BOA-CAPITAL ASSET MANAGEMENT
BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Code ISIN ou Nom du FCP……

N° Matricule client ……

IDENTIFICATION DE L'INVESTISSEUR

Personne PHYSIQUE OU REPRESENTANT LEGAL DE LA PERSONNE MORALE

Je soussigné(e) Nom: ……

Prénoms: ……

Nationalité……

Pays de résidence : ……

Nature et Numéro de la pièce :……

Fonction: ……

Lieu de Souscription : ……

Sexe : ☐ **FEMININ** ☐ **MASCULIN**

Personne MORALE

Agissant en qualité de : …… AU NOM ET POUR LE COMPTE DE LA PERSONNE MORALE CI-DESSOUS

Dénomination : ……

Forme juridique……

Secteur d'activités……

Capitale Social……

COORDONNEES DE L'INVESTISSEUR

Adresse :……

Email :……

N° Tel :……

Fax : ……

AYANT DROIT (PERSONNE PHYSIQUE)

Ayant droit (Nom et Prénoms): ……

Numéro de tel et e-mail……

ORDRE DE SOUSCRIPTION ET MOYENS DE REGLEMENT

Ayant pris connaissance des conditions de souscriptions des parts du FCP…… Je déclare souscrit au Nombre de ……..... Parts du Fonds Commun de Placement ci-dessus énumérés à la Valeur liquidative de……soit un montant total de (En chiffres)……

(En lettres)……

☐ **VIREMENT(1)** ☐ **ESPECES (2)** ☐ **CHEQUES (3)** ☐ **REINVESTISSEMENT (4)**

☐ **PRELEVEMENT (N°COMPTE BANCAIRE) (5)**

CODE BQUE	CODE GUICHET	N°DE COMPTE	RIB

Nom de la banque…… En règlement de la présente souscription. **(5) Remplir les cases vides, (1) à (4) Cocher la case correspondante au moyen de règlement**

INFORMATION COMPLEMENTAIRE ET SIGNATURE

<< Je reconnais avoir reçu et pris connaissance de la fiche signalétique de l'Organisme de Placement Collectif en Valeurs Mobilières>> Le souscripteur peut se procurer, auprès du siège de l'Organisme de Placement Collectif en Valeurs Mobilières ou auprès des établissements habilités à recevoir les souscriptions, le règlement, intérieur du Fonds Commun de Placement.

Cachet de l'organisme collecteur

Fait à…… le :……**/…..**../20…

Signature (2) et cachet pour les personnes morales