmande inflytandes räkning) över alla konton som innehas av Enhetskontohavaren för vilken jag är den Person med bestämmande inflytande som detta Självcertifieringsformulär avser. / *I certify that I am authorised to the Controlling Person (or am authorised to sign on behalf of the Controlling Person) of all the accounts held by the entity Account Holder of which I am a Controlling Person to which this Form relates.*

Jag försäkrar på heder och samvete att alla uttalanden i denna deklaration är korrekta och fullständiga. / *I declare that all statements made in this declaration are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete.*

Jag förbinder mig att informera Utmost Luxembourg S.A. inom 30 dagar efter eventuell förändring av omständigheter som påverkar skattehemvisten för den fysiska person som detta Självcertifieringsformulär gäller eller som medför att informationen häri blir felaktig samt att tillhandahålla Utmost Luxembourg S.A. ett uppdaterat Självcertifieringsformulär inom 90 dagar efter en sådan förändring av omständigheter. / *I undertake to advise Utmost Luxembourg S.A. within 30 days of any change in circumstances, which affects the tax residency status of the individual identified in this Form or causes the information contained herein to become incorrect, and to provide Utmost Luxembourg S.A. with a suitably updated Self-Certification Form within up to 90 days of such change in circumstances.*

Jag ger mitt tillstånd till och bemyndigar Utmost Luxembourg S.A. att å mina vägnar, och å andra personers vägnar som jag kan företräda, samla in, lagra, bearbeta och överföra uppgifterna i det här Formuläret (inklusive personuppgifter) som beskrivs i det här Formuläret samt för övriga procedurer för informationsutbyte som Utmost Luxembourg S.A. kan bli föremål för från tid till annan enligt lagar och bestämmelser i någon jurisdiktion. I den utsträckning som jag företräder andra personer, (i) intygar jag att jag har tillhandahållit uppgifterna i det här Formuläret, särskilt avsnittet om dataskydd, till dessa andra personer och (ii) tillser att dessa andra personer samtycker till att Utmost Luxembourg S.A. bearbetar deras personuppgifter som anges häri. Jag kommer att gottgöra och hålla Utmost Luxembourg S.A. skadelöst mot alla ekonomiska påföljder som kan uppstå som konsekvens av underlåtenhet i denna fråga. / *I authorise and empower Utmost Luxembourg S.A., on my behalf and on behalf of any other person I am acting for, to collect, store, process and transfer the information in this Form (including personal data) for the purposes described in this Form as well as for the purposes of any other exchange of information procedures to which Utmost Luxembourg S.A. may be subject to from time to time under the laws and regulations of any jurisdiction. To the extent that I am acting on behalf of other persons, I (i) certify that I have provided the information contained in this Form, in particular the Data Protection section, to such other persons and (ii) procure that those other persons provide their consent to Utmost Luxembourg S.A. to process their personal data as provided herein. I will indemnify and hold Utmost Luxembourg S.A. harmless for and against all financial consequences that may arise as a consequence of a failure to do so.*

SWEDEN

AUTOMATISKT UTBYTE AV INFORMATION SJÄLVCERTIFIERINGSFORMULÄR / AUTOMATIC
EXCHANGE OF INFORMATION SELF-CERTIFICATION

Fullständigt namn /
Name in full

**UNDERSKRIFT /
SIGNATURE**

Datum / Date

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

Plats / Place

Obs! Om du inte är Personen med bestämmande inflytande anger du i vilken kapacitet du undertecknar detta Självcertifieringsformulär. / **Note:** If you are not the Controlling Person, please indicate the capacity in which you are signing this Form.

Kapacitet / Capacity

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Utmost Luxembourg S.A. är registrerat hos R.C.S. med registreringsnummer B37604 och står under tillsyn av Commissariat aux Assurances (CAA)
Registrerat säte: 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg
Utmost Wealth Solutions är registrerat i Luxemburg som ett bolagsnamn tillhörande Utmost Luxembourg S.A.