

Los términos empleados en este Impreso de solicitud tienen el mismo significado que en el Folleto del Fondo con fecha de Enero de 2010. Para que se procese su solicitud de Acciones, deberá enviar por fax al Administrador un Impreso de solicitud debidamente relleno y firmado, e inmediatamente después deberá remitir dicho Impreso de Solicitud por correo ordinario a la dirección que figura a continuación. Si no se envía el Impreso de solicitud original el Administrador podría verse incapacitado para procesar sus instrucciones. Una vez se haya realizado una solicitud de Acciones, no se podrá revocar.

Para: Citibank International Plc (Luxembourg Branch)

Fax: + 352 45 14 14 332

Contacto: Departamento de agencias de transferencias

### SECCIÓN 1: DATOS DEL SOLICITANTE

El Solicitante identificado en esta Sección es la entidad que se inscribirá en el Registro del Fondo como titular legal de las Acciones. Salvo que el Solicitante proporcione una dirección postal diferente en la Sección 3(A), cualquier comunicación a dicho Solicitante se enviará a la dirección que figure en esta Sección.

#### Sociedad / fideicomiso / sociedad colectiva, otra entidad legal:

Denominación registrada: \_\_\_\_\_

Forma legal (sociedad / fideicomiso / sociedad colectiva, otra entidad legal): \_\_\_\_\_

Domicilio social: \_\_\_\_\_

Número de registro: \_\_\_\_\_ Lugar de Constitución: \_\_\_\_\_

Teléfono: Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Si el Solicitante es un fideicomiso o una sociedad colectiva, haga constar en un documento aparte adjunto a este Impreso de solicitud las direcciones y nombres completos de todos los fideicomisarios / socios de dicha sociedad fiduciaria e indique su condición (por ejemplo, fideicomisario gerente / socio principal). Indique si adjunta esta información marcando la casilla.

### SECCIÓN 2: PERSONA AUTORIZADAS

Haga constar a continuación el nombre, firma y fórmula de tratamiento de las personas autorizadas para que puedan realizar, modificar y firmar ésta y las posteriores solicitudes, así como todas las solicitudes de rescate y conversión de Acciones en nombre del Solicitante. Marque esta casilla si ha proporcionado dicha información en un documento aparte adjunto al presente Impreso de solicitud.

Nombre (en mayúsculas)	Indique si es solicitante a título individual o conjunto	Firma	Tratamiento	En calidad de

Cualquier cambio en la información proporcionada en el presente Impreso de solicitud tan sólo podrá modificarse previa recepción por parte del Administrador de una notificación por escrito del Solicitante, o de una persona debidamente autorizada en nombre del Solicitante. Si una persona autorizada firma en nombre del Solicitante, deberá indicar la calidad en que realiza la notificación.

# Legg Mason Managed Solutions SICAV

## Impreso de Solicitud

### SECCIÓN 3: INFORMACIÓN DE CONTACTO / CALIDAD

#### (A) Datos de contacto del Solicitante (si difieren de la Sección 1):

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Código del país: \_\_\_\_\_ Código del área: \_\_\_\_\_

Número de fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### (B) Autorización

Marque la casilla o casillas siguientes para indicar la calidad en la que solicita Acciones:

- Apoderado, y/o
- Distribuidor / Introdutor / Agente por cuenta propia o ajena / Otro Agente / Representante

### SECCIÓN 4: SELECCIÓN DE INVERSIÓN

#### LEGG MASON MANAGED SOLUTIONS SICAV (el "Fondo")

#### (A) Selección de Subfondo

	Denominación de Acciones (Divisa de oferta)	Clase de Acciones (A, B, C, o I)*	Acciones de acumulación o Acciones con dividendo*	Códigos ISIN	Número de acciones suscritas <sup>(1)</sup>	Importe	Divisa de pago
<b>Los subfondos de Legg Mason Managed Solutions</b>							
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						
<b>Los subfondos de clases de activos</b>							
Legg Mason Euroland Cash Fund	EURO						
Legg Mason Euroland Equity Fund	EURO						

\* Es posible que no todas las Clases de Acciones estén disponibles en todos los países o para todos los inversores.

(1) Indique en esta columna el número de acciones que suscribe el Solicitante O, de modo alternativo, indique el importe monetario en la siguiente columna.

# Legg Mason Managed Solutions SICAV

## Impreso de Solicitud

	Denominación de Acciones (Divisa de oferta)	Clase de Acciones (A, B, C, o I)*	Acciones de acumulación o Acciones con dividendo*	Códigos ISIN	Número de acciones suscritas <sup>(1)</sup>	Importe	Divisa de pago
<b>Los subfondos multigestor Managed Solutions</b>							
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						

\* Es posible que no todas las Clases de Acciones estén disponibles en todos los países o para todos los inversores.

(1) Indique en esta columna el número de acciones que suscribe el Solicitante O, de modo alternativo, indique el importe monetario en la siguiente columna.

### (B) Opción de distribución

Acciones de acumulación -

Acciones con dividendo -

**La cuenta del Solicitante a la que se transferirán los dividendos, así como cualquier ingreso derivado del rescate es la siguiente:**

Nombre del Banco: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Nombre del titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Núm. IBAN, núm. ABA o Sort Code (Número de Agencia): \_\_\_\_\_

Referencia de la cuenta (si procede)\*: \_\_\_\_\_

\* Obsérvese que el nombre del titular de la cuenta indicada deberá coincidir con el del Solicitante. Únicamente se efectuarán pagos al Solicitante.

### (C) Instrucciones de transferencia

Citibank International plc (Luxembourg Branch)

Número de cuenta: 10957463 (USD) en CITIBANK NEW YORK

Código swift: CITIUS33

Beneficiario: Citibank International plc (Luxembourg Branch)

Referencia del pago: \_\_\_\_\_ (nombre del subfondo)

Citibank International plc (Luxembourg Branch)

Número de cuenta: 8543631 (EUR) en CITIBANK LONDON

IBAN: GB46 CITI 1850 0808 5436 31

Código swift: CITIGB2L

Beneficiario: Citibank International plc (Luxembourg Branch)

Referencia del pago: \_\_\_\_\_ (nombre del subfondo)

# Legg Mason Managed Solutions SICAV

## Impreso de Solicitud

Citibank International plc (Luxembourg Branch)

Número de cuenta: 557935 (£) en CITIBANK LONDON

IBAN: GB07 CITI 1850 0800 5579 35

Código swift: CITIGB2L

Beneficiario: Citibank International plc (Luxembourg Branch)

Referencia del pago: \_\_\_\_\_ (nombre del subfondo)

### SECCIÓN 5: DECLARACIONES GENERALES (lea detenidamente cada párrafo)

**Yo/Nosotros, el Solicitante/los Solicitantes, por la presente formulo/formulamos las siguientes declaraciones y garantías, cada una de las cuales se considerará reafirmada tras la presentación de cualquier solicitud de Acciones posterior.**

- (a) Yo/nosotros declaro/declaramos y garantizo/garantizamos que tengo/tenemos el poder y la autoridad suficientes para realizar la presente solicitud, independientemente de si la inversión ha sido efectuada en nombre de otra persona o entidad, así como para cumplir con las formalidades de cualquier otro documento o documentos que deban ser ejecutados por mí/nosotros o en mi/nuestro nombre en relación con esta solicitud a fin de hacer frente a mis/nuestras obligaciones en virtud de la misma y de consumir las transacciones que en ella se contemplen. Además, yo/nosotros declaro/declaramos y garantizo/garantizamos que el/los firmante/s de este Impreso de solicitud tienen el poder y la autoridad suficientes para firmar en mi/nuestro nombre.
- (b) Yo/Nosotros acuerdo/acordamos comunicar de manera inmediata a la Sociedad Gestora, el Administrador o el Distribuidor si yo/nosotros soy/somos conscientes de que cualquier información o declaración en el presente Impreso de Solicitud deja de ser completa en todos los aspectos.
- (c) Yo/Nosotros reconozco/reconocemos que la solicitud de Acciones se basa únicamente en el Folleto, en la normativa de gestión, así como en las cuentas y en el informe anual más recientes del Fondo, o en el informe semestral no auditado más reciente, de estar publicado. Yo/Nosotros soy/somos capaces de evaluar los riesgos relacionados con la inversión en el Fondo.
- (d) Yo/Nosotros declaro/declaramos y garantizo/garantizamos no ser una Persona estadounidense (según se define en el Folleto), que no estoy/estamos adquiriendo Acciones en nombre o en beneficio de una Persona estadounidense, que no pretendo/prendemos vender o transferir ninguna Acción a ninguna Persona estadounidense, y que la solicitud de Acciones se ejecutó fuera de los Estados Unidos.
- (e) Debido a los requisitos de prevención del blanqueo de capitales (y con la excepción de las solicitudes realizadas a través de un intermediario financiero reconocido o entidad financiera de un país del GAFI, o de un país cuyos requisitos contra el blanqueo de capitales sean, en opinión de la Sociedad gestora, equivalentes a los establecidos en las leyes y normativas aplicables en Luxemburgo), la Sociedad Gestora, el Administrador y/o los Distribuidores/Intermediarios podrán exigir información adicional antes de que se procese cualquier solicitud de Acciones posterior. El Solicitante declara que el origen de sus fondos no contraviene la Ley del 12 de noviembre de 2004 sobre Prevención del Blanqueo de Capitales y Financiación del Terrorismo, ni ninguna de las normativas luxemburguesas relativas a la prevención del blanqueo de dinero, según sus oportunas modificaciones.
- (f) Reconocemos que, de conformidad con los términos del Folleto, la Sociedad Gestora, el Administrador o los Distribuidores/Intermediarios podrán rechazar en cualquier momento una solicitud de Acciones. Yo/Nosotros indemnizaré/indemnizaremos y mantendré/mantendremos indemnes a la Sociedad Gestora, el Administrador, los Distribuidores/Intermediarios, el Gestor de Inversiones, los Subasesores y los Accionistas (cada uno de ellos, una «Parte indemnizada») frente a cualesquiera reclamaciones, demandas, procedimientos, responsabilidades, daños y perjuicios, pérdidas, costes y gastos directa o indirectamente sufridos o incurridos por dicha Parte indemnizada y que surjan de o estén relacionados con: (i) mi/nuestra participación accionaria que incumpla las leyes y normativas de cualquier jurisdicción competente, (ii) mi/nuestras participaciones accionarias cuando, en opinión de la Sociedad Gestora o el Administrador, dichas participaciones puedan acarrear problemas de tipo fiscal, financiero u de otra naturaleza, (iii) cualquier caso en el que no se pueda procesar una solicitud de Acciones, debido a que no haya/hayamos proporcionado la información adicional requerida por la Sociedad Gestora, Administrador o Intermediarios; o (iv) cualquier incumplimiento de las declaraciones, garantías o manifestaciones que constan en el Impreso de solicitud.
- (g) Yo/Nosotros reconozco/reconocemos que las Acciones no son depósitos ni obligaciones de Legg Mason ni de ninguna de sus filiales, que no están aseguradas por ningún gobierno u organismo gubernamental y que conllevan riesgos de inversión, incluida la posible pérdida de la cantidad de principal invertida.
- (h) Al firmar este Impreso de solicitud, yo/nosotros accedo/accedemos a que la Sociedad Gestora y sus delegados, además de sus agentes debidamente autorizados y cualesquiera de sus respectivas empresas relacionadas, asociadas o afiliadas obtengan, posean, usen, revelen y procesen mis/nuestros datos con los siguientes fines: (i) gestionar y administrar regularmente mi/nuestra participación en el Fondo y cualquier cuenta relacionada; (ii) llevar a cabo análisis estadísticos e investigación del mercado; (iii) cumplir con los requisitos legales y normativos aplicables al Fondo, la Sociedad Gestora o a mí/nosotros; o (iv) con otros intereses empresariales legítimos del Fondo. Yo/nosotros reconozco/reconocemos que en el futuro se podrá transmitir información para que sea procesada con motivo de la inversión en países que no pertenezcan a la Unión Europea (UE) y que, o bien no cuenten con leyes de protección de datos, o cuyas leyes no proporcionen el mismo nivel de protección que la legislación sobre protección de datos de la Unión Europea. Al firmar el presente Impreso de solicitud, autorizo/autorizamos el uso de dicha información personal (incluida su transmisión fuera de la UE) de la forma indicada anteriormente. En el caso de que la información contenida en este Impreso de solicitud, u otra documentación, haga referencia a otra persona, por la presente yo/nosotros garantizo/garantizamos haber sido autorizado/s por dicha persona para permitir en su nombre el uso de dicha información de la forma indicada anteriormente (incluida su transmisión fuera de la UE). En relación con mis/nuestros datos personales gestionados por el Administrador (que puede cobrar una comisión por dicha labor), por la presente reconozco/reconocemos mi/nuestro derecho a acceder a ellos y rectificarlos en cualquier momento, de acuerdo con lo estipulado en la Ley del 2 de agosto de 2002 sobre la Protección de las Personas en relación con el Procesamiento de Datos Personales (según sus oportunas modificaciones o nuevas promulgaciones), así como a corregir cualquier imprecisión en dichos datos. Los datos personales se almacenan durante un periodo de cinco años tras el reembolso.

# Legg Mason Managed Solutions SICAV

## Impreso de Solicitud

Yo/Nosotros autorizo/autorizamos la grabación de las llamadas telefónicas que haga/hagamos y reciba/recibamos de los delegados de la Sociedad Gestora, sus agentes debidamente designados y cualesquiera de sus respectivas empresas relacionadas, asociadas o afiliadas a efectos de registro, seguridad y/o formación.

- (i) Yo/Nosotros accedo/accedemos a que la Sociedad Gestora (o cualquier otro miembro de Legg Mason) me/nos envíe información sobre otros servicios de inversión mediante carta, teléfono u otro medio razonable de comunicación. Marque la casilla si no desea recibir esta información.
- (j) El Solicitante reconoce los riesgos de interceptación, incumplimiento de confidencialidad y alternancia, entre otros, inherentes al uso del correo electrónico e internet y, en caso de no haber negligencia, fraude o incumplimiento intencional por parte de la Sociedad Gestora, el Administrador o los Distribuidores/Intermediarios, el Solicitante acuerda mantener exentos de responsabilidad a la Sociedad Gestora, la Sociedad, el Administrador o los Distribuidores/Intermediarios de cualquier reclamación surgida o resultante de la entrega de informes o comunicaciones relacionados con el Fondo a través del correo electrónico o internet.
- (k) Por la presente permito/permitimos y insto/instamos a la Sociedad Gestora y el Administrador que respondan a las consultas telefónicas relativas al estado de mi/nuestra(s) cuenta(s) (incluido el número de Acciones) efectuadas por una Persona Autorizada o cualquier persona que la Sociedad Gestora o el Administrador consideren, a su mejor entender, como Persona autorizada.
- (l) Yo/Nosotros reconozco/reconocemos que, con motivo de los requisitos europeos sobre fiscalidad, se me/nos requiere que proporcione/propongamos pruebas de mi/nuestro número de identificación fiscal y fecha y lugar de nacimiento (por ejemplo, pasaporte, DNI, Certificado Fiscal) y además, en caso de estar sujeto(s) a los términos legales de la Directiva de fiscalidad del ahorro de la Unión Europea, la autoridad correspondiente de mi/nuestro país de residencia recibirá información relativa a los pagos que haya/hayamos recibido.
- (m) Por la presente, autorizo/autorizamos e insto/instamos a la Sociedad Gestora y el Administrador en el caso de solicitudes de compra, conversión o rescate de Acciones enviadas por fax por cuenta mía/nuestra, y a los Distribuidores/Intermediarios en el caso de solicitudes para la compra, conversión o rescate de Acciones enviadas por fax por cuenta mía/nuestra, a que acepten y cumplan dichas solicitudes enviadas en mi/nuestro nombre por una Persona Autorizada (según se define anteriormente) o por una persona que la Sociedad Gestora y el Administrador o el Distribuidor/Intermediario a su mejor entender, consideren como persona autorizada, y a que confirmen que la inscripción de dichas solicitudes por parte del Administrador será vinculante para ambas partes. El Solicitante eximirá de responsabilidad, indemnizará y mantendrá indemnes a la Sociedad, la Sociedad Gestora, el Administrador o los Distribuidores/Intermediarios (y a sus respectivos ejecutivos, delegados o agentes) ante cualquier pérdida, daños y perjuicios, gasto o coste resultante de las transacciones efectuadas de conformidad con las solicitudes recibidas por fax, siempre y cuando la Sociedad Gestora, el Administrador o los Intermediarios, en función del caso, hubieran seguido los procedimientos de verificación habituales.
- (n) Entendemos que, una vez recibida toda la información necesaria por parte de la Sociedad Gestora o el Administrador, una solicitud de suscripción, conversión o rescate de Acciones será efectiva el Día laborable en el que la Sociedad Gestora o el Administrador acepten dicho fax. Yo/Nosotros entendiendo/entendemos que la Sociedad Gestora, el Gestor de Inversiones o los Subasesores de Inversión podrán comprar valores de la cartera fundamentándose en las solicitudes por fax, y reconocemos que el hecho de que la Sociedad Gestora o el Administrador no reciban el importe de la suscripción con respecto a las solicitudes de Acciones podrá tener como resultado ciertas pérdidas y gastos para la Sociedad, incluidos posibles gastos de descubierto. Por la presente, acordamos indemnizar y mantener indemnes a las Partes indemnizadas frente a cualesquiera pérdidas y gastos que hayan sufrido como consecuencia de que la Sociedad Gestora o el Administrador no hayan recibido el pago relacionado con las solicitudes de Acciones conforme a los términos especificados en el Folleto (siempre que la falta no sea imputable a la Sociedad Gestora o el Administrador).
- (o) Yo/Nosotros reconozco/reconocemos y confirmo/confirmamos que la transferencia bancaria o electrónica del importe del rescate que se envíe a la cuenta indicada anteriormente constituirá el pago al Solicitante y liberará a la Sociedad Gestora y el Administrador de cualquier otra obligación para con el Solicitante respecto a los importes abonados, y de igual modo el Solicitante, en lo concerniente a sí mismo y a su patrimonio, sus agentes, herederos, cesionarios o sucesores de cualquier tipo, exime a la Sociedad Gestora y al Administrador de cualquier otra obligación al respecto.
- (p) Si no soy/somos los beneficiarios económicos últimos de las acciones suscritas, he/hemos facilitado toda la documentación identificativa pertinente exigida correspondiente al beneficiario último.

En: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_