

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

N°

IDENTIFICATION DU SOUSCRIPTEUR

Je soussigné (Nom et Prénoms).....

Date et lieu de Naissance.....

Nom et Prénoms de la Mère.....

Adresse..... Profession.....

Téléphone..... E-mail :

Nationalité..... Sexe..... **M** **F**

Pièces d'identité CNI Passeport autres

N° Pièce..... Délivrée le..... Par.....

Pour les Personnes Morales

Agissant en qualité de : Au nom et pour le compte de la personne morale

Dénomination.....

Forme Juridique..... BP..... Localité.....

Tél : E- mail

Titulaire du compte N° ouvert à SAPHIR AM

DESCRIPTIF DE L'INVESTISSEMENT ET MODE DE REGLEMENT

Ayant pris connaissance des caractéristiques du **FCP SAPHIR QUIETUDE** décrites dans la note d'information et le règlement qui m'ont été remis, je déclare souscrire à la valeur liquidative d'échange:

Montant à investir Nombre de parts Droit d'entrée

Chèque N° Banque Virement. Espèce

Par le débit de mon compte N° ouvert à la SGI Bénin.

SIGNATURES

Le Client

Le Distributeur

DATE..... **Heure**.....

NB : le règlement et la note d'information du fonds sont disponibles auprès de SAPHIR ASSET MANAGEMENT, de la SGI BENIN et des Distributeurs.

Exemplaire : 03 (Souscripteur, Distributeur et le Gestionnaire)

SOCIETE DE GESTION

SAPHIR ASSET MANAGEMENT SA

Capital: 100 000 000 F CFA- RC N° RCCM/RB/COT/15 B 14715 IFU N°:

3201502603811 Rue du Gouverneur Gal Félix EBOUE R. 5.1

CARRE 211 ST MICHEL IMMEUBLE SGI BENIN

01 BP 4546 COTONOU BENIN

Tél : (229) 21 31 15 41 / 66 18 01 74



DEPOSITAIRE

SGI BENIN SA

Capital: 500 000 000 F CFA- RC N° 21491-B 60 IFU N°:

3200700073517 Rue du Gouverneur Gal Félix EBOUE R. 5

CARRE 211 ST MICHEL IMMEUBLE SGI BENIN

01 BP 4546 Tél : (229) 21 31 15 41 COTONOU BENIN

