

BULLETIN DE SOUSCRIPTION OPCVM

A _____ Le _____ Réseau Commercial : Upline Capital Management

Code conseiller :

Je soussigné,

Nom et prénom ou dénomination sociale :

Adresse ou siège social :

Téléphone : Fax :

Qualité ¹ : Personne physique Personne morale Investisseur étranger

Identité ¹ : CIN N° Patente N° Passeport N°

Carte de séjour N°

Banque dépositaire / Agence :

Relevé d'Identité Bancaire : _____

Déclare procéder à la souscription d' actions / parts d'OPCVM*par apport¹.

En numéraire avec la somme de (en toutes lettres).....

.....par le débit de mon compte.

Avec l'ensemble des titres ci-dessous désignés et à déposer l'intégralité de ces titres sur le compte :

- intitulé de compte :

- numéro de compte : _____

- banque / agence :

(A ne remplir qu'en cas d'apport en titres)

Libellé du titre	Nominal par titre	Quantité	Cours

* Les références et intitulés des OPCVMs désignés figurent ci-dessous :

Nom OPCVM	Droits d'entrée	Droits de sortie

**Mode de paiement : Chèque

Virement

N° de chèque

N° de bordereau de virement

Opération Maroclear

Prélèvement

• Le nombre d'actions ou de parts équivalent au montant de cette souscription sera déterminé sur la base de la prochaine valeur liquidative et sera majoré des droits d'entrée et de la T.V.A.

• Je soussigné avoir reçu un exemplaire de la fiche signalétique des OPCVMs désignés ci-dessus.

Signature et cachet

UPLINE CAPITAL MANAGEMENT

Signature du client et cachet ***

¹ - mettre une croix dans la case appropriée.

Par la signature du présent bulletin, le client reconnaît le fax comme moyen de transmission ayant force probante.

** Les souscriptions ne peuvent en aucun cas faire l'objet d'un paiement en espèces.

*** S'il s'agit d'une personne morale.

1/2 Original Upline Capital Management