

# BULLETIN DE RACHAT 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<sup>1</sup> :  Personne physique  Personne morale  Investisseur étranger  
 Identité<sup>1</sup> :  CIN N° .....  Patente N° .....  Passeport N° .....  
 Carte de séjour N° .....

Banque dépositaire / Agence : .....

Relevé d'Identité Bancaire : \_\_\_\_\_

Déclare procéder au rachat d' actions / parts d'OPCVM\*par le crédit de mon compte.

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

Nom OPCVM	Droits de sortie	Nombre de parts / montant à racheter

Le montant du rachat est déterminé sur la base de la prochaine valeur liquidative, minoré des droits de sortie et de la T.V.A

 Mode de paiement<sup>1</sup> :  Chèque .....  
 Virement .....  
 Opération Maroclear .....  
 Règlement .....

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

 Signature et cachet  
**UPLINE CAPITAL MANAGEMENT**

Signature du client et cachet \*\*

<sup>1</sup> - 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 .

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