



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 figure sur vos notes contractuelles ou vos relevés.

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Intitulé du compte*

Numéro personnel de référence client*

2 CHANGEMENT DE NOM/SIGNATURE

1. Pour nous permettre de traiter votre changement de nom, veuillez joindre à ce formulaire une copie certifiée conforme de l'un des documents suivants :
a) certificat de changement de nom ou carte d'identité confirmant votre ancien nom et le nouveau ; b) acte formaliste unilatéral ; c) certificat de mariage.
2. En règle générale, les documents peuvent être certifiés par un expert-comptable agréé, un avocat, un notaire, une ambassade ou un consulat, un agent de police, un commissaire à l'assermentation ou un autre représentant gouvernemental autorisé à certifier des documents (y compris votre Conseil municipal).
3. Veuillez renseigner les sections 2a et/ou 2b pour votre changement de nom et/ou de signature respectivement.

Changement de nom

Ancien nom

☐ M. ☐ Mme ☐ Autre _____

Nom

Prénom

Nouveau nom (veuillez joindre les documents justificatifs requis dans la note (1) ci-dessus).

☐ M. ☐ Mme ☐ Autre _____

Nom

Prénom

Changement de signature

X
Ancienne signature

X
Nouvelle signature

3 SIGNATURE

Tous les co-investisseurs doivent signer.

1^{er} Investisseur/Tuteur/Personne
autorisée

2^e Investisseur/Tuteur/Personne
autorisée

3^e Investisseur/Personne autorisée

X
Signature/Date

X
Signature/Date

X
Signature/Date

Nom (en majuscules d'imprimerie)

Nom (en majuscules d'imprimerie)

Nom (en majuscules d'imprimerie)

Numéro de votre conseiller
financier (facultatif)

Référence de votre conseiller
financier (facultatif)