

# RIVOLI FUND MANAGEMENT

## DEMANDE D'INFORMATION

*Vous avez souhaité obtenir des informations sur les produits et/ou services offerts par Rivoli Fund Management. De part la nature de ses activités, Rivoli Fund Management vous invite à lire attentivement le texte ci-après et à le signer seulement si vous êtes en accord avec son contenu Ce document est à retourner signé par fax au + (0)1.56.88.24.41 ou par courrier à Rivoli Fund Management - service clientèle 6, avenue Kléber 75116 Paris FRANCE.*

\*\*\*\*\*

\*\*\*

A l'attention de : Rivoli Fund Management – service clientèle

De la part de Monsieur/Madame :

Téléphone :

Chère Madame, Cher Monsieur,

J'ai bien noté que :

I - L'accès à certains de ces produits et/ou services peut faire l'objet de restrictions à l'égard de certaines personnes ou dans certains pays. Rivoli Fund Management recommande donc à toute personne intéressée de s'assurer préalablement qu'elle est juridiquement autorisée à souscrire dans les produits et/ou les services proposés par Rivoli Fund Management.

II - Il est notamment précisé que les fonds ayant recours à l'effet de levier, comme les Fonds Communs d'Intervention sur les Marchés à Terme (FCIMT) ne peuvent faire l'objet de démarchage ou de publicité, conformément à la réglementation en vigueur en France, et ne sont donc pas accessibles librement.

III - Je suis conscient que certains des produits et/ou services proposés par Rivoli Fund Management peuvent présenter des risques importants liés notamment aux fluctuations du marché.

IV - J'ai bien noté que, avant toute souscription éventuelle, il est indispensable d'avoir lu et compris la documentation réglementaire (prospectus, règlement et rapports périodiques).

V - Les performances passées des produits et services d'investissement proposés par Rivoli Fund Management ne sont aucunement une garantie de la performance future de ces produits et/ou services.

Je reconnais :

- Agir (rayer la mention inutile) : pour mon propre compte ou au nom de ...
- Etre dûment mandaté par la personne physique ou morale désignée ci-dessous, pour laquelle ce type d'opérations est autorisé.

Le :

A :

Nom du signataire :

Société (le cas échéant) :

Signature :

Cachet (obligatoire pour une société) :

