ATLAS CAPITAL
MANAGEMENT

Cadre réservé

Commercialisateur : ☐ **A**tlas **C**apital **M**anagement ☐ **A**tlas **C**apital **B**ourse
☐ **A**tlas **P**ortfolio **M**anagement ☐ **CIH BANK**

BULLETIN DE SOUSCRIPTION / RACHAT EN OPCVM

☐ **SOUSCRIPTION** ☐ **RACHAT**

Veuillez cocher la case de votre choix

N°……..

IDENTIFICATION DU CLIENT

Nom/Dénomination sociale :

Prénom :

CIN/RC :

Adresse :

Tél. :

Fax/mail :

J'autorise Atlas Capital Management à exécuter les instructions données par fax ou mail (en ne répondant pas, vous acceptez implicitement).

☐ Oui ☐ Non

DESCRIPTIF DE L'OPERATION

Je déclare procéder à la réalisation des opérations suivantes, sur la base de leurs prochaines valeurs liquidatives.

Dénomination de l'OPCVM	**Nombre de parts**	**Montant**	**Droit d'entrée / sortie** *en %*

REFERENCE DU COMPTE BANCAIRE

Titulaire du compte :

Banque :

Agence :

Numéro de compte :

SIGNATURE

Je reconnais avoir reçu un exemplaire de la fiche signalétique de chaque OPCVM, ci-dessus mentionné, et être informé(e) des conditions de souscription et de rachat.

Date : ……

Atlas Capital Management
Signature et cachet

Le Client
Signature précédée de la mention
« Lu & approuvé »