

## Rachat / Transfert de dépôt / Fermeture du dépôt

Veillez compléter tous les champs, cocher ce qui convient et apposer une signature manuscrite valable.

### Informations générales

Dépôt n°	E-mail
Nom	Prénom
Adresse	NPA/lieu de domicile
Pays	Téléphone/mobile

### Rachat\*

<input type="checkbox"/> J'effectue une opération de rachat Sur le compte bancaire (au nom du titulaire du dépôt)	Montant de rachat en CHF IBAN: CH Nom de la banque
<input type="checkbox"/> J'effectue l'opération de rachat suivante Sur le compte bancaire (au nom du titulaire du dépôt)	TOUT à concurrence d'un solde de CHF IBAN: CH Nom de la banque

### Transfert de dépôt\*

<input type="checkbox"/> Je transfère sur le dépôt n°	Le montant de CHF
---	-------------------

\* Montant minimal de rachat ou de transfert: CHF 50; montant de placement minimal par dépôt: CHF 50

### Fermeture du dépôt

<input type="checkbox"/> Je ferme le dépôt cité en référence	
<input type="checkbox"/> Transfert sur le dépôt Avadis	Dépôt n°
<input type="checkbox"/> Virement sur compte bancaire (au nom du titulaire du dépôt)	IBAN: CH Nom de la banque

### Raisons de la fermeture d'un dépôt

<input type="checkbox"/> Insatisfait de la performance	<input type="checkbox"/> Support client
<input type="checkbox"/> Assortiment de produits	<input type="checkbox"/> Je souhaite un rappel
<input type="checkbox"/> Autres raisons _____	_____

Les ordres sont acceptés une fois par mois. Ils doivent être datés et valablement signés (à la main) et parvenir à Avadis au plus tard à la date limite d'acceptation correspondante afin qu'ils puissent être exécutés le mois suivant. Les ordres peuvent être envoyés par courrier ou sous forme numérique par e-mail. La transmission correcte relève de la responsabilité exclusive de l'expéditeur. Avadis décline toute responsabilité pour les ordres mal transmis ou transmis trop tard.

Je confirme avoir lu et compris le prospectus avec règlement de placement intégré, les feuilles d'information de base (FIB), les conditions générales d'Avadis Vermögensbildung SICAV, les informations conformément à la LSFIn ainsi que la fiche technique sur les principes de placement et reconnais que leur contenu est juridiquement contraignant.

Lieu, date	Signature
------------	-----------

#### Dates limites d'acceptation des ordres 2024

29.1./27.2./26.3./26.4./29.5./26.6./29.7./28.8./26.9./29.10./27.11./24.12.2024

Sera rempli par le secrétariat

MU: _____	KO: _____
AK: _____	KO: _____

### Avadis Vermögensbildung SICAV