

DIRECTIVE MIF

A REMPLIR PAR LE CONSEILLER

Nom et prénom du client : .....

Références clients : .....

- Classification du client :  Non professionnel  
 Professionnel  
 Contrepartie éligible

Dénomination sociale du conseiller : .....

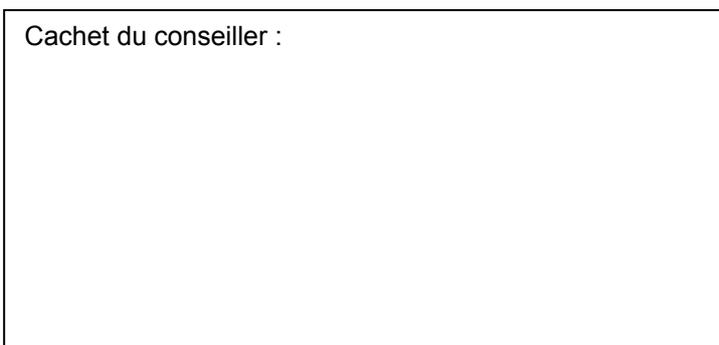
Nom du conseiller : .....

Fait à : .....

Date : .....

Signature du conseiller :

Cachet du conseiller :



CS - 27/07/2009