



1 INFORMATIONS SUR L'INVESTISSEUR (Veuillez remplir à l'encre noire et en MAJUSCULES D'IMPRIMERIE et renseigner toutes les sections marquées d'un astérisque(*)).

1. Veuillez retourner le bulletin rempli par fax ou par courrier à Franklin Templeton International Services S.à r.l., BP 169, L-2011 Luxembourg.
Tél. : +352.46.66.67.212, Fax : +352.46.66.76
2. Votre numéro personnel de référence client et votre référence de portefeuille figurent sur vos notes contractuelles ou vos relevés.

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Intitulé du compte*

Numéro personnel de référence client*

Veuillez indiquer ci-dessous les informations correspondant aux portefeuilles détenus conjointement.

Intitulé du compte*

Numéro personnel de référence client*

2 CHANGEMENT D'INFORMATIONS BANCAIRES

1. Les informations bancaires de tiers ne sont pas acceptées.
2. Un numéro d'IBAN (International Bank Account Number) est exigé pour tous les paiements en euros.
3. Ne renseignez la section 2b que si vous modifiez plus d'un ensemble d'informations bancaires.

Veuillez indiquer ci-dessous la ou les références de votre portefeuille pour demander une modification d'informations bancaires.

Référence du portefeuille (1)

Référence du portefeuille (2)

Référence du portefeuille (3)

Veuillez cocher ci-dessous la ou les options auxquelles s'appliquent les nouvelles informations bancaires.

☐ Dividendes

☐ Vente

☐ Plan de retraits réguliers

☐ Plans d'épargne en actions

Informations sur le bénéficiaire

Banque bénéficiaire/Nom de la banque*

Numéro de compte bancaire*

Intitulé du compte bancaire*

Numéro d'IBAN

Adresse de la banque

S.W.I.F.T [USD, EUR seulement]

Code guichet [GBP seulement]

Devise*

2a

Veuillez indiquer ci-dessous la ou les références de votre portefeuille pour demander une modification d'informations bancaires.

Référence du portefeuille (1)

Référence du portefeuille (2)

Référence du portefeuille (3)

Veuillez cocher ci-dessous la ou les options auxquelles s'appliquent les nouvelles informations bancaires.

☐ Dividendes

☐ Vente

☐ Plan de retraits réguliers

☐ Plans d'épargne en actions

Informations sur le bénéficiaire

Banque bénéficiaire/Nom de la banque*

Numéro de compte bancaire*

Intitulé du compte bancaire*

Numéro d'IBAN

Adresse de la banque

S.W.I.F.T [USD, EUR seulement]

Code guichet [GBP seulement]

Devise*

2b

3 SIGNATURES ET DÉCLARATIONS

Tous les co-investisseurs doivent signer.

1^{er} Investisseur/Tuteur/Personne
autorisée

2^e Investisseur/Tuteur/Personne
autorisée

3^e Investisseur/Personne autorisée

Numéro de votre conseiller
financier (facultatif)

X
Signature/Date

X
Signature/Date

X
Signature/Date

Référence de votre conseiller
financier (facultatif)

Nom (en majuscules d'imprimerie)

Nom (en majuscules d'imprimerie)

Nom (en majuscules d'imprimerie)