

Bitte senden Sie diesen Auftrag vollständig
an die angegebene Fax-Nummer!

Auftrag für Anteilscheingeschäfte im UniInstitutional European Bonds: Governments Peripherie (ISIN LU1672071385) (nachfolgend der „Fonds“)

PER FAX AN:

Union Investment Financial Services
Luxembourg S.A. (nachfolgend „UFS“)

Fax: +352-2640-8810

Die UFS ist von der Verwaltungsgesellschaft des Fonds, Union Investment Luxembourg S.A. (nachfolgend „UIL“), mit der Abwicklung des Anteilschein-geschäftes beauftragt worden.

Dieser verbindliche Auftrag des nachfolgend beschriebenen Anteilscheingeschäftes dient ebenfalls als Berechtigungsdokument für institutionelle Anleger. Der ordnungsgemäß ausgefüllte Auftrag (inklusive der Dokumentation hinsichtlich der Qualifikation als institutioneller Anleger bei initialen Aufträgen) ist Voraussetzung für die jeweiligen Transaktionen im Anteilscheingeschäft in dem Fonds mit einer Taxe d'abonnement in Höhe von 0,01% p.a.

Sollte das Formular nicht vorliegen kann es zu Verzögerungen beim jeweiligen Anteilscheingeschäft kommen. Die UIL bzw. die UFS übernehmen hierfür keine Haftung.

Ich/Wir habe(n) den Verkaufsprospekt des Fonds erhalten und gelesen und ich/wir bestätige(n) hiermit gegenüber der UIL bzw. der UFS dass ich/wir ein institutioneller Anleger im Sinne der Voraussetzung von Art. 174 Abs. 2 c

des Luxemburger Gesetzes vom 17.12.2010 über Organismen für gemeinsame Anlagen bin/sind. Daneben gelten die Bedingungen des gültigen Verkaufsprospektes des Fonds.

Hiermit beantrage(n) ich/wir das nachfolgende Anteilscheingeschäft im Fonds mit einer Taxe d'abonnement in Höhe von 0,01% p.a.. Das jeweilige Anteilscheingeschäft steht im ausschließlichen Kontext der Verwaltung eigener Vermögenswerte (Bitte beachten Sie die Mindestestanlagesumme) im Fonds.

Die jeweilige Anteilscheinorder wird am Handelstag, bis 16.00 Uhr bei der UFS eingehen.

Neben diesem Auftrag verpflichte(n) ich/wir mich/uns zu einer parallelen banküblichen Orderabwicklung (z.B. über Clearstream). Sollte eine entsprechende bankübliche (elektronische) Ordererteilung im vorgenannten Sinne nicht erfolgen, haften wir für Schäden, welche der Fonds oder die UIL dadurch erleidet.

Ich/Wir bin/sind darüber informiert und bin/sind damit einverstanden, dass eine Weiterveräußerung oder Übertragung der Anteile ohne explizite Zustimmung der UFS ausgeschlossen ist und dass eine Veräußerung der Anteile nur im Wege der Rücknahme der Anteilscheine durch die UFS (Mail: ta@union-investment.lu; Tel. +352 2640 8550) möglich ist.

Bitte senden Sie diesen Auftrag vollständig
an die angegebene Fax-Nummer!

Für den Fall, dass ich/wir die Bedingungen für eine Qualifikation als institutioneller Anleger im Sinne von Art. 174 des Luxemburger Gesetzes vom 17.12.2010 nicht mehr erfülle(n), verpflichte(n) ich/wir mich/uns, unverzüglich die UFS darüber in Kenntnis zu setzen und unverzüglich die Anteile im Fonds zurückzugeben. Insofern eine unmittelbare Rückgabe der Anteile im Fonds nicht erfolgt, erkläre ich/wir uns damit einverstanden, dass meine/unsere Anteile im Fonds zwangsweise ohne vorherige Mitteilung vom Sondervermögen bzw. durch die UIL zurückgenommen werden, bzw. der Rückkauf veranlasst wird. Insofern wir die Qualifikation als institutioneller Anleger im vorgenannten Sinne nicht mehr einhalten und eine Zwangsrückgabe durchgeführt würde stellen wir den Fonds bzw. die UIL frei von eventuellen Ansprüchen oder Kosten.

Entsprechende aktuelle Unterlagen über unseren Status Quo als institutioneller Investor stelle(n) ich/wir

bei initialen Orders und auf Anfrage unmittelbar zur Verfügung.

Sofern ich/wir im vorliegenden Auftrag unrichtige Angaben bzgl. meiner/unsere Qualifikation als institutioneller Anleger getätigt habe(n) oder sollte(n) ich/wir zu einem späteren Zeitpunkt die Bedingungen für eine Qualifikation als institutioneller Anleger nicht mehr erfüllen, hafte(n) ich/wir für alle Schäden, welche der Fonds oder die UIL dadurch erleidet.

Weiterhin ermächtige(n) und verpflichte(n) ich/wir die depotführende Stelle bzw. Lagerstelle, nach Zeichnung der UFS regelmäßig den gehaltenen Bestand zu melden.

Dies gilt unabhängig davon, ob mit der depotführenden Stelle/Lagerstelle eine anderweitige Verschwiegenheitsverpflichtung getroffen wurde.

Mit der Unterschrift bestätige(n) ich/wir, dass die angelegten Gelder/Vermögenswerte weder unmittelbar noch mittelbar aus einer strafbaren Handlung stammen.

Hiermit beauftrage(n) ich/wir die:
(bitte zutreffendes ankreuzen)

- Anteilscheinzeichnung
- Übertragung
- Umtausch
- Rückgabe

Bitte senden Sie diesen Auftrag vollständig
an die angegebene Fax-Nummer!

UniInstitutional European Bonds: Governments Peripherie (ISIN LU1672071385)

gezeichnete Stückzahl/Summe: _____

Angaben zum institutionellen Investor:

Name / Firma des Investors _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Lagerst. Nr. (z.B. Clearstream,
WVS, Union Depot) _____

ggfs. alternative Lagerstellen _____

Ansprechpartner _____

Telefonnummer _____

Faxnummer _____

E-Mail Adresse _____

Ort	Datum	Stempel / Unterschriften des institutionellen Investors
_____	_____	_____