



OPTI ASSET MANAGEMENT S.A.

Société de Gestion d'Actifs

BULLETIN DE SOUSCRIPTION (11.038)

FCP OPTI REVENU

Société de gestion : OPTI ASSET MANAGEMENT S.A.
Visa du CR n°SG - 002 / 2001 Dépositaire : SGI - TOGO

PERSONNE PHYSIQUE

Je soussigné (e) : NOM Prénom(s)
Pièce d'identité (CNI, Passeport, Naissance)
Agissant pour le compte de
Pays de résidence :
Adresse :
N° de Compte :

PERSONNE MORALE

1- Société d'assurances 2- Banque et Ets Financiers
 3- Organisme de retraite 4- Autres sociétés 5- Autres
Dénomination : Agissant en qualité de :
Forme juridique : Capital social :
Adresse postale : Localité :
Téléphone : Fax :

Ayant pris connaissance des caractéristiques du FCP OPTI REVENU

Je déclare souscrire à (nombres de parts) parts, chacune à FCFA,
la valeur liquidative au/...../....., soit au totalFCFA

MOYEN DE PAIEMENT

Chèque n° Virement Autres :
J'autorise par la présente, la banque nommée à débiter mon compte
n° d'un montant de F CFA en
règlement de la présente souscription.

Signature et cachet de l'organisme collecteur :

Lieu et Date :
Signature et cachet de l'organisme souscripteur

(Faire précéder la signature de la mention "Bon pour achat de parts, soit
..... F CFA").

Ce FCP a été agréé par le Conseil Régional sous le n° FCP - 004 / 2001
Le souscripteur peut se procurer la note d'information et le règlement intérieur du FCP OPTI PLACEMENT
auprès de OPTI ASSET MANAGEMENT S.A.

Immeuble UTB Grand marché 3ème Etage Tél. : (228) 22 21 04 42 / 22 22 31 45 - Fax : (228) 22 21 05 30 Lomé -Togo