

# ACTIONS CLASSE C

## CODE ISIN: LU0456967404



Luxembourg Microfinance  
and Development Fund

### FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION POUR INVESTISSEURS PRIVÉS

(Si vous n'êtes pas une personne physique référez-vous au site web du LMDF [www.lmdflu](http://www.lmdflu) ou contactez nous au +352 27 47 35 pour plus de détails)

**Veillez remplir ce formulaire et nous renvoyer l'original au LUXEMBOURG MICROFINANCE AND DEVELOPMENT FUND, ("LMDF") c/o Maison de la Microfinance, à l'attention de Jennifer Urbain, 39 rue Glesener, L-1631 Luxembourg**

**Les lois et règlements en vigueur au Luxembourg pour empêcher le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme exigent que l'identité des investisseurs soit vérifiée. Nous vous prions de nous fournir les informations suivantes en conformité avec ces lois et règlements.**

#### Détails personnels du titulaire principal

Nom(s):	Prénom(s):
Date de naissance:	Lieu de naissance:
Pays de naissance:	Nationalité / Citoyenneté:
Carte d'identité ou n° de passeport:	
Délivré par (autorité émettrice):	
Date d'émission:	Date d'expiration:
Email:	Téléphone:
<b>Adresse de résidence</b>	
Numéro et rue:	Code postal:
Ville:	Pays:
Adresse postale (si différente de l'adresse résidentielle)	
Numéro et rue:	Code postal:
Ville:	Pays:
<b>US Foreign Account Tax Compliance Act («FATCA») Auto-certification du titulaire principal</b> (requis afin de déterminer si oui ou non le titulaire du compte est résident aux États-Unis à des fins fiscales)	
Je suis résident fiscal dans le pays non-américain / juridiction suivant et avoir le numéro d'identification fiscale suivant: - Pays / juridiction - Numéro d'identification fiscale:	
Je ne suis pas résident aux États-Unis d'Amérique Je ne suis pas tenu de payer des impôts aux États-Unis d'Amérique	

#### Informations économiques du titulaire principal

Situation professionnelle	Employé(e) Etudiant(e)	Directeur (rice) / Manager Indépendant(e)	Autre: Retraité(e)*		
<small>*Si vous êtes retraité, veuillez svp indiquer ci-dessous les informations sur votre dernier poste</small>					
Profession:	Titre du poste:	Secteur / Domaine d'activité:			
Exécuté au sein:	Administration publique Société cotée / multinationale	Petite/moyenne entreprise ONG / fondations	Autres:		
Nom de l'employeur et pays:					
<b>Personnes politiquement exposées</b>					
Par la présente, je déclare que je suis ou que j'ai été en charge d'importantes fonctions publiques (ou être étroitement relié à une personne politiquement exposée)				Oui, veuillez détailler: Non	
Estimation du revenu régulier annuel:	≤EUR 50 000	EUR 75 000	EUR 100 000	EUR 150 000	≥ EUR 200 000
Estimation du total des actifs:	≤EUR 100 000	EUR 250 000	EUR 500 000	EUR 1 100 000	≥ EUR 5 000 000
Source des actifs:	Epargne / activité professionnelle Vente d'entreprise / maison		Immobilier Héritage	Investissements / police d'assurance Autre:	

## Détails de l'investissement

Les particuliers peuvent souscrire aux actions de la classe C trimestriellement. Veuillez vous référer au Prospectus du Fonds pour plus de détails. Des fractions d'actions peuvent être émises.

Luxembourg Microfinance and Development Fund	Actions de la Classe C	ISIN: LU0456967404
Montant de la souscription (EUR):	OU Nombre d'actions:	

## Détails bancaire

Veuillez noter que le montant de la souscription est dû, en Euro, dans les cinq jours ouvrables suivant la publication de la valeur nette d'inventaire correspondante. Veuillez noter que le montant doit être transféré du compte et au nom de l'investisseur avec les détails du compte fournis ci-dessous. L'agent de transfert du Fonds vous fera parvenir les détails pour le paiement. Les recettes des actions rachetées seront transférées par défaut sur le compte ci-dessous au nom de l'investisseur. Le paiement du montant souscrit sera fait sur le compte bancaire suivant:

Nom de votre banque:	Code BIC:
Numéro IBAN du compte:	
J'autorise Investing for Development SICAV - Luxembourg Microfinance and Development Fund à envoyer des instructions à ma banque pour débiter directement mon compte afin d'exécuter la souscription. Les droits relatifs à une telle autorité sont détaillés dans les relations contractuelles avec ma banque.	

## Déclarations et signature

L'application ne peut être envisagée que si l'une des deux cases ci-dessous est cochée:

J'investis en mon nom et je suis le bénéficiaire économique ultime des actions du fonds enregistrées en mon nom; OU

J'investis pour le compte d'un tiers qui est le bénéficiaire économique ultime des actions du fonds.  
(Veuillez compléter l'Annexe A si vous investissez pour le compte d'une tierce partie)

Le soussigné certifie:

- J'ai pris connaissance des termes et conditions du Prospectus du Fonds, y compris, mais pas exclusivement du fait qu'il n'est pas enregistré sous le «United States Securities Act 1033», ni sous une autre loi ou réglementation régissant les valeurs mobilières, l'industrie et l'investissement des Etats-Unis.
- Dans ce contexte, je confirme que je ne suis pas «un ressortissant américain», «taxable sous le régime américain» ou «Personne US spécifiée» comme défini dans le Prospectus et que mon investissement (présent ou futur), enregistré en mon nom et sous mon compte, n'est pas pour ou au nom d'une quelconque personne des Etats-Unis. Je ne suis pas passible de payer des impôts au Service US Internal Revenue («IRS»).
- Je comprends que mon investissement peut ne pas être accepté si le Fonds ou ses fournisseurs de services découvrent que ma demande viole les termes du Prospectus ou de cette déclaration. Je confirme que j'ai plus de 18 ans et que la souscription au Fonds ne constitue pas une violation des lois et règlements applicables.
- J'accepte la communication par voie électronique telle que le fax ou le courrier électronique. Je reconnais que ce ne sont pas des formes de communication sécurisées qui peuvent en conséquence donner lieu à un risque plus élevé de manipulation ou de tentative de fraude, dont le Fonds ou ses fournisseurs de services n'ont aucune responsabilité.
- Je comprends et consens que mes données fournies dans ce formulaire soient stockées sous forme électronique par le Fonds et ses fournisseurs de services en conformité avec la loi du 2 Août 2002, telle que modifiée. Je comprends, que le Fonds, en qualité de responsable du traitement des données, et/ou EFA, en qualité de sous-traitant, traitera/traiteront les informations selon les dispositions de la loi du 2 août 2002 relative à la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel, telle que modifiée (la « Loi de 2002 ») et conformément au Règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, qu'en vertu de cette même réglementation, je bénéficie d'un droit d'accès, de correction, d'effacement, de limitation au traitement, de portabilité des données, d'opposition et de prise de décision individuelle automatisée, que je peux exercer ces droits en contactant LMDF à l'adresse email mentionnée à chaque page du présent document. Les informations ne sont pas conservées au-delà des délais requis en vertu de la loi du 18 décembre 2015 relative à la Norme commune de déclaration et de la loi du 24 juillet 2015 relative à FATCA. Les informations et documents sont conservés conformément aux prescriptions luxembourgeoises applicables au responsable du traitement des données et au GDPR.
- Le/Les soussigné/s prends/prennent note du fait qu'EFA peut demander des informations supplémentaires concernant les déclarations qui précèdent.
- Par la signature du présent document, je déclare / nous déclarons que je suis/nous sommes conscient(s) des obligations fiscales liées à la détention d'actions/de parts des fonds dans lesquels j'investis/nous investissons par la présente vis-à-vis des autorités fiscales compétentes.
- Je déclare/Nous déclarons être conscient(s) du fait que je/nous suis/sommes tenu(s) de respecter toutes les obligations fiscales vis-à-vis de la référence et/ou des autorités compétentes. Plus particulièrement, je déclare/nous déclarons respecter les exigences légales luxembourgeoises, en particulier celles résultant de la Loi du 23 décembre 2016 et de la circulaire 17/650 de la CSSF relative à la lutte contre le blanchiment et contre le financement du terrorisme.

Veuillez joindre à ce formulaire les documents suivants (pour chacun des co-investisseurs):

- Une copie de votre passeport ou carte d'identité officielle, dûment certifiée par une autorité publique telle qu'un notaire, la commune ou toute autre autorité.

Signature de l'investisseur	Signature du co-investisseur (si applicable)
Lieu et date	
Signature:	Signature:

## Détails personnels du titulaire supplémentaire

Veuillez uniquement remplir ce formulaire s'il y a un titulaire supplémentaire

Type du numéro de compte: (si pas spécifié, le compte sera «soit/ou»)	Joint (signature requise de tous les titulaires) Soit / ou (principal ou joint peuvent signer séparément)
Nom:	Prénom:
Date de naissance:	Lieu de naissance:
Pays de naissance:	Nationalité / Citoyenneté:
Carte d'identité ou n° de passeport:	
Délivré par (autorité émettrice):	
Date d'émission:	Date d'expiration:
Email:	Téléphone:
<b>Adresse de résidence</b>	
Numéro et rue:	Code postal:
Ville:	Pays:
Adresse postale (si différente de l'adresse résidentielle)	
Numéro et rue:	Code postal:
Ville:	Pays:
<b>US Foreign Account Tax Compliance Act («FATCA») Auto-certification du titulaire principal</b> <i>(requis afin de déterminer si oui ou non le titulaire du compte est résident aux États-Unis à des fins fiscales)</i>	
<p>Je suis résident fiscal dans le pays non-américain / juridiction suivant et avoir le numéro d'identification fiscale suivant:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pays / juridiction</li> <li>- Numéro d'identification fiscale:</li> </ul> <p>Je ne suis pas résident aux États-Unis d'Amérique Je ne suis pas tenu de payer des impôts aux États-Unis d'Amérique</p>	

## Informations économiques du titulaire supplémentaire

Situation professionnelle	Employé Etudiant	Directeur / Manager Indépendant	Autre: Retraité*		
<small>*Si vous êtes retraité, veuillez svp indiquer ci-dessous les informations sur votre dernier poste</small>					
Profession:	Titre du poste:	Secteur / Domaine d'activité:			
Exécuté au sein:	Administration publique Société cotée / multinationale	Petite/moyenne entreprise ONG / fondations	Autres:		
Nom de l'employeur et pays:					
<b>Personnes politiquement exposées</b>					
Par la présente, je déclare que je suis ou que j'ai été en charge d'importantes fonctions publiques (ou être étroitement relié à une personne politiquement exposée)		Oui, veuillez détailler: Non			
Estimation du revenu régulier annuel:	≤EUR 50 000	EUR 75 000	EUR 100 000	EUR 150 000	≥ EUR 200 000
Estimation du total des actifs:	≤EUR 100 000	EUR 250 000	EUR 500 000	EUR 1 100 000	≥ EUR 5 000 000
Source des actifs:	Épargne / activité professionnelle Vente d'entreprise / maison	Immobilier Héritage	Investissements / police d'assurance Autre:		



