

4. Autorisation du client

En signant ci-dessous, je reconnais (nous reconnaissons) les modalités décrites dans la notice d'offre et la convention de souscription du Fonds de revenu d'infrastructures privées HarbourVest CI.

Signature du client

Date (JJ/MM/AAAA)

Signature du cotitulaire (le cas échéant)

Date (JJ/MM/AAAA)

Nom du conseiller

Code de courtier/
conseiller financier

Signature du conseiller

Date (JJ/MM/AAAA)

Signature de la garantie/approbation du siège social