



## Annexe 2

### Personnes habilitées

#### Personne Morale

Le Client s'engage expressément à informer, sans délai et par écrit, la Société de Gestion du changement des Personnes Habilitées et/ou le cas échéant, des conditions de leur mandat (ex. habilitations, limites pour la passation des ordres de Souscription et/ou Rachat sur OPCVM Direct, etc.). La notification desdits changements devra être effectuée par le Client à la Société de Gestion par courrier recommandé avec accusé de réception ou par courrier remis en main propre contre décharge.

Le Client donne par la présente l'ensemble des pouvoirs de signature et de représentation aux Personnes Habilitées ci-dessous aux fins de réaliser en son nom et pour son compte toute Opération, telle que défini par la Convention de placement en OPCVM conclue avec BMCE Capital Gestion S.A., conformément aux conditions stipulées ci-après :

➤ **Le délégant (identité complète) :** .....

##### Le Délégataire 1

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                    |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|
| Nom & Prénom                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                    |
| Pièce d'identité produite                                      | <input type="checkbox"/> CIN<br><input type="checkbox"/> Autre (préciser)                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Carte de séjour | <input type="checkbox"/> Passeport |
| Pièce d'identité                                               | N°                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Délivré(e) le                            |                                    |
|                                                                | À                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Expire le                                |                                    |
| Téléphone                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                    |
| E-Mail                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                    |
| Périmètre de délégation                                        | <input type="checkbox"/> Signature des ordres de souscriptions / rachat<br><input type="checkbox"/> Passation des ordres de souscription / rachat<br><input type="checkbox"/> Consultation OPCVM Direct<br><input type="checkbox"/> Passation des ordres de Souscription/Rachat sur OPCVM Direct |                                          |                                    |
| Limites des opérations de Souscription/Rachat sur OPCVM Direct | Limites des opérations de Souscriptions/Jour :<br>Limites des opérations de rachats/Jour :                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                    |

##### Le Délégataire 2

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                    |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|
| Nom & Prénom                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                    |
| Pièce d'identité produite                                      | <input type="checkbox"/> CIN<br><input type="checkbox"/> Autre (préciser)                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Carte de séjour | <input type="checkbox"/> Passeport |
| Pièce d'identité                                               | N°                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Délivré(e) le                            |                                    |
|                                                                | À                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Expire le                                |                                    |
| Téléphone                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                    |
| E-Mail                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                    |
| Périmètre de délégation                                        | <input type="checkbox"/> Signature des ordres de souscriptions / rachat<br><input type="checkbox"/> Passation des ordres de souscription / rachat<br><input type="checkbox"/> Consultation OPCVM Direct<br><input type="checkbox"/> Passation des ordres de Souscription/Rachat sur OPCVM Direct |                                          |                                    |
| Limites des opérations de Souscription/Rachat sur OPCVM Direct | Limites des opérations de Souscriptions/Jour :<br>Limites des opérations de rachats/Jour :                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                    |

##### Le Délégataire 3

|                           |                                                                           |                                          |                                    |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|
| Nom & Prénom              |                                                                           |                                          |                                    |
| Pièce d'identité produite | <input type="checkbox"/> CIN<br><input type="checkbox"/> Autre (préciser) | <input type="checkbox"/> Carte de séjour | <input type="checkbox"/> Passeport |
| Pièce d'identité          | N°                                                                        | Délivré(e) le                            |                                    |
|                           | À                                                                         | Expire le                                |                                    |



## Personnes habilitées

### Personne Morale

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |  |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| Téléphone                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |  |
| E-Mail                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |  |
| Périmètre de délégation                                        | <input type="checkbox"/> Signature des ordres de souscriptions / rachat<br><input type="checkbox"/> Passation des ordres de souscription / rachat<br><input type="checkbox"/> Consultation OPCVM Direct<br><input type="checkbox"/> Passation des ordres de Souscription/Rachat sur OPCVM Direct |               |  |
| Limites des opérations de Souscription/Rachat sur OPCVM Direct | Limites des opérations de Souscriptions/Jour :<br>Limites des opérations de rachats/Jour :                                                                                                                                                                                                       |               |  |
| Le Délégataire 4                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |  |
| Pièce d'identité produite                                      | <input type="checkbox"/> CIN <input type="checkbox"/> Carte de séjour <input type="checkbox"/> Passeport<br><input type="checkbox"/> Autre (préciser)                                                                                                                                            |               |  |
| Pièce d'identité                                               | N°                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Délivré(e) le |  |
|                                                                | À                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Expire le     |  |
| Téléphone                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |  |
| E-Mail                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |  |
| Périmètre de délégation                                        | <input type="checkbox"/> Signature des ordres de souscriptions / rachat<br><input type="checkbox"/> Passation des ordres de souscription / rachat<br><input type="checkbox"/> Consultation OPCVM Direct<br><input type="checkbox"/> Passation des ordres de Souscription/Rachat sur OPCVM Direct |               |  |
| Limites des opérations de Souscription/Rachat sur OPCVM Direct | Limites des opérations de Souscriptions/Jour :<br>Limites des opérations de rachats/Jour :                                                                                                                                                                                                       |               |  |
| Le Délégataire 5                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |  |
| Pièce d'identité produite                                      | <input type="checkbox"/> CIN <input type="checkbox"/> Carte de séjour <input type="checkbox"/> Passeport<br><input type="checkbox"/> Autre (préciser)                                                                                                                                            |               |  |
| Pièce d'identité                                               | N°                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Délivré(e) le |  |
|                                                                | À                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Expire le     |  |
| Téléphone                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |  |
| E-Mail                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |  |
| Périmètre de délégation                                        | <input type="checkbox"/> Signature des ordres de souscriptions / rachat<br><input type="checkbox"/> Passation des ordres de souscription / rachat<br><input type="checkbox"/> Consultation OPCVM Direct<br><input type="checkbox"/> Passation des ordres de Souscription/Rachat sur OPCVM Direct |               |  |
| Limites des opérations de Souscription/Rachat sur OPCVM Direct | Limites des opérations de Souscriptions/Jour :<br>Limites des opérations de rachats/Jour :                                                                                                                                                                                                       |               |  |

Signature du délégant \*

Signature du délégataire\*

Faire précéder les signatures des mentions manuscrites :

\* « Bon pour délégation ».