

V Domicile Fiscal

Le(la) soussigné(e) déclare être imposable dans le(s) pays suivant(s) :¹

<u>Pays de Domicile Fiscal</u>	<u>Numéro d'identification fiscale (TIN)²</u>
1	
2	
3	

¹ Imposable dans plusieurs pays: remplir tous les pays + numéro d'identification fiscale.

² Pour la Belgique, ce numéro est égal au n° d'identification au registre national.

VI Informations complémentaires

Caceis Belgium recueille, traite et conserve les données personnelles des actionnaires de la sicav aux fins de la tenue du registre des actionnaires et du respect de la législation y afférente. En aucun cas ces données ne seront utilisées à des fins commerciales, notamment en vue de la promotion de services et produits financiers. Conformément à la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée, chaque personne concernée a le droit de consulter et corriger ses données personnelles.

Le(la) soussigné(e) déclare avoir reçu et lu, en temps utile avant la souscription proposée dans la Sicav, les dernières Informations Clés pour l'Investisseur de Aphilion SICAV.

Le (la) soussigné(e) déclare avoir reçu et pris connaissance du dernier prospectus d'Aphilion Q2 en vigueur, ainsi que du dernier rapport disponible, et confirme être autorisé(e) à investir conformément au prospectus. L'investisseur déclare que les capitaux investis ne proviennent pas d'activités illégales décrites par la réglementation belge ou les recommandations du Groupement d'Action Financière contre le blanchiment des capitaux (GAFI).

Le (la) soussigné(e) confirme qu'il (elle) n'a pas de mandat politique autre que ceux spécifiés dans ce bulletin de souscription ou qu'il (elle) n'agit pas pour le compte d'un tiers ayant des mandats politiques.

Le (la) soussigné(e) certifie que les informations renseignées dans le présent bulletin sont complètes et exactes et s'engage à les mettre à jour le cas échéant.

Les ordres doivent être remis ou adressés **par courrier sous forme originale** à Caceis Belgium. En plus, aucun ordre ne sera accepté par Caceis Belgium avant que le paiement relatif à la souscription ne lui soit parvenu, sauf pour les exceptions acceptées au préalable par la société. **Caceis Belgium n'assume aucune responsabilité en cas d'ordre non traité pour cause d'informations incomplètes ou incorrectes de la part du souscripteur dans le présent bulletin.**

L'investisseur est informé que Caceis Belgium ne fournit pas de conseil en investissements mais assure uniquement la réception et la transmission d'ordres. Cette réception et/ou transmission ne peut dès lors en aucun cas être considérée comme une recommandation d'investissement. Caceis Belgium n'est pas tenue d'évaluer si l'investisseur dispose des connaissances et de l'expérience en matière d'investissement en rapport avec le type spécifique de produit auquel il souscrit et si le produit en question est approprié pour lui. Dès lors, l'investisseur ne bénéficie pas, vis-à-vis de Caceis Belgium, de la protection résultant des règles de conduite édictées par l'A.R. du 27 avril 2007 modifiant la Loi du 02 août 2002.

L'investisseur est informé que le droit du Fonds est applicable à la souscription et que la souscription est faite sous réserve des dispositions du prospectus et des statuts du Fonds et notamment celles concernant l'heure limite de réception des ordres. Les investisseurs sont informés que les pratiques de « market timing » (arbitrage horaire) et de « late trading » sont prohibées.

En cas de compte joint, tous les titulaires doivent signer. Dans ce cas, les instructions écrites doivent être données conjointement. S'il est souhaité qu'un seul signataire puisse dans le futur (donc après cette souscription-ci) donner des instructions au nom de la copropriété, veuillez le préciser par l'instruction manuscrite suivante (Dans le future la signature d'une seule personne suffira pour la transmission des ordres.) AU DESSUS des deux signatures.

Veuillez rajouter la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Signature 1

Signature 2

Date:

Date:

Le présent bulletin de souscription fait partie intégrante du prospectus et ne peut être remis au souscripteur sans lui.

Certificate of Foreign Status of Beneficial Owner for United States Tax Withholding and Reporting (Individuals)

(Rev. January 2017)

► For use by individuals. Entities must use Form W-8BEN-E.

OMB No. 1545-1621

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

► Information about Form W-8BEN and its separate instructions is at www.irs.gov/formw8ben.

► Give this form to the withholding agent or payer. Do not send to the IRS.

Do NOT use this form if:

Instead, use Form:

- You are NOT an individual W-8BEN-E
- You are a U.S. citizen or other U.S. person, including a resident alien individual W-9
- You are a beneficial owner claiming that income is effectively connected with the conduct of trade or business within the U.S. (other than personal services) W-8ECI
- You are a beneficial owner who is receiving compensation for personal services performed in the United States 8233 or W-4
- You are a person acting as an intermediary W-8IMY

Note: If you are resident in a FATCA partner jurisdiction (i.e., a Model 1 IGA jurisdiction with reciprocity), certain tax account information may be provided to your jurisdiction of residence.

Part I Identification of Beneficial Owner (see instructions)

1 Name of individual who is the beneficial owner		2 Country of citizenship	
3 Permanent residence address (street, apt. or suite no., or rural route). Do not use a P.O. box or in-care-of address.			
City or town, state or province. Include postal code where appropriate.			Country
4 Mailing address (if different from above)			
City or town, state or province. Include postal code where appropriate.			Country
5 U.S. taxpayer identification number (SSN or ITIN), if required (see instructions)		6 Foreign tax identifying number (see instructions)	
7 Reference number(s) (see instructions)		8 Date of birth (MM-DD-YYYY) (see instructions)	

Part II Claim of Tax Treaty Benefits (for chapter 3 purposes only) (see instructions)

9 I certify that the beneficial owner is a resident of _____ within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country.

10 **Special rates and conditions** (if applicable—see instructions): The beneficial owner is claiming the provisions of Article and paragraph _____ of the treaty identified on line 9 above to claim a _____ % rate of withholding on (specify type of income): _____

Explain the additional conditions in the Article and paragraph the beneficial owner meets to be eligible for the rate of withholding: _____

Part III Certification

Under penalties of perjury, I declare that I have examined the information on this form and to the best of my knowledge and belief it is true, correct, and complete. I further certify under penalties of perjury that:

- I am the individual that is the beneficial owner (or am authorized to sign for the individual that is the beneficial owner) of all the income to which this form relates or am using this form to document myself for chapter 4 purposes,
- The person named on line 1 of this form is not a U.S. person,
- The income to which this form relates is:
 - (a) not effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States,
 - (b) effectively connected but is not subject to tax under an applicable income tax treaty, or
 - (c) the partner's share of a partnership's effectively connected income,
- The person named on line 1 of this form is a resident of the treaty country listed on line 9 of the form (if any) within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country, and
- For broker transactions or barter exchanges, the beneficial owner is an exempt foreign person as defined in the instructions.

Furthermore, I authorize this form to be provided to any withholding agent that has control, receipt, or custody of the income of which I am the beneficial owner or any withholding agent that can disburse or make payments of the income of which I am the beneficial owner. **I agree that I will submit a new form within 30 days if any certification made on this form becomes incorrect.**

Sign Here



Signature of beneficial owner (or individual authorized to sign for beneficial owner)

Date (MM-DD-YYYY)

Print name of signer

Capacity in which acting (if form is not signed by beneficial owner)