

**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. Veuillez vérifier votre numéro personnel de référence client et votre référence de portefeuille 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'ADRESSE RÉSIDENTIELLE ET DE CORRESPONDANCE**

1. Une lettre de confirmation sera envoyée à vos nouvelle et ancienne adresses. Toutes les correspondances seront envoyées à l'adresse de correspondance du principal investisseur.
2. Aucun investissement supplémentaire ne sera autorisé pour des « U.S. persons » (Personnes des États-Unis). Veuillez vous reporter au prospectus pour plus d'informations.
3. Si vous communiquez trois changements d'adresse ou plus, veuillez utiliser un feuillet supplémentaire pour transmettre les informations correspondantes.
4. Dans l'éventualité d'un changement d'adresse à l'étranger, veuillez fournir un formulaire d'auto-certification de domicile fiscal à jour (formulaire ci-joint).

Le ou les portefeuilles associés au(x) numéro(s) de référence client(s) ci-dessus seront mis à jour avec les nouvelles informations. Veuillez renseigner cette section si vous ne souhaitez mettre à jour que certains portefeuilles.

Référence du portefeuille (1)

Référence du portefeuille (2)

Référence du portefeuille (3)

2a**Premier investisseur****Nouvelle adresse résidentielle** (les boîtes postales ne sont pas admises)

Date d'effet du changement d'adresse

JJ | MM | AAAA

Adresse

Ville

Code postal

Pays

2b**Nouvelle adresse de correspondance** (si elle diffère de la nouvelle adresse résidentielle)

Adresse

Ville

Code postal

Pays

Deuxième investisseur (à renseigner si l'adresse diffère de celle du premier investisseur)**Nouvelle adresse résidentielle** (les boîtes postales ne sont pas admises)

Date d'effet du changement d'adresse

JJ | MM | AAAA

Adresse

Ville

Code postal

Pays

2c**Nouvelle adresse de correspondance** (si elle diffère de la nouvelle adresse résidentielle)

Adresse

Ville

Code postal

Pays

À partir du troisième codétenteur de portefeuille, veuillez utiliser un feuillet supplémentaire pour transmettre les informations correspondantes.

Premier investisseur

3a

Veuillez cocher une seule option

☐ Modification ☐ Ajout

Date d'effet du changement de numéro de téléphone

JJ | MM | AAAA

Nouveau numéro de téléphone (domicile)

Nouveau numéro de téléphone (professionnel)

Nouveau numéro de téléphone (mobile)

()

()

()

Nouveau numéro de fax

Nouvel e-mail

()

Deuxième investisseur (ne renseignez cette section que si vos coordonnées diffèrent de celles du premier investisseur)

3b

Veuillez cocher une seule option

☐ Modification ☐ Ajout

Date d'effet du changement de numéro de téléphone

JJ | MM | AAAA

Nouveau numéro de téléphone (domicile)

Nouveau numéro de téléphone (professionnel)

Nouveau numéro de téléphone (mobile)

()

()

()

Nouveau numéro de fax

Nouvel e-mail

()

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

Nom (en majuscules d'imprimerie)

Nom (en majuscules d'imprimerie)

Nom (en majuscules d'imprimerie)

Référence de votre conseiller financier (facultatif)



FRANKLIN TEMPLETON

Franklin Templeton

Formulaire d'autocertification de résidence fiscale pour les personnes physiques

Veuillez renseigner ce formulaire si vous êtes un Actionnaire personne physique. Pour les Actionnaires conjoints ou multiples, utilisez un formulaire distinct pour chaque personne physique.

La réglementation fiscale, reposant sur la loi américaine sur la conformité fiscale des comptes étrangers (FATCA, U.S. Foreign Account Tax Compliance Act), la Norme commune de présentation de l'information de l'OCDE (CRS, Common Reporting Standard) et d'autres conventions fiscales internationales, impose au Fonds de recueillir et de déclarer certaines informations sur le domicile fiscal du titulaire du compte. Si le titulaire du compte ou tout bénéficiaire, selon le cas, a son domicile fiscal dans une juridiction soumise à obligations déclaratives, le Fonds peut alors être tenu, en vertu de la réglementation fiscale applicable, de communiquer des informations sur votre compte aux autorités fiscales compétentes, lesquelles peuvent échanger ces informations de manière automatique avec les autorités fiscales des juridictions dans lesquelles le titulaire du compte ou les bénéficiaires ont leur domicile fiscal. Si vous avez des questions à propos du renseignement du formulaire, veuillez contacter votre conseiller fiscal. Pour que le formulaire soit recevable, toutes les sections doivent impérativement être renseignées.

1 RENSEIGNEMENTS SUR L'INVESTISSEUR

Référence de portefeuille	Numéro de référence client
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1A Adresse électronique	
<input type="text"/>	

M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>		
Prénom(s)	Nom(s)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse	Ville	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
1B Code postal	Pays	Nationalité
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance (jj-mm-aaaa)	Ville de naissance	Pays de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse postale (ne renseigner que si elle diffère de l'adresse indiquée à la section 1B)		
Adresse	Ville	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
1C Code postal	Pays	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2 RENSEIGNEMENTS SUR LE DOMICILE FISCAL

- Renseignez les champs ci-dessous en indiquant (i) où le titulaire du compte a sa résidence fiscale et (ii) le numéro de contribuable (TIN) du titulaire du compte pour chaque pays indiqué.
- Si vous êtes citoyen américain ou résident aux États-Unis, incluez les États-Unis (U.S.) ainsi que votre TIN américain.
- Si vous êtes résident fiscal dans plus de trois pays, joignez un formulaire distinct signé de votre main.

En cas d'indisponibilité d'un numéro de contribuable, fournissez-en le motif : A, B ou C à l'endroit prévu à cet effet ci-dessous :

Motif A – Le pays ou la juridiction de résidence du titulaire du compte ne délivre pas de numéro de contribuable à ses résidents.

Motif B – Le titulaire du compte n'est autrement pas en mesure d'obtenir un numéro de contribuable ou un numéro équivalent (expliquez ci-dessous pourquoi vous ne pouvez pas obtenir de numéro de contribuable si vous avez sélectionné ce motif).

Motif C – Aucun numéro de contribuable n'est requis (Remarque : ne sélectionnez ce motif que si les autorités du pays de résidence fiscale n'exigent pas que le numéro de contribuable soit communiqué).

Pays de résidence fiscale	Numéro de contribuable (TIN, Taxpayer Identification Number)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si aucun numéro de contribuable n'est disponible, sélectionnez le motif <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Expliquez ci-dessous pourquoi vous ne pouvez pas obtenir de numéro de contribuable si vous avez sélectionné le Motif B ci-dessus.		
<input type="text"/>		

Pays de résidence fiscale	Numéro de contribuable (TIN, Taxpayer Identification Number)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si aucun numéro de contribuable n'est disponible, sélectionnez le motif <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Expliquez ci-dessous pourquoi vous ne pouvez pas obtenir de numéro de contribuable si vous avez sélectionné le Motif B ci-dessus.		
<input type="text"/>		

Pays de résidence fiscale	Numéro de contribuable (TIN, Taxpayer Identification Number)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si aucun numéro de contribuable n'est disponible, sélectionnez le motif <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Expliquez ci-dessous pourquoi vous ne pouvez pas obtenir de numéro de contribuable si vous avez sélectionné le Motif B ci-dessus.		
<input type="text"/>		

Des questions ? Veuillez contacter votre conseiller financier ou votre bureau Franklin Templeton local.

1. Je comprends que les informations que je fournis sont couvertes par l'intégralité des stipulations des conditions générales qui régissent la relation de l'Actionnaire avec Franklin Templeton et décrivent comment Franklin Templeton peut utiliser et partager les informations fournies par moi.
2. Je reconnais et conviens que les informations contenues dans ce formulaire et les informations relatives au Titulaire du compte et à tout Compte déclarable peuvent être transmises aux autorités fiscales du pays dans lequel le ou les comptes sont tenus et échangées avec les autorités fiscales d'un ou plusieurs autres pays dans lesquels le Titulaire du compte peut être résident fiscal en vertu de conventions intergouvernementales relatives à l'échange d'informations sur les comptes financiers avec le ou les pays dans lesquels ce ou ces comptes sont tenus.
3. J'atteste que je suis le titulaire du compte (ou que je suis autorisé à signer au nom du titulaire du compte) pour tous les comptes auxquels se rapporte ce formulaire.
4. **Je déclare que tous les énoncés figurant dans cette déclaration sont, à ma connaissance, exacts et complets.**
5. Je m'engage à informer Franklin Templeton dans les 30 jours de tout changement de situation affectant la situation de résidence fiscale de la personne physique identifiée en Partie 1 de ce formulaire ou ayant pour effet que les informations contenues dans les présentes deviendraient inexactes, et à fournir à Franklin Templeton un Formulaire d'autocertification et de déclaration actualisé de la manière appropriée dans les 30 jours suivant ce changement de situation.

Investisseur/Signature autorisée

NOM (en majuscules)

Date

Remarque : si vous n'êtes pas l'Actionnaire, indiquez en quelle capacité vous signez le formulaire. Si vous signez en vertu d'une procuration, joignez-en une copie certifiée conforme.

Capacité : _____