

Les termes utilisés dans ce Formulaire de souscription ont la même signification que dans le Prospectus de la SICAV datant de Janvier 2010. Afin de faciliter le traitement de votre demande d'Actions, 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 d'Actions, une fois effectuée, ne peut être annulée.

À : 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 de la SICAV comme détenteur légal des Actions. À moins que le Souscripteur n'indique une adresse postale différente à la Section 3(A) ci-dessous, 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 : _____

E-mail : _____

Si le Souscripteur est une fiducie ou un partenariat, veuillez joindre à ce Formulaire de souscription une feuille séparée comportant les noms et adresses complets de tous les membres/partenaires de ce fonds/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 d'Actions 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 adresse cette notification.

Legg Mason Managed Solutions SICAV

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 : _____

E-mail : _____

(B) Autorité

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

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

SECTION 4 : SÉLECTION DES INVESTISSEMENTS

LEGG MASON MANAGED SOLUTIONS SICAV (la « SICAV »)

(A) Sélection des Compartiments

	Dénomination des Actions (devise d'offre)	Classes d'Actions (A, B, C, ou I)*	Actions de capitalisation ou Actions de distribution*	Codes ISIN	Nombre d'Actions souscrites ⁽¹⁾	Montant du paiement	Devise de paiement
Les Compartiments Legg Mason Managed Solutions							
Legg Mason European Defensive Portfolio	EURO						
Legg Mason Asia Tilt Defensive Portfolio	USD						
Legg Mason European Balanced Portfolio	EURO						
Legg Mason Asia Tilt Balanced Portfolio	USD						
Legg Mason European Dynamic Portfolio	EURO						
Legg Mason Asia Tilt Dynamic Portfolio	USD						
Les Compartiments de Classes d'actifs							
Legg Mason Euroland Cash Fund	EURO						
Legg Mason Euroland Equity Fund	EURO						

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

⁽¹⁾ Veuillez indiquer dans cette colonne le nombre d'Actions souscrites par le Souscripteur OU veuillez indiquer le montant dans la colonne suivante.

Legg Mason Managed Solutions SICAV

Formulaire de Souscription

	Dénomination des Actions (devise d'offre)	Classes d'Actions (A, B, C, ou I)*	Actions de capitalisation ou Actions de distribution*	Codes ISIN	Nombre d'Actions souscrites ⁽¹⁾	Montant du paiement	Devise de paiement
Les Compartiments Managed Solutions Multi-Manager							
Legg Mason Conservative Fund (Euro)	EURO						
Legg Mason Conservative Fund (USD)	USD						
Legg Mason Balanced Fund (Euro)	EURO						
Legg Mason Balanced Fund (USD)	USD						
Legg Mason Performance Fund (Euro)	EURO						
Legg Mason Performance Fund (USD)	USD						

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

⁽¹⁾ Veuillez indiquer dans cette colonne le nombre d'Actions souscrites par le Souscripteur OU veuillez indiquer le montant dans la colonne suivante.

(B) Options de distribution

Actions de capitalisation –

Actions de distribution –

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

Nom de la Banque : _____

Adresse : _____

Désignation du compte : _____

Numéro de compte : _____

N° IBAN, N° ABA ou Code Sort : _____

Référence du compte (le cas échéant)* : _____

* Veuillez noter que le nom auquel le compte est ouvert et le nom du Souscripteur doivent être identiques. Aucun paiement ne sera versé 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 : 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)

Legg Mason Managed Solutions SICAV

Formulaire de Souscription

Citibank International plc (Luxembourg Branch)

Numéro de compte : 557935 (£) CITIBANK LONDON

IBAN: GB07 CITI 1850 0800 5579 35

Code Swift : CITIGB2L

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 d'Actions.

- (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 d'Actions s'effectue uniquement sur la base du Prospectus, du Règlement de gestion et des derniers rapports annuels et comptes de la SICAV 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 la SICAV.
- (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'acquies(érons) pas d'Actions pour le compte ou au bénéfice d'un ressortissant des États-Unis et que je/nous n'ai(avons) pas l'intention de vendre ou de céder des Actions à un ressortissant des États-Unis et que la demande d'Actions a été réalisée hors des États-Unis.
- (e) En raison des dispositions anti-blanchiment (et à l'exception des souscriptions effectuées par le biais d'un intermédiaire financier ou d'un établissement 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 d'Actions 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 les règlements du Luxembourg relatifs à la prévention du blanchiment d'argent, tels que ponctuellement modifiés.
- (f) Nous reconnaissons que la souscription d'Actions 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 Intermédiaires, le Gestionnaire d'investissements, les Sous-Conseillers en investissement et les Actionnaires (nommé chacun 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 d'Actions en violation de toute disposition légale ou réglementaire en vigueur dans toute juridiction compétente, (ii) ma/notre détention d'Actions lorsque, selon l'opinion de la Société de gestion ou de l'Agent administratif, ces participations pourraient causer à la SICAV un préjudice financier, fiscal ou autre, (iii) l'échec du traitement d'une demande de souscription d'Actions 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 Actions 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) En signant ce Formulaire de souscription, je/nous autorise(ons) la Société de gestion et ses mandataires et ses ou leurs agents dûment agréés ainsi que leurs sociétés liées, associées ou affiliées respectives à obtenir, conserver, utiliser, divulguer et traiter les données me/nous concernant aux fins suivantes: (i) gérer et administrer en permanence mes/nos avoirs dans la SICAV ainsi que tout compte lié; (ii) réaliser des analyses statistiques et des analyses de marché; (iii) se conformer aux dispositions légales et réglementaires applicables à la SICAV, à la Société de gestion, ou à moi/nous; ou (iv) dans le cadre de toute autre activité commerciale légitime exercée par la SICAV. Je/nous reconnais(aissons) 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 celles 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 qu'amendée ou revotée de temps à autre), 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.

Legg Mason Managed Solutions SICAV

Formulaire de Souscription

- (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 a conscience des 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 la SICAV 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 d'Actions, 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/nos date et lieu de naissance (p. ex. passeport, carte nationale d'identité, certificat fiscal) et que, si je/nous suis(sommes) 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) Je/nous autorise(ons) et ordonne(ons) à la Société de gestion et l'Agent administratif, dans le cas d'ordres d'achat, de conversion ou de rachat d'Actions envoyés par télécopie pour mon/notre compte, et les Distributeurs/Intermédiaires, dans le cas d'ordres d'achat, de conversion ou de rachat d'Actions 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, la Société de gestion, l'Agent administratif ou un Distributeur/Intermédiaire peuvent raisonnablement considérer comme étant une Personne autorisée et confirme(ons) que la trace de ces ordres détenue par l'Agent administratif engagera toutes les parties. Ni la Société, 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 dégagés de toute responsabilité 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.
- (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 d'Actions 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 d'investissements ou les Sous-Conseillers en investissement peuvent acheter des valeurs du portefeuille d'après ces ordres télécopiés et reconnais(sons) que la non-réception par la Société de gestion ou l'Agent administratif du montant correspondant aux Actions souscrites peut engendrer certaines pertes et dépenses, y compris d'éventuels frais de découvert, pour la SICAV. 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 qu'à la suite d'une erreur de la Société de gestion ou l'Agent administratif) du montant dû au titre de la souscription d'Actions 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, 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: _____