

NUMÉRO DE COMPTE _____

INTITULÉ DU COMPTE _____

SOUSCRIPTION*

RACHAT*

*une seule option possible, cocher la case correspondante

Code ISIN	Intitulé de l'OPCVM	Quantité de titres <small>Les OPCVM décimalisées doivent être IMPÉRATIVEMENT exprimés en parts décimalisées AVEC VIRGULE</small>
TOTAL		

Cadre réservé au transmetteur d'ordres
Couverture Titres et Espèce exigée

Date et signature

Pour être pris en compte le jour même
votre bordereau doit impérativement être reçu dans nos services
un quart d'heure avant l'heure limite telle qu'elle est précisée
dans la fiche signalétique de l'OPCVM. Reçu après l'heure,
il sera traité pour la prochaine valorisation

Cadre réservé au Back-Office BOURSE DIRECT