

Changement de stratégie / Dépôt supplémentaire

(Veuillez compléter tous les champs et cocher ce qui convient)

Informations générales

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

Changement de stratégie

Je modifie la stratégie du dépôt cité en référence

Nouvelle stratégie de placement souhaitée

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Stabilité (marché monétaire) | <input type="checkbox"/> Croissance (40% obligations / 60% actions) |
| <input type="checkbox"/> Obligations (100% obligations) | <input type="checkbox"/> Agressif (20% obligations / 80% actions) |
| <input type="checkbox"/> Défensif (80% obligations / 20% actions) | <input type="checkbox"/> Actions (100% actions) |
| <input type="checkbox"/> Equilibré (60% obligations / 40% actions) | |

Ouverture d'un dépôt supplémentaire

J'ouvre un dépôt supplémentaire

Stratégie de placement souhaitée pour le dépôt supplémentaire

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Stabilité (marché monétaire) | <input type="checkbox"/> Croissance (40% obligations / 60% actions) |
| <input type="checkbox"/> Obligations (100% obligations) | <input type="checkbox"/> Agressif (20% obligations / 80% actions) |
| <input type="checkbox"/> Défensif (80% obligations / 20% actions) | <input type="checkbox"/> Actions (100% actions) |
| <input type="checkbox"/> Equilibré (60% obligations / 40% actions) | |

Je confirme avoir lu et compris le prospectus avec règlement de placement intégré, les informations essentielles pour l'investisseur KIID, le guide et la fiche technique sur les principes de placement.

Lieu, date _____ Signature _____

Dates limites d'acceptation des ordres 2021

27.1./24.2./29.3./28.4./27.5./28.6./28.7./27.8./28.9./27.10./26.11.

Les ordres doivent parvenir à Avadis au plus tard trois jours ouvrables bancaires avant la fin d'un mois, par écrit au moyen du formulaire d'ordre afin d'être exécutés le mois suivant. Avadis décline toute responsabilité en cas d'ordres mal transmis ou transmis trop tard. Les ordres peuvent être transmis exclusivement par fax (058 585 84 40), numérisés par courrier électronique (vbs@avadis.ch) ou par lettre à l'adresse ci-dessous.

Sera rempli par le secrétariat

Numéro du dépôt supplémentaire: _____

MU: _____ KO: _____

AK: _____ KO: _____

Avadis Vermögensbildung SICAV

Zollstrasse 42 | Case postale 1077 | 8005 Zurich | T +41 58 585 56 56 | F +41 58 585 84 40 | vbs@avadis.ch | www.avadis.ch