

Les termes utilisés dans ce Formulaire de souscription ont la même signification que dans l'actuel Prospectus du Fonds mentionné à la section 4 du présent Formulaire. Afin de faciliter le traitement de votre demande de Parts, un Formulaire de souscription dûment complété et signé doit être envoyé par télécopie à l'Agent administratif et l'original doit suivre par courrier immédiatement après à l'adresse indiquée ci-dessous. Le fait de ne pas fournir l'original du Formulaire de souscription peut empêcher l'Agent administratif de traiter tout ordre. Une demande de Parts, une fois effectuée, ne peut être annulée.

A : Citibank International Plc (Filiale du Luxembourg)
Télécopie: + 352 45 14 14 332
Contact: Service Transfer Agency

SECTION 1: INFORMATIONS SUR LE SOUSCRIPTEUR

Le souscripteur identifié dans cette section est l'entité qui sera inscrite dans le Registre du Fonds comme le détenteur légal des Parts. A moins que le Souscripteur n'indique une adresse postale différente à la Section 3(A), toute communication avec le Souscripteur sera envoyée à l'adresse figurant dans cette Section.

Société/Fiducie/Partenariat, Autre entité légale:

Raison sociale: _____

Statut juridique (Société/Fiducie/Partenariat, Autre entité légale): _____

Adresse: _____

Numéro d'immatriculation: _____ Lieu d'immatriculation: _____

Téléphone: _____ Télécopie: _____

Email: _____

Si le Souscripteur est une fiducie ou un partenariat, veuillez joindre à ce Formulaire un document comportant les noms et adresses complets de tous les membres/partenaires de cette fiducie/ce partenariat, ainsi qu'une description de leur statut (p. ex. gérant / partenaire principal). Veuillez indiquer que ces informations sont jointes en cochant cette case.

SECTION 2: PERSONNES AUTORISÉES

Veuillez faire apparaître ci-dessous les noms, signatures et titres des personnes autorisées à formuler, modifier et signer cette demande de souscription, toute demande ultérieure en ce sens, ainsi que les demandes de rachat et de conversion de Parts pour le compte du Souscripteur. Cochez cette case si ces informations figurent dans un document séparé joint à ce Formulaire de souscription.

| Nom en majuscules | Souscription à titre individuel ou conjoint | Signature | Titre | Qualité |
|-------------------|---|-----------|-------|---------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Les informations fournies dans le présent Formulaire de souscription ne peuvent être modifiées qu'après réception par l'Agent administratif d'une notification écrite du Souscripteur ou d'une personne dûment autorisée par le Souscripteur. Une personne autorisée signant pour le compte du Souscripteur doit indiquer la qualité en laquelle elle effectue cette demande.

Legg Mason Global Funds FCP (Luxembourg)

Formulaire de Souscription

SECTION 3: COORDONNÉES/QUALITÉ

(a) Coordonnées du Souscripteur (si différentes de la Section 1):

Adresse postale: _____

_____ Code Postal: _____

Numéro de téléphone: _____

Indicatif du pays: _____ Indicatif régional: _____

Numéro de télécopie: _____

Email: _____

(b) Autorité

Veillez cocher la ou les cases appropriée(s) ci-dessous pour indiquer la qualité en laquelle vous souscrivez des Parts:

Mandataire, et/ou Distributeur / Intermédiaire / Courtier Intermédiaire / Autre agent / Représentant

SECTION 4: SÉLECTION DES INVESTISSEMENTS

Legg Mason Global Funds FCP (Luxembourg) (« le Fonds »)

(a) Sélection des Compartiments

| | Classes de Parts (A, B, C, M, I ou P) | Sous-Classe (Ordinaire ou Distribution) | Dénomination des Parts (Devise d'offre) | Codes ISIN | Nombre de Parts* | Montant | Devise de paiement |
|---|---|---|---|------------|---------------------|---------|-----------------------|
| SÉRIE EQUITY | | | | | | | |
| Legg Mason Global Equity Fund | | | | | | | |
| Legg Mason US Growth and Value Fund | | | | | | | |
| Legg Mason Emerging Markets Equity Fund | | | | | | | |

L'intégralité des Classes d'actions peut ne pas être disponible dans toutes les juridictions ou pour tous les types d'investisseurs.

(*) Veuillez indiquer dans cette colonne le nombre de parts souscrites par le Souscripteur OU veuillez indiquer le montant dans la colonne suivante.

Legg Mason Global Funds FCP (Luxembourg)

Formulaire de Souscription

SECTION 4: SÉLECTION DES INVESTISSEMENTS

(b) Options de distribution

Parts ordinaires _____ Parts de distribution _____

Le compte du Souscripteur sur lequel les dividendes et tout produit de rachat doivent être transférés est:

Nom de la Banque: _____

Adress : _____

Compte ouvert au nom de: _____

Numéro de compte: _____

N° IBAN, N° ABA ou Sort Code: _____

Référence du compte (le cas échéant)*: _____

* Attention: le nom auquel le compte est ouvert et le nom du Souscripteur doivent être identiques.
Aucun paiement ne sera effectué à une personne autre que le Souscripteur.

(c) Instructions de virement

Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Numéro de compte : 10957463 (USD) CITIBANK NEW YORK
Code Swift : CITIUS33
Bénéficiaire : Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Référence du paiement: _____ (nom du compartiment)

Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Numéro de compte : 0703363008 (SGD) CITIBANK SINGAPORE
Code Swift : CITISGSG
Bénéficiaire : Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Référence du paiement: _____ (nom du compartiment)

Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Numéro de compte : 8543631 (Euro) CITIBANK LONDON
IBAN : GB46 CITI 1850 0808 5436 31
Code Swift : CITIGB2L
Bénéficiaire : Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Référence du paiement: _____ (nom du compartiment)

Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Numéro de compte : 557935 (£) CITIBANK LONDON
Code Swift : CITIGB2L
IBAN : GB07 CITI 1850 0800 5579 35
Bénéficiaire : Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Référence du paiement: _____ (nom du compartiment)

Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Numéro de compte : 204965404 (Jpy) CITIBANK TOKYO
Code Swift : CITIJPJT
Bénéficiaire : Citibank International plc (Luxembourg Branch)
Référence du paiement: _____ (nom du compartiment)

SECTION 5: DÉCLARATIONS GÉNÉRALES (VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT CHAQUE PARAGRAPHE)

Je/nous soussigné(s), le(s) Souscripteur(s) déclare(ons) par la présente les informations et les assurances suivantes, chacune d'entre elles étant considérée comme renouvelée lors de la formulation de toute souscription ultérieure de Parts.

- (a) Je/nous déclare(ons) et affirme(ons) que je/nous ai(avons) le pouvoir et l'autorité de formuler cette demande, que l'investissement soit effectué ou non pour le compte d'une autre personne ou entité, et de produire tout autre document devant être complété et délivré par moi/nous ou pour mon/notre compte en relation avec cette demande afin d'accomplir mes/nos obligations et de réaliser les transactions décrites dans les présentes. Je/nous déclare(ons) et affirme(ons) que le(s) signataire(s) de ce Formulaire de souscription a(ont) le pouvoir et l'autorité de signer pour mon(notre) compte.
- (b) Je/nous accepte(ons) d'avertir la Société de gestion, l'Agent administratif ou le Distributeur immédiatement si je/nous prends(prenons) connaissance du fait que l'une des informations ou affirmations contenues dans le présent Formulaire de souscription n'est plus complète.
- (c) Je/nous reconnais(sons) que la souscription de Parts s'effectue uniquement sur la base du Prospectus, du Règlement de gestion et des derniers rapports annuels et comptes du Fonds ou du dernier rapport semestriel non audité, le cas échéant. Je/nous suis(sommes) capable(s) d'évaluer les risques liés à un investissement dans le Fonds.
- (d) Je/nous déclare(ons) et affirme(ons) que je/nous ne suis(sommes) pas un Ressortissant des États-Unis (tel que défini dans le Prospectus), que je/nous n'ai(avons) pas acquis de Parts pour le compte ou au bénéfice d'un Ressortissant des États-Unis ou que je/nous n'ai(avons) pas l'intention de vendre ou de céder des Parts à un Ressortissant des États-Unis et que la Souscription de Parts a été réalisée hors des États-Unis.

Legg Mason Global Funds FCP (Luxembourg)

Formulaire de Souscription

SECTION 5: DÉCLARATIONS GÉNÉRALES (VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT CHAQUE PARAGRAPHE)

- (e) (e) En raison des dispositions anti-blanchiment (et à l'exception des souscriptions effectuées par le biais d'un intermédiaire financier ou d'une institution bancaire reconnu d'un Pays du GAFI ou d'un pays jugé par la Société de gestion comme ayant des dispositions anti-blanchiment équivalentes à celles applicables conformément aux lois et réglementations luxembourgeoises), la Société de gestion, l'Agent administratif et/ou les Distributeurs/Intermédiaires peuvent me/nous demander des informations complémentaires avant que toute souscription de parts supplémentaires puisse être traitée. Le Souscripteur déclare que l'origine de ses fonds n'est pas en contradiction avec la loi du 12 novembre 2004 sur la prévention du blanchiment d'argent et du financement du terrorisme ni avec l'ensemble des règlements du Luxembourg concernant la prévention du blanchiment d'argent, telle que ponctuellement modifiée.
- (f) Nous reconnaissons que la souscription de Parts peut être refusée à tout moment par la Société de gestion, l'Agent administratif ou les Distributeurs/Intermédiaires conformément aux dispositions du Prospectus. Je/nous dédommagerai(ons) la Société de gestion, l'Agent administratif, les Distributeurs/Intermédiaires, les Gestionnaires, les Sous-Conseillers et les Porteurs de parts (ci-après, individuellement, une « Personne à indemniser ») au titre de toute demande, réclamation, poursuite, responsabilité et de tous dommages, pertes, frais et dépenses auxquels une telle Personne à indemniser peut faire face directement ou indirectement du fait de ou en rapport avec (i) ma/notre détention de Parts en violation d'une disposition légale ou réglementaire (ii) ma/notre détention de Parts lorsque, selon l'opinion de la Société de gestion ou de l'Agent administratif, ces participations pourraient causer au Fonds un préjudice financier, fiscal ou autre, (iii) l'échec du traitement d'une souscription de Parts si des informations complémentaires réclamées par la Société de gestion, l'Agent administratif ou les Intermédiaires ne sont pas fournies par mes/nos soins ; ou (iv) tout manquement aux informations, affirmations ou déclarations contenues dans le Formulaire de souscription.
- (g) Je/nous reconnais(sons) que les Parts ne constituent pas des dépôts ou des obligations de Legg Mason ou de ses filiales, ne sont pas garanties par un gouvernement ou une agence gouvernementale et comportent des risques d'investissement, y compris la perte possible du capital investi.
- (h) (h) En signant ce Formulaire de souscription, je/nous autorise(ons) le Fonds et ses agents dûment agréés ainsi que leurs sociétés apparentées, associées ou affiliées respectives à obtenir, conserver, traiter et divulguer les données me/nous concernant aux fins suivantes : (i) gérer et administrer mes/nos avoirs dans le Fonds ; (ii) réaliser des analyses statistiques et des recherches sur les marchés ; (iii) se conformer aux exigences légales ou réglementaires applicables au Fonds, à la Société de gestion ou à moi/nous ; ou (iv) satisfaire à tout autre intérêt du Fonds. Je/nous reconnais(ai)ssons que les informations pourront à l'avenir être transférées dans un but de traitement en rapport avec des investissements dans des pays en dehors de l'Union européenne (UE) qui ne disposent pas de lois relatives à la protection des données ou dont les lois relatives à la protection des données n'offrent pas le même degré de protection que celle de l'Union européenne. En signant ce Formulaire de souscription, je/nous autorise(ons) l'utilisation des informations me/nous concernant (y compris le transfert de ces informations hors de l'UE) de la façon soulignée ci-dessus. Dans la mesure où les informations contenues dans ce Formulaire de souscription ou ailleurs concernent un autre individu, je/nous garantis(sons) par la présente que je/nous ai(avons) été autorisé(s) par cet individu à accepter pour son compte l'utilisation de ces informations aux fins soulignées ci-dessus, étant donné qu'elles concernent cet individu (y compris le transfert de ces informations hors de l'UE). Conformément à la Loi du 2 août 2002 sur la Protection des Personnes relative au Traitement des Données Personnelles (telle que ponctuellement modifiée ou revotée), j'admets/nous admettons par la présente être en droit de consulter et de modifier à tout moment les « données personnelles » détenues par l'Agent administratif à mon/notre sujet (le cas échéant, moyennant paiement des frais prévus par l'Agent administratif), ainsi que de corriger des inexactitudes dans ces informations. Les données personnelles sont conservées pendant une période de 5 ans après le rachat.
- Je/nous accepte(ons) que mes/nos conversations téléphoniques avec le personnel de la Société de gestion, ses représentants dûment nommés et toutes les sociétés qui leur sont liées, associées ou affiliées soient enregistrées pour des besoins de conservation, de sécurité et/ou de formation.
- (i) Je/nous accepte(ons) que la Société de gestion (ou tout autre membre de Legg Mason m'envoie/nous envoie des informations concernant d'autres services d'investissement par courrier, téléphone ou tout autre moyen de communication raisonnable. Veuillez cocher la case suivante si vous ne souhaitez pas recevoir ces informations.
- (j) Le Souscripteur admet les risques, entre autres, d'interception, de rupture de confidentialité et de modification inhérents à l'utilisation du courrier électronique et d'Internet et, en l'absence de négligence, fraude ou manquement délibéré de la Société de gestion, de l'Agent administratif ou des Distributeurs/Intermédiaires, accepte de ne pas tenir la Société de gestion, l'Agent administratif ou les Distributeurs/Intermédiaires pour responsables des réclamations résultant de la diffusion des rapports ou des communications concernant le Fonds par courrier électronique ou Internet.
- (k) Je/nous autorise(ons) la Société de gestion et l'Agent administratif à répondre aux demandes téléphoniques concernant la position de mon/notre (mes/nos) compte(s), y compris le nombre de Parts, reçues d'une Personne autorisée ou de toute personne que la Société de gestion et l'Agent administratif peuvent raisonnablement considérer comme étant une Personne autorisée.
- (l) Je/nous reconnais(sons) qu'en raison des exigences fiscales européennes, je/nous devrai(ons) fournir une preuve de mon/notre numéro d'identification fiscale et de mes/notre date et lieu de naissance (p. ex. passeport, carte nationale d'identité, certificat fiscal) et que, si je/nous suis (somm) soumis aux dispositions de la Directive de l'Union européenne relative à la fiscalité de l'épargne, les informations relatives aux paiements qui me/nous sont destinés seront transmises à l'autorité compétente de mon/notre pays de résidence.
- (m) Nous autoriserons la Société de gestion et l'Agent administratif, dans le cas d'ordres d'achat, de conversion ou de rachat de Parts envoyés par télécopie pour mon/notre compte, et les Distributeurs/Intermédiaires, dans le cas d'ordres d'achat, de conversion ou de rachat de Parts envoyés par télécopie pour mon/notre compte, à accepter et à agir conformément à ces ordres, placés pour mon/notre compte par une Personne autorisée (telle que définie ci-dessus) ou par toute personne que la Société de gestion, l'Agent administratif ou un Distributeur/Intermédiaire peuvent raisonnablement considérer comme étant une Personne autorisée et confirme(ons) que les registres de l'Agent administratif de ces ordres engageront toutes les parties. Ni la Société de gestion, ni l'Agent administratif, ni les Distributeurs/Intermédiaires (ni leurs dirigeants, personnels ou représentants) ne sauraient être tenus responsables de, et tous seront indemnisés et dédommagés par le Souscripteur pour, toute perte, tout dommage, dépense ou coût résultant des transactions initiées conformément aux ordres reçus par télécopie, à condition que la Société de gestion, l'Agent administratif ou les Distributeurs/Intermédiaires, le cas échéant, aient suivi les procédures de vérification normales.

Legg Mason Global Funds FCP (Luxembourg)

Formulaire de Souscription

SECTION 5: DÉCLARATIONS GÉNÉRALES (VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT CHAQUE PARAGRAPHE)

- (n) Nous comprenons que, sous réserve de la réception des informations nécessaires par la Société de gestion ou l'Agent administratif, un ordre de souscription, de conversion ou de rachat de Parts sera effectif le Jour ouvrable où cette télécopie est acceptée par la Société de gestion ou l'Agent administratif. Je/nous comprends(enons) que la Société de gestion, le Gestionnaire ou les Sous-Conseillers peuvent acheter des valeurs du portefeuille d'après ces ordres télécopiés et reconnais(ssons) que la non-réception par la Société de gestion ou l'Agent administratif du montant correspondant aux Parts souscrites peut engendrer certaines pertes et dépenses, y compris d'éventuels frais de découvert, pour le Fonds. Nous acceptons par la présente de dédommager les Personnes à indemniser de toutes les pertes et dépenses subies par elles du fait de la non-réception par la Société de gestion ou l'Agent administratif (autrement que par suite d'une erreur de la Société de gestion ou de l'Agent administratif) du montant dû au titre de la souscription de Parts conformément aux termes précisés dans le Prospectus.
- (o) Je/nous reconnais(sons) et confirme(ons) que tout virement électronique ou télégraphique de tout produit de rachat sur le compte indiqué ci-dessus constituera un paiement au Souscripteur et libérera la Société de gestion et l'Agent administratif de toute autre obligation vis-à-vis du Souscripteur concernant les montants versés, étant admis que le Souscripteur, pour lui-même et pour tous ses biens, représentants, héritiers, mandataires ou successeurs de toute sorte, exonérera la Société de gestion et l'Agent administratif de toute autre obligation y afférente.
- (p) Je ne suis pas/nous ne sommes pas le bénéficiaire économique final (le cas échéant) des actions souscrites; j'ai/nous avons fourni tous les documents d'identification pertinents requis concernant le bénéficiaire final.

Fait à: _____

Le: _____

Signature: _____