

# FORMULAIRE D'ARBITRAGE - PORTEFEUILLE EN GESTION CONSEILLÉE



## ADVISORY PORTFOLIO DEALING INSTRUCTION FORM

**Veuillez compléter ce formulaire uniquement si vous faites appel à un dépositaire autorisé**  
Please only complete if using an Authorised Custodian

**Contact du Service Investissement**  
Contact Dealing Department  
P +353 (0)46 906 0267 [FrenchAdvisoryDealing@Utmost.ie](mailto:FrenchAdvisoryDealing@Utmost.ie)

### A INFORMATIONS SUR LE CONTRAT PLAN DETAILS

|                                                                 |                      |                                                                                        |                      |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>Numéro du contrat d'assurance</b><br>Policy number           | <input type="text"/> | <b>Nom du Souscripteur</b><br>Policyholder name                                        | <input type="text"/> |
| <b>Nom du contact</b><br>Contact Name                           | <input type="text"/> | <b>Adresse e-mail du contact</b><br>Contact Email                                      | <input type="text"/> |
| <b>Numéro de téléphone du contact</b><br>Contact Phone number   | <input type="text"/> |                                                                                        |                      |
| <b>Nom du Dépositaire autorisé</b><br>Authorised Custodian Name | <input type="text"/> | <b>Nom de compte du Dépositaire autorisé</b><br>Authorised Custodian Account Name      | <input type="text"/> |
|                                                                 |                      | <b>Numéro de compte du Dépositaire autorisé</b><br>Authorised Custodian Account Number | <input type="text"/> |

### B INSTRUCTION DEALING INSTRUCTION

| ACHAT/<br>VENTE<br>BUY/SELL | MONTANT (COMPLÉTER SOIT A. OU B. )<br>AMOUNT (COMPLETE EITHER COLUMN A OR B) |                                                                                     | CODE ISIN/SEDOL<br>ISIN/SEDOL CODE | NOM DE L'ACTIF<br>ASSET NAME | DEVISE DE L'ACTIF<br>CURRENCY OF ASSET | TYPE D'ACTIF PAR EX.<br>ACTIONS, OPTIONS,<br>ETC.<br>ASSET TYPE E.G.<br>EQUITY, OPTION ETC |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|                             | A. NOMBRE<br>D'ACTIONS/UNITÉS<br>DE COMPTE<br>A. NUMBER OF<br>SHARES/UNITS   | B. DEVISE ET MONTANT DE<br>L'INVESTISSEMENT<br>B. INVESTMENT CURRENCY<br>AND AMOUNT |                                    |                              |                                        |                                                                                            |
|                             |                                                                              |                                                                                     |                                    |                              |                                        |                                                                                            |
|                             |                                                                              |                                                                                     |                                    |                              |                                        |                                                                                            |
|                             |                                                                              |                                                                                     |                                    |                              |                                        |                                                                                            |
|                             |                                                                              |                                                                                     |                                    |                              |                                        |                                                                                            |
|                             |                                                                              |                                                                                     |                                    |                              |                                        |                                                                                            |
|                             |                                                                              |                                                                                     |                                    |                              |                                        |                                                                                            |
|                             |                                                                              |                                                                                     |                                    |                              |                                        |                                                                                            |

**Veillez noter ci-dessous toute instruction particulière. Veuillez fournir cette information en anglais, si possible.**  
Any special instructions (please specify). Please provide your answer in English, if possible.

C

SIGNATURES  
SIGNATURES

**Ma signature ci-dessous confirme que je souhaite modifier les investissements comme indiqué ci-dessus. Je comprends que toutes les transactions seront effectuées dès réception de cette demande conformément aux pratiques du Dépositaire et que ces instructions entraîneront des frais d'arbitrage.**

My signature below is confirmation that I wish to amend the investments as shown above. I understand that all trades will be transacted on receipt of this request in accordance with Custodian practices, and that these instructions will incur trading charges.

|                                              |                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                         |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | <b>Conseiller en Investissement désigné</b><br>Appointed Investment Adviser                             | <b>Souscripteur<sup>1</sup></b><br>First Policyholder                                                   | <b>Souscripteur 2 (s'il y a lieu)<sup>1</sup></b><br>Second Policyholder (if any)                       |
| <b>SIGNATURE</b>                             | <div></div>                                                                                             | <div></div>                                                                                             | <div></div>                                                                                             |
| <b>SIGNATURE</b>                             | <div></div>                                                                                             | <div></div>                                                                                             | <div></div>                                                                                             |
| <b>Inscrire le nom complet</b><br>Print name | <div></div>                                                                                             | <div></div>                                                                                             | <div></div>                                                                                             |
| <b>Date</b><br>Date                          | <div>j</div> <div>j</div> <div>m</div> <div>m</div> <div>a</div> <div>a</div> <div>a</div> <div>a</div> | <div>j</div> <div>j</div> <div>m</div> <div>m</div> <div>a</div> <div>a</div> <div>a</div> <div>a</div> | <div>j</div> <div>j</div> <div>m</div> <div>m</div> <div>a</div> <div>a</div> <div>a</div> <div>a</div> |

<sup>1</sup> **La signature du Souscripteur n'est pas requise si l'instruction d'arbitrage a été envoyée par un Conseiller en Investissement désigné et dûment autorisé.**  
Policyholder signature is not required if the dealing instruction has been sent in by an appointed Investment Adviser.