

PRISMA Global Residential Real Estate

Institution de prévoyance :

Adresse :

NPA / Lieu :

Personne de contact :

Téléphone :

E-mail :

Banque dépositaire :

Personne de contact à la banque :

E-mail de contact à la banque :

Téléphone de contact à la banque :

L'institution de prévoyance mentionnée ci-dessus souscrit des parts du groupe de placements susmentionné auprès de PRISMA Fondation suisse d'investissement et s'engage à libérer le montant de la souscription aux conditions suivantes :

**Nombre de parts souscrites
ou montant souscrit (USD) :**

Date de la VNI (vendredi = T) :

Bénéficiaire :

**PRISMA Fondation Suisse d'investissement
PRISMA Global Residential Real Estate**

Auprès de :

Credit Suisse, Zurich

Nous vous prions de bien vouloir prendre note que nous désirons réinvestir les dividendes à recevoir sous forme de parts de ce groupe de placements.

L'institution de prévoyance susmentionnée confirme, par la signature du bulletin de souscription, être au bénéfice d'une exonération fiscale dans son canton de domicile conformément aux dispositions légales. Elle reconnaît avoir reçu et accepté les statuts, le règlement ainsi que les directives de placement de PRISMA Fondation suisse d'investissement.

Nous vous prions de nous retourner ce bulletin de souscription dûment signé. **Toute demande de souscription est irrévocable dès 10h le jeudi.** Merci pour votre confiance.

Date :

Signature (s)* :

*signatures autorisées selon liste remise à PRISMA