

Utmost Wealth Solutions é a marca utilizada por uma série de empresas Utmost. Este documento foi emitido por Utmost Luxembourg S.A.

As expressões definidas no singular incluem o plural e vice-versa. Qualquer referência a um determinado género inclui a referência ao outro género.

Agreement Number

### AUTOCERTIFICAÇÃO

No quadro do acordo intergovernamental FATCA (o "FATCA IGA") celebrado com os Estados Unidos, a Utmost Luxembourg S.A. (doravante, a "seguradora") é obrigada a identificar todos os titulares de apólices, titulares de procurações, cessionários e os beneficiários) que se qualificam como uma "US Person" nos termos do FATCA IGA, com base numa autocertificação a ser fornecida por essas pessoas.

Uma US Person é, no que diz respeito a pessoas singulares, qualquer cidadão dos EUA ou qualquer outro estrangeiro residente.

Os estrangeiros residentes incluem, entre outros, as pessoas que cumprem as condições para a obtenção do cartão verde, ou seja, as pessoas às quais foi emitido um cartão de registo de estrangeiro e que estão autorizadas a residir permanentemente nos Estados Unidos, ou as pessoas que cumprem as condições de presença substancial, ou seja, as pessoas que estiveram fisicamente presentes nos Estados Unidos pelo menos 31 dias durante o ano em curso e 183 dias durante o período de 3 anos que inclui o ano em curso e os 2 anos imediatamente anteriores, contando todos os dias de presença durante o ano corrente, 1/3 dos dias de presença no ano anterior e 1/6 dias dos dias de presença no ano anterior a esse.

Para efeitos do cumprimento das suas obrigações decorrentes do FATCA IGA, solicitamos que preencha esta formulário de autocertificação. Note que podemos aceitar o formulário fiscal dos EUA W-8BEN como alternativa a este autocertificação se você não é uma US Person. Se você é uma US Person, deve fornecer o formulário fiscal dos EUA W-9.

#### Proteção de dados:

- › Quando do envio de relatórios às autoridades competentes, os seus dados pessoais são tratados pela Utmost Luxembourg S.A. e transmitidos em conformidade com os requisitos legais.
- › Receberá uma nota informativa relativa a este tratamento de dados antes de o relatório ser enviado à autoridade competente.
- › O utilizador dispõe de um mês para exercer os seus direitos de acesso, retificação, remoção, restrição, portabilidade ou oposição (se aplicável).
- › Se não recebermos uma resposta sua no prazo de um mês após o envio da nota informativa, presumiremos que os dados estão correctos e serão transmitidos, tal como estão, à autoridade competente.

Apelido(s)

Nome(s)

Atuando como

Tomador do Seguro

Titular da cedência

Titular de Procuração

Beneficiário

#### 1. INDIQUE O SEU ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA PERMANENTE

Rua/N.º

Cidade/Localidade

Código postal

País

2. INDIQUE O LOCAL ONDE NASCEU E A DATA DE NASCIMENTO

Data de nascimento

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

País de nascimento

Localidade de nascimento

Caso tenha nascido nos Estados Unidos, mas já não seja um cidadão dos EUA, deve fornecer prova por escrito confirmando que não é uma US Person.

3. PREENCHA A TABELA ABAIXO INDICANDO OS PAÍSES EM QUE É RESIDENTE FISCAL OU ESTÁ SUJEITO AO PAGAMENTO DE IMPOSTOS, JUNTAMENTE COM O NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL ASSOCIADO\*

PAÍS DE RESIDÊNCIA FISCAL	NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL

4. QUAL É A SUA NACIONALIDADE/EM QUE OS PAÍSES TEM ESTATUTO DE CIDADÃO? SE TEM NACIONALIDADE/ ESTATUTO DE CIDADÃO EM MAIS DE UM PAÍS, INDIQUE TODOS OS PAÍSES DOS QUAIS É CIDADÃO\*

NACIONALIDADE/PAÍS DE CIDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL (SE APLICÁVEL)

\*Se não tiver a certeza da sua nacionalidade, residência fiscal ou estatuto de cidadão, ou se tiver alguma dúvida em matéria fiscal, deve procurar aconselhamento junto de um consultor devidamente qualificado.

**Confirmo que verifiquei as informações contidas neste formulário e, tanto quanto é do meu conhecimento, as mesmas são verdadeiras, corretas e completas.**

Confirmo, também, que não sou um cidadão dos EUA nem outro tipo de US Person, incluindo um estrangeiro residente.

OU

Confirmo, também, que sou um cidadão dos EUA ou outro tipo de US Person, incluindo um estrangeiro residente. Anexo o formulário fiscal dos EUA W-9.

A seguradora não tem capacidade para prestar aconselhamento sobre estas matérias e não pode ser responsabilizada por informações incorretas fornecidas nesta autocertificação nem por quaisquer consequências daí decorrentes.

Comprometo-me a fornecer à seguradora todas as informações e documentação necessárias para permitir o cumprimento das disposições de qualquer acordo que exija troca de informações fiscais e, em particular, o FATCA IGA. Estou ciente de que a seguradora irá comunicar essas informações às autoridades competentes, se receber um pedido de uma autoridade competente.

Concordo e comprometo-me a informar a seguradora num prazo de 30 dias de qualquer mudança do meu estatuto se eu me tornar ou deixar de ser uma US Person, conforme o caso.

**Tomador do Seguro 1**

**ASSINATURA**

Data

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

Local

**Tomador do Seguro 2**

**ASSINATURA**

Data

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

Local

**Tomador do Seguro 3**

**ASSINATURA**

Data

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

Local

**Tomador do Seguro 4**

**ASSINATURA**

Data

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

Local

## A WEALTH *of* DIFFERENCE

[www.utmostinternational.com](http://www.utmostinternational.com)

Utmost Luxembourg S.A. está registada no R.C.S. sob o número B37604 e é regulada pela Commissariat aux Assurances (CAA)  
Sede social: 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg  
Utmost Wealth Solutions está registada no Luxemburgo com o nome comercial de Utmost Luxembourg S.A.