

ZERTIFIKAT ZUR STEUERKONFORMITÄT

DEUTSCHLAND

Utmost Wealth Solutions ist der Markenname, der von einer Reihe von Utmost-Unternehmen verwendet wird. Dieses Dokument wurde von Utmost Luxembourg S.A. herausgegeben.

Die Verwendung des Singulars schließt, wo einschlägig, die Form des Plurals mit ein. Die männliche Form schließt die weibliche mit ein. Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Policennummer/Vertragsnummer

Versicherungsnehmer

Name(n)	<input type="text"/>	Vorname(n)	<input type="text"/>
Name(n)	<input type="text"/>	Vorname(n)	<input type="text"/>
Name(n)	<input type="text"/>	Vorname(n)	<input type="text"/>
Name(n)	<input type="text"/>	Vorname(n)	<input type="text"/>

Der unterzeichnende Versicherungsnehmer (die "**Versicherungsnehmer**") eines oder mehrerer bei Utmost Luxembourg S.A. verwalteten Lebensversicherungsverträgen (die "**Policen**") erklärt hiermit, dass er selber, der wirtschaftlich Berechtigte und gegebenenfalls auch die Person, welche die Prämienzahlungen in die Policen leistet, alle für ihn relevanten steuerlichen Pflichten (die "**Steuerlichen Pflichten**") in Bezug auf die Policen erfüllt, einschließlich der Meldung der Policen und der damit verbundenen Einnahmen an die zuständigen Steuerbehörden, falls dies erforderlich ist.

Der Versicherungsnehmer bestätigt außerdem, dass die auf die Policen übertragenen Vermögenswerte allen Steuerlichen Pflichten entsprechen, einschließlich der Steuerlichen Pflichten, die in dem Land (den Ländern) seines steuerlichen Wohnsitzes und gegebenenfalls in dem Land (den Ländern) des (der) tatsächlichen Prämienzahler(s) der Prämien für die Policen gelten.

Der Versicherungsnehmer wird Utmost Luxembourg S.A. alle Unterlagen zur Verfügung stellen, die Utmost Luxembourg S.A. jederzeit in angemessener Weise anfordern kann, um nachzuweisen, dass die auf die Policen übertragenen Vermögenswerte alle Steuerlichen Pflichten erfüllen.

Der Versicherungsnehmer bestätigt außerdem, dass alle Steuerlichen Pflichten, welche sich in Verbindung mit dem Bestehen oder Transaktionen bzgl. der Policen ergeben, erfüllt werden. Der Versicherungsnehmer stellt Utmost Luxembourg S.A. von jeglicher Verantwortung frei und verzichtet auf jegliche rechtlichen Schritte gegen Utmost Luxembourg S.A., sollten sich irgendwelche Konsequenzen aus Verstößen des Versicherungsnehmers gegen die Steuerlichen Pflichten ergeben.

Der Versicherungsnehmer verpflichtet sich, Utmost Luxembourg S.A. unverzüglich über jegliche Veränderungen zu informieren, welche die Gültigkeit dieser Erklärung betreffen könnten.

Der Versicherungsnehmer ist damit einverstanden, dass Utmost Luxembourg S.A. Daten sammeln und verarbeiten darf, welche im Zusammenhang mit der steuerlichen Konformität der Policen stehen, und er erkennt an, dass solche Daten, falls aus gesetzlichen oder regulatorischen Gründen erforderlich, an Steuerbehörden oder andere Behörden weitergegeben werden können, insbesondere gegenüber der Depotbank oder luxemburgischen oder ausländischen Behörden, Einrichtungen oder Gerichten, wenn eine solche Offenlegung aufgrund der Unterzeichnung oder des Bestehens der Police erforderlich ist.

Utmost Luxembourg S.A. kann somit aufgrund nationalem Recht, EU-Recht sowie internationalen Übereinkommen verpflichtet sein, Steuerbehörden Informationen über den Versicherungsvertrag, insbesondere zur Person des Versicherungsnehmers und des Begünstigten sowie zu erzielten Erträgen und erfolgten Auszahlungen, übermitteln. Übermittlungen können, abhängig von den entsprechenden Pflichten, insbesondere an die Steuerbehörden in Deutschland, in Luxemburg sowie im Zusammenhang mit FATCA in den USA erfolgen. Die Steuerlichen Pflichten können sich während der Laufzeit des Versicherungsvertrages ändern.

Der Versicherungsnehmer ist sich bewusst, dass Utmost Luxembourg S.A. weder rechtlichen noch steuerlichen Rat erteilt und bestätigt, dass er jegliche Fragen in Bezug auf seine Steuerlichen Pflichten an seinen Rechtsberater bzw. seinen Steuerberater richten wird.

1. Versicherungsnehmer

UNTERSCHRIFT

Datum

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Ort

2. Versicherungsnehmer

UNTERSCHRIFT

Datum

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Ort

3. Versicherungsnehmer

UNTERSCHRIFT

Datum

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Ort

4. Versicherungsnehmer

UNTERSCHRIFT

Datum

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Ort

Name(n) Vorname(n)

Wirtschaftlich Berechtigte

UNTERSCHRIFT

Datum

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Ort

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Utmost Luxembourg S.A. ist unter der Nummer B37604 im Handels- und Firmenregister (R.C.S.) eingetragen und unterliegt der Aufsicht des Commissariat aux Assurances (CAA)
Eingetragener Firmensitz: 4, rue Lou Hemmer, L-1748 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg
Utmost Wealth Solutions ist in Luxemburg als Handelsname von Utmost Luxembourg S.A. registriert