

## PRISMA Global Bonds

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 (CHF) :**

---

**Date de la VNI (vendredi = T) :**

---

**Date valeur du paiement (T+2) :**

---

A bonifier sur le compte IBAN n° :

**CH18 0483 5275 7517 9100 0**

Bénéficiaire du compte :

**PRISMA Fondation Suisse d'investissement****PRISMA Global Bonds**

Après de :

**UBS Switzerland AG**

**Les parts peuvent être souscrites chaque jeudi, l'ordre devant nous parvenir signé le jour même avant 10h00. Le paiement doit être effectué deux jours ouvrables suivant la date de la VNI, soit en général le mardi suivant.**

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