

Plan de versement / Plan de prise de bénéfice

Veuillez 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
☐ Plan de versement*	Fréquence de versement (veuillez sélectionner) :***
Montant: CHF	\square mensuel \square trimestriel \square semestriel \square annuel
☐ Plan de prise de bénéfice**	Fréquence de versement (veuillez sélectionner) :***
Limite: CHF	mensuel trimestriel semestriel annuel
☐ Transfert sur le dépôt Avadis	Dépôt n°
☐ Virement sur compte bancaire/postal (au nom du titulaire du dépôt)	IBAN: CH
	Nom de la banque
* Pour des versements réguliers, à partir de CHF 20 000 de solde sur le d ** Pour des bénéfices/profits dépassant la limite fixée de CHF 20 000 de s *** Une modification de la limite de versement/de prise de bénéfice ainsi	olde sur le dépôt
☐ Annuler plan de versement/plan de prise de bénéfice	
Les ordres sont acceptés une fois par mois. Ils doivent être datés à la date limite d'acceptation correspondante afin qu'ils puissent par courrier ou sous forme numérique par e-mail. La transmission Avadis décline toute responsabilité pour les ordres mal transmis	n correcte relève de la responsabilité exclusive de l'expéditeur.
Je confirme avoir lu et compris le prospectus avec règlement de p les conditions générales d'Avadis Vermögensbildung SICAV, les i sur les principes de placement et reconnais que leur contenu est	nformations conformément à la LSFin ainsi que la fiche technique
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:
A IZ	1/0