

PRISMA Alternative Multi-Manager**Vorsorgeeinrichtung:**

Adresse:

PLZ / Ort:

Kontaktperson:

Telefon:

E-mail:

Bankverbindung:

Kontaktperson bei der Bank:

E-mail - Kontaktperson bei der Bank:

Telefon - Kontaktperson bei der Bank:

Die oben erwähnte Vorsorgeeinrichtung zeichnet Anteilscheine bei der PRISMA Schweizerische Anlagestiftung und verpflichtet sich, den Gegenwert der Zeichnung gemäss folgenden Konditionen freizugeben:

Gezeichneter Betrag (CHF):**Datum des vierteljährlichen NIW:****Valuta der Zahlung**

(5 Werktage vor dem 1. Werktag des Folgemonats)

Gutschrift auf Konto (IBAN):

CH98 0858 4000 0733 7000 0

Begünstigung für:

PRISMA Anlagestiftung**PRISMA Alternative Multi-Manager**

Bei der:

BANCA DEL CERESIO SA, LUGANO

Mit der Unterzeichnung des Zeichnungsscheins bestätigt die oben erwähnte Vorsorgeeinrichtung, dass sie in ihrem Heimatkanton gemäss den gesetzlichen Bestimmungen steuerbefreit ist. Sie anerkennt, dass sie die Statuten, das Reglement und die Anlagerichtlinien der PRISMA Schweizerische Anlagestiftung erhalten und akzeptiert hat.

Wir bitten Sie, uns den Zeichnungsauftrag vervollständigt und unterschrieben zu retournieren. Dieser muss **mindestens sieben Werktage vor dem ersten Werktag des Folgemonats**, bei der PRISMA Anlagestiftung eingegangen sein. Wir danken für Ihr Vertrauen.

Datum :**Unterschrift (en)*:**

* Berechtigte Unterschriften, gemäss hinterlegter Liste bei PRISMA