



PIERRE ALTITUDE

DOSSIER DE SOUSCRIPTION

INVESTISSEMENT
IMMOBILIER TOURISTIQUE
À LA MONTAGNE

 **Atream**



Les dossiers de souscription doivent être retournés complets l'adresse suivante :

ATREAM - Service gestion des associés

153 rue du Faubourg Saint-Honoré

75008 PARIS

Un E-mail accusant réception de vos dossiers sera adressé à votre conseiller.
Notre équipe prendra contact avec celui-ci dans le cas où votre dossier ne serait pas complet.

Avant de retourner votre dossier, merci de vous assurer que celui-ci est complet en cochant les cases vous concernant.

- ☐ Fiche connaissance client
- ☐ Original du bulletin de souscription daté, dûment renseigné et signé
- ☐ Copie de l'ordre de virement ou un chèque libellé à l'ordre de la SCPI Pierre Altitude (signature obligatoire des deux époux si les fonds proviennent d'un compte joint)
- ☐ Déclaration d'origine des fonds dûment renseignée et signée (voir modalités d'application)
- ☐ Dans le cas d'une souscription à crédit, joindre l'offre de prêt

PERSONNES PHYSIQUES

- ☐ Copie recto-verso d'une pièce d'identité (CNI ou passeport) en cours de validité du/des souscripteurs
- ☐ Copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois (quittance de loyer, factures, taxe habitation...)
- ☐ IBAN (relevé d'identité bancaire) pour le versement de revenus distribués par la SCPI (compte destinataire)

PERSONNES MORALES

- ☐ Extrait Kbis de moins de 3 mois (en lieu et place du k-bis pour les associations et congrégations religieuses, joindre un extrait du journal officiel ; pour les fondations, joindre une copie du décret de reconnaissance d'utilité publique)
- ☐ Copie des statuts certifiés (si un associé détient plus de 25 % du capital social, documents requis : CNI si personne physique - statuts, k-bis)
- ☐ Copie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité du signataire et pouvoir attribué

Dans le cadre de l'instruction du dossier des pièces complémentaires peuvent vous être demandées.

REGLEMENT DE LA SUSCRIPTION



L'intégralité du prix d'émission doit être réglée lors de la souscription, soit par chèque libellé à l'ordre de la SCPI Pierre Altitude, soit par virement au compte ouvert à la Banque Palatine
IBAN : FR48 4097 8000 2214 9896 3V70 176
BIC : BSPFFRPPXXX

VOUS ÊTES DANS L'UN OU PLUSIEURS DES CAS SUIVANTS

Régime matrimonial et signature des bulletins de souscription :

- ☐ Signature obligatoire des 2 conjoints si les fonds sont issus d'un compte au nom des 2 époux et si l'opération doit être affectée à un seul d'entre eux
- ☐ Signature unique du client si les fonds sont issus d'un compte à son seul nom (même en cas de mariage)

Souscription en nue-propriété/usufruit ou en indivision :

- ☐ Etablir un bulletin par usufruitier(s) et par nu(s) propriétaires(s), ou par chaque indivisaire
- ☐ Joindre la convention de démembrement ou la convention d'indivision avec désignation du représentant

Souscription au nom d'un mineur :

- ☐ Copie du livret de famille
- ☐ Copie recto/verso d'une pièce d'identité en cours de validité des deux parents ou des représentants légaux
- ☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois des deux parents ou des représentants légaux
- ☐ IBAN (relevé d'identité bancaire) des parents ou des représentants légaux (jusqu'aux 16 ans de l'enfant accepté) sinon IBAN du compte de l'enfant

Souscription d'une personne sous protection (2 cas) :

Sous curatelle

- ☐ Ordonnance du tribunal de mise sous curatelle
- ☐ Original du bulletin de souscription signé par la personne sous protection et son représentant légal
- ☐ Copie recto/verso d'une pièce d'identité en cours de validité de la personne sous protection
- ☐ Copie recto/verso d'une pièce d'identité en cours de validité du représentant légal

Sous tutelle

- ☐ Ordonnance du tribunal de mise sous tutelle
- ☐ Ordonnance du tribunal autorisant le placement des fonds par le représentant légal
- ☐ Original du bulletin de souscription signé par son représentant légal
- ☐ Copie recto/verso d'une pièce d'identité en cours de validité de la personne sous protection
- ☐ Copie recto/verso d'une pièce d'identité en cours de validité du représentant légal

BULLETIN DE SOUSCRIPTION SCPI PIERRE ALTITUDE

PERSONNE PHYSIQUE

Je (nous) soussigné(s)

☐ Mme ☐ M. ☐ Mme et M. ☐ Mme et Mme ☐ M. et M. ☐ Indivision⁽²⁾ ☐ Société

Numéro d'associé (si déjà associé)

<input type="checkbox"/> Personne Physique	Souscripteur <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Co-souscripteur <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Nom d'usage		
Nom de famille (nom de naissance)		
Prénom		
Date et lieu de naissance	Date : Ville : Département :	Date : Ville : Département : Pays :
Nationalité		
Êtes-vous une US Person ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Profession	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Non salarié <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans profession	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Non salarié <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans profession
Situation de famille	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)	
Régime matrimonial	<input type="checkbox"/> Communauté légale sans contrat <input type="checkbox"/> Communauté légale avec contrat <input type="checkbox"/> Communauté universelle <input type="checkbox"/> Participation aux acquêts <input type="checkbox"/> Séparation de biens	
Nature de propriété	<input type="checkbox"/> Pleine propriété <input type="checkbox"/> Nue-propriété ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Usufruit ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Indivision ⁽²⁾ , représentée par :	
Statut fiscal	<input type="checkbox"/> Résident français <input type="checkbox"/> Non résident français <input type="checkbox"/> Pays de résidence fiscale :	
Régime d'imposition	<input type="checkbox"/> Impôt sur le revenu (IR) <input type="checkbox"/> BIC/BNC	
Origine des fonds servant au règlement de la souscription	<input type="checkbox"/> Fonds propres <input type="checkbox"/> Fonds communs (la signature des deux conjoints est obligatoire)	

Adresse Personne Physique

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Pays

Portable

Email

Je (nous) atteste(ons) :

☐ avoir reçu préalablement à la souscription et pris connaissance du dossier de souscription comprenant les statuts, la note d'information visée par l'Autorité des marchés financiers et, le cas échéant, son actualisation, le rapport annuel du dernier exercice et le bulletin trimestriel en vigueur

☐ avoir pris connaissance des risques (figurant au verso), des modalités de retraits et de cessions de parts selon les statuts de la SCPI Pierre Altitude, des frais et commissions associés au produit (présentés en chapitre «Frais» de la note d'information), avoir rempli une fiche connaissance client avant la signature du présent bulletin de souscription

☐ être informé que la Société ne garantit pas la re. ente des parts, que le retrait n'est possible qu'en contrepartie d'une souscription

☐ que les parts de cette SCPI ne sont pas acquises au bénéfice direct ou indirect, d'une « US person » au sens de la réglementation américaine (est citoyen ou résident américain, est né(e) aux USA, dispose d'une adresse de domicile, postale aux USA, détient un numéro de téléphone US, opère un transfert permanent de fonds vers un compte maintenu aux USA, donne procuration ou délégation de signature à une personne résidant aux USA)


Société Civile de Placement Immobilier à capital variable - La SCPI entre dans la catégorie des FIA. La société a pour objet l'acquisition et la gestion d'un patrimoine immobilier détenu directement ou indirectement. Société de gestion de portefeuille : ATREAM - SAS au capital de 250 000 euros. 503 740 433 R.C.S. Paris. N° d'agrément GP-1300001 ; délivré le 15/04/2013 par l'AMF (site internet : www.atream.com) - Siège social : 153 rue du Faubourg Saint-Honoré, 75008, Paris.

BULLETIN DE SOUSCRIPTION SCPI PIERRE ALTITUDE

PERSONNE MORALE

Dénomination sociale			
Forme juridique	<input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :		
N° SIRET			
Statut fiscal	<input type="checkbox"/> Résident français <input type="checkbox"/> Non résident français <input type="checkbox"/> Pays de résidence fiscale :		
Régime d'imposition	<input type="checkbox"/> IS <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> BIC		
Représentée par	Nom : Prénom : Adresse : Code postal : Ville : E-mail :		

Adresse Personne Morale

Adresse

Code postal

Ville

Pays

Téléphone

E-mail

Portable

Je (nous) atteste(ons) :

☐ avoir reçu préalablement à la souscription et pris connaissance du dossier de souscription comprenant les statuts, la note d'information visée par l'Autorité des marchés financiers et, le cas échéant, son actualisation, le rapport annuel du dernier exercice et le bulletin trimestriel en vigueur

☐ avoir pris connaissance des risques (figurant au verso), des modalités de retraits et de cessions de parts selon les statuts de la SCPI Pierre Altitude, des frais et commissions associés au produit (présentés en chapitre «Frais» de la note d'information), avoir rempli une fiche connaissance client avant la signature du présent bulletin de souscription

☐ être informé que la Société ne garantit pas la revente des parts, que le retrait n'est possible qu'en contrepartie d'une souscription

☐ que les parts de cette SCPI ne sont pas acquises au bénéfice direct ou indirect, d'une « US person » au sens de la réglementation américaine (est citoyen ou résident américain, est né(e) aux USA, dispose d'une adresse de domicile, postale aux USA, détient un numéro de téléphone US, opère un transfert permanent de fonds vers un compte maintenu aux USA, donne procuration ou délégation de signature à une personne résidant aux USA)

BULLETIN DE SOUSCRIPTION SCPI PIERRE ALTITUDE

☐ **SOUSCRIPTION EN PLEINE PROPRIÉTÉ.** Je (nous) déclare(ons) souscrire :

Nombre de parts (4 minimum pour tout nouvel associé)	Prix de souscription de la part, net de tous frais	Montant total de la souscription (nombre de part multiplié par prix de souscription)	Montant total à verser
	250€	€	€

Mode de règlement

☐ Par chèque bancaire, libellé au nom de la SCPI Pierre Altitude ☐ Par virement au compte ouvert par la SCPI (voir au dos)

En cas de crédit, préciser le nom de l'organisme prêteur :

Souscription réglée au moyen de ☐ Fonds propres ☐ Fonds communs

Versement des revenus distribués par la SCPI Pierre Altitude. Je désire que le revenu de ces parts soit versé sur le compte suivant (intitulé du compte, numéro IBAN/BIC) *joindre un relevé bancaire sous format papier :*

☐ **SOUSCRIPTION EN DÉMEMBREMENT.** Je (nous) déclare(ons) souscrire : ☐ En nue-propiété ☐ En usufruit

Nombre de parts (4 minimum pour tout nouvel associé)	Prix de souscription de la quote part démembrée, net de tous frais	Montant total de la souscription (nombre de part multiplié par prix de souscription)	Montant total à verser	Durée du démembrement
	€	€	€	ans

Mode de règlement

☐ Par chèque bancaire, libellé au nom de la SCPI Pierre Altitude ☐ Par virement au compte ouvert par la SCPI (voir au dos)

En cas de crédit, préciser le nom de l'organisme prêteur :

Souscription réglée au moyen de ☐ Fonds propres ☐ Fonds communs

Versement des revenus distribués par la SCPI Pierre Altitude. Je désire que le revenu de ces parts soit versé sur le compte suivant (intitulé du compte, numéro IBAN/BIC) *joindre un relevé bancaire sous format papier :*

Informations par voie électronique et relevé de Portefeuille

J'accepte que les obligations en matière d'information et toutes autres communications concernant la SCPI Pierre Altitude (bulletin trimestriel, bordereaux de distribution, modification du prix et des conditions de souscription, rapport annuel, convocation aux assemblées générales, pouvoirs et vote par correspondance et toutes communications réglementaires)

Me soient adressées par voie électronique : ☐ Oui ☐ Non

E-mail :

Je souhaite recevoir un relevé de portefeuille au 1^{er} janvier de chaque année (IFI) ☐ Oui ☐ Non

Fait à _____ le _____
en 2 exemplaires, dont un reste en ma possession

Signature(s)** , précédée(s) de la mention «bon pour souscription de «n» parts» (en toutes lettres) :

CADRE RESERVE AU CONSEILLER

Code conseillé :

Société :

Nom/Prénom : **EUODIA FINANCE**

E-mail : 131 avenue Charles de Gaulle

92200 Neuilly-sur-Seine

Téléphone : 01 47 38 30 07 - www.euodia.fr

Date/Cachet/Signature : SIRET 519 112 571 00035 - SARL capital 40 500 €
Orias 10055334 - CIF E001975

** Achat en nom propre : signature de l'acquéreur - Achat en communauté : signature obligatoire des deux époux/partenaires - Achat en indivision : signature de tous les indivisaires et de leur représentant (pouvoir à joindre) - Mineurs : établir le bulletin au nom du mineur avec signature des deux parents. A défaut, signature du représentant légal (joindre l'original de l'acte de tutelle autorisant l'opération ou sa copie certifiée conforme).

Important :

Dans le cadre de la lutte anti-blanchiment, la société de gestion sera amenée à vous demander des pièces justificatives complémentaires, notamment si : le montant de la souscription est supérieur à 150 000 euros, le souscripteur est non résident ou politiquement exposé, les fonds proviennent d'un compte domicilié à l'étranger ou d'un tiers différent du souscripteur. Informatique et liberté : Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant directement à la société de gestion, 153 rue du Faubourg Saint-Honoré, 75008 Paris (SCPI@atream.com). Les informations nominatives recueillies dans ce bulletin ne seront utilisées et ne feront l'objet d'une communication extérieure que pour la nécessité de la gestion ou pour satisfaire les obligations légales et réglementaires

L'OFFRE AU PUBLIC EST DESTINÉE À PORTER LE CAPITAL SOCIAL DE 760 000 EUROS À 40 000 000 EUROS EN UNE OU PLUSIEURS FOIS

VISA DE L'AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS : la note d'information prévue par les textes a reçu le visa de l'Autorité des Marchés Financiers délivré en application des articles L 411-1, L 411-2, L 412-1 et L 621-8 du Code Monétaire et Financier. Ce visa n'implique ni approbation de l'opportunité de l'opération ni authentification des éléments comptables et financiers présentés.

Il a été attribué après examen de la pertinence et de la cohérence de l'information donnée dans la perspective de l'opération proposée aux investisseurs.

SOCIÉTÉ DE GESTION : Astream

DATE D'ENTRÉE EN JOUISSANCE : les parts portent jouissance le premier jour du quatrième mois qui suit le mois de souscription. Ainsi, les parts souscrites courant janvier porteront jouissance à compter du 1^{er} mai. Toute souscription reçue postérieurement à la fin d'un mois sera obligatoirement reportée sur le mois suivant.

NOTA : le premier acompte est versé prorata temporis en fonction de la date d'entrée en jouissance.

MODALITÉS DE RÈGLEMENT : l'intégralité du prix d'émission doit être réglée lors de la souscription soit par chèque libellé à l'ordre de Pierre Altitude, soit par virement au compte ouvert par la SCPI à la Banque Palatine aux coordonnées bancaires suivantes : IBAN : FR48 4097 8000 2214 9896 3V70 176

BIC : BSPFRRPPXXX

Mentionner dans le virement le nom, prénom du (des) souscripteur(s).

Conformément aux dispositions réglementaires, nous vous informons que la société de gestion est susceptible de reverser tout ou partie de la commission de souscription.

Les documents légaux (les statuts, la note d'information et, le cas échéant, son actualisation, le rapport annuel du dernier exercice et le bulletin trimestriel en vigueur) sont disponibles sur simple demande et gratuitement auprès de la société de gestion ou sur le site www.atream.com

A L'ATTENTION DU SOUSCRIPTEUR : l'attention du souscripteur est attirée sur le fait que l'obtention d'un financement pour la souscription à crédit de parts de SCPI n'est pas garantie et dépend de la situation patrimoniale, personnelle et fiscale de chaque client. Le souscripteur ne doit pas se baser sur les seuls revenus issus de la détention de parts de SCPI pour honorer les échéances du prêt compte tenu de leur caractère aléatoire. En cas de défaut de remboursement, l'associé peut être contraint à vendre ses parts de SCPI et supporter un risque de perte en capital. L'associé supporte également un risque de remboursement de la différence entre le produit de la cession des parts de la SCPI et le capital de l'emprunt restant dû dans le cas d'une cession des parts à un prix décoté.

AVERTISSEMENT

Les parts de SCPI sont des supports de placement de long terme et doivent être acquises dans une optique de diversification du patrimoine.

Facteurs de risques

- **Risque de perte en capital :** la SCPI comporte un risque de perte en capital, le montant du capital investi n'est pas garanti.
- **Risque de liquidité :** le retrait ou la cession de parts sont soumis à l'existence d'une contrepartie à l'achat. Le délai d'exécution de la revente des parts peut donc varier en fonction des demandes d'achat sur le marché.
- **Risque de marché :** la rentabilité d'un placement en parts de SCPI est de manière générale fonction : (1) des dividendes potentiels ou éventuels qui vous seront versés. Ceux-ci dépendent des conditions de location des immeubles et peuvent évoluer de manière aléatoire sur la durée totale du placement, (2) du montant de capital que vous percevrez, soit lors de la revente de vos parts ou, le cas échéant, lors de la liquidation de la SCPI. Ce montant n'est pas garanti et dépendra principalement de l'évolution des marchés immobiliers sur lesquels est investie la SCPI sur la durée totale du placement.
- **Risque lié à l'effet de levier :** l'attention des investisseurs est attirée sur le fait que la SCPI Pierre Altitude peut statutairement recourir à l'endettement, direct et indirect, bancaire et non bancaire, à hauteur de 40 % maximum de la valeur des actifs pour financer ses investissements, et ce, suite à la décision de l'assemblée générale constitutive du 12/09/2018 étant précisé qu'un investissement immobilier peut être financé par endettement jusqu'à 100 % de sa valeur d'acquisition.
- **En cas de souscription à crédit :** l'attention de l'investisseur est attirée sur le fait que l'absence de garantie de revenus et de capital sur la SCPI ne remet pas en cause les obligations de remboursement inhérentes à la souscription d'un crédit. En cas de défaut de remboursement, l'associé peut être contraint à vendre ses parts et être amené à supporter un risque de perte en capital. La revente des parts peut éventuellement ne pas couvrir le remboursement du crédit.



CONDITION DE SOUSCRPTION SCPI PIERRE ALTITUDE

Société au capital maximum de 37 500 000€.
Conditions de souscription à date du 15/10/2018
Prix de souscription de 250€ net de tout autre frais
Nominal : 187,50€, Prime d'émission : 62,50 €,
Minimum 1^{ère} souscription : 4 parts
Dont 10% HT de commission de souscription

La Société de Gestion se réserve le droit de rétrocéder tout ou partie de la commission de souscription à tout sponsor de la Société dont les souscriptions, en phase de lancement de la Société, permettront à la Société de réaliser les premières acquisitions de biens immobiliers.

Visa AMF : La note d'information a reçu le visa SCPI n°18-27 en date du 20/09/2018.

La notice a été publiée au BALO n°120 en date du 20 septembre 2018.



Société Civile de Placement Immobilier à capital variable - La SCPI entre dans la catégorie des FIA. La société a pour objet l'acquisition et la gestion d'un patrimoine immobilier détenu directement ou indirectement. Société de gestion de portefeuille : ATREAM - SAS au capital de 250 000 euros. 503 740 433 R.C.S. Paris. N° d'agrément GP-1300001 ; délivré le 15/04/2013 par l'AMF (site internet : www.atream.com) - Siège social : 153 rue du Faubourg Saint-Honoré, 75008, Paris.

QUESTIONNAIRE DE CONNAISSANCE CLIENT

PERSONNE PHYSIQUE

(À joindre au BULLETIN DE SOUSCRIPTION)

Remplir ce formulaire est obligatoire et préalable à toute demande d'entrée en relation ou de changement de situation de votre part. Il a pour objet de recueillir des informations précises relatives à votre situation financière, vos objectifs d'investissement, vos connaissances et expériences en matière d'investissements, notamment en parts de Société Civile de Placement Immobilier (ci-après « SCPI ») et votre sensibilité aux risques afin de nous assurer que les conseils ou prestations qui vous seront fournis seront en adéquation avec vos attentes

Avertissement

Ce questionnaire s'inscrit dans le cadre de l'article 314-44 du Règlement Général de l'Autorité des Marchés Financiers. Ces informations sont couvertes par le secret professionnel dans les conditions prévues par l'article L. 511-33 du Code Monétaire et Financier et ne pourront être communiquées à des tiers que dans les cas limitativement prévus par la loi (notamment Autorités judiciaires et Autorités de tutelle).

Les renseignements sollicités et enregistrés sur ce formulaire seront traités confidentiellement. Ces données sont susceptibles d'évoluer et il vous appartient de nous signaler tout changement éventuel en vue de les actualiser. Il vous est rappelé que toutes les informations que vous nous avez communiquées ou que vous nous communiquerez sont faites sous votre responsabilité et qu'elles peuvent orienter les conseils qui vous seront proposés. Il est également rappelé, conformément aux dispositions de l'article L 533-13 du Code Monétaire et Financier, qu'en cas d'insuffisance d'informations requises et de connaissances en matière de produits financiers, ATREAM doit s'abstenir de recommander des instruments financiers et de fournir le service de conseil en investissement.

En signant le présent questionnaire, le Client autorise expressément le conseiller à communiquer les informations pertinentes le concernant à ses prestataires de services et sous-traitants éventuels aux fins uniquement de réalisation des tâches nécessaires à la gestion de la demande du Client, qu'ils soient en France, au sein ou hors de l'Union Européenne.

L'analyse de l'ensemble des informations fournies vous concernant peut aboutir à la prise ou non en compte de la souscription suivant qu'elle est estimée adaptée ou non.

Loi informatique et liberté :

Les informations recueillies via le présent questionnaire par ATREAM, responsable de traitement, sont nécessaires au traitement de votre demande.

Elles sont destinées aux finalités suivantes : connaissance du client, y compris pour répondre à des obligations légales et notamment aux exigences de la Directive MIF, lutte contre le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme, statistiques, études et animations commerciales.

Ces informations sont traitées de façon informatisée par ATREAM. Sous réserve de votre consentement préalable, elles pourront également être utilisées à des fins de prospection commerciale.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés, vous disposez de droits d'accès, de rectification, et d'opposition pour motif légitime à l'utilisation des informations vous concernant, que vous pouvez exercer par courrier postal, accompagné d'une copie d'une pièce d'identité, adressé à ATREAM – 153, rue du Faubourg Saint-Honoré 75008 Paris. Ces informations peuvent être transmises à des prestataires de services pour l'exécution des travaux qui seraient sous-traités par ATREAM, à des fins de support en matière informatique et d'hébergement de données, d'étude et gestion des dossiers, d'études statistiques, communications commerciales. (Sous réserve de votre consentement ci-dessous).

☐ J'accepte que ces informations soient transmises à des prestataires à des fins de prospection commerciale.

☐ Je refuse que mes données personnelles soient utilisées à des fins de prospection commerciale.

QUESTIONNAIRE DE CONNAISSANCE CLIENT

PERSONNE PHYSIQUE

VOTRE IDENTITÉ

SOUSCRIPTEUR

Nom : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal et ville : _____

Résidence fiscale (pays) ☐ France

☐ Autre, Précisez : _____

Nationalité : _____

Adresse mail : _____

N° de téléphone : _____

Activité : ☐ Salarié(e) ☐ Non salarié(e) ☐ Sans

Profession : _____

(Si retraité(e), précisez la profession antérieure)

Situation familiale :

☐ Marié(e) ☐ Union libre

☐ Célibataire ☐ Séparé(e)

☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ PACS

Régime matrimonial :

☐ Communauté de biens ☐ Divorcé(e)

☐ Séparation de biens ☐ communauté universelle

Imposition IR ☐ Oui ☐ Non

Imposition IFI ☐ Oui ☐ Non

Exercez-vous ou avez-vous exercé, ou quelqu'un de votre entourage proche, une fonction publique importante ?

☐ Oui ☐ Non

CO-SOUSCRIPTEUR

Nom : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal et ville : _____

Résidence fiscale (pays) ☐ France

☐ Autre, Précisez : _____

Nationalité : _____

Adresse mail : _____

N° de téléphone : _____

Activité : ☐ Salarié(e) ☐ Non salarié(e) ☐ Sans

Profession : _____

(Si retraité(e), précisez la profession antérieure)

Situation familiale :

☐ Marié(e) ☐ Union libre

☐ Célibataire ☐ Séparé(e)

☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ PACS

Régime matrimonial :

☐ Communauté de biens ☐ Divorcé(e)

☐ Séparation de biens ☐ communauté universelle

Imposition IR ☐ Oui ☐ Non

Imposition IFI ☐ Oui ☐ Non

VOTRE SITUATION FINANCIERE ET PATRIMONIALE

Le montant des revenus net fiscal du foyer fiscal se situe dans la tranche suivante :

☐ Inférieur à 25 000 €

☐ Entre 25 000 € et 50 000 €

☐ Entre 50 000 € et 75 000 €

☐ Entre 75 000 € et 100 000 €

☐ Entre 100 000 € et 150 000 €

☐ Supérieur à 150 000 €

Quelle est l'origine des fonds déposés ? _____

Nom de la ou le(s) banque(s) d'où proviennent les fonds ? _____

☐ Je certifie que les fonds utilisés pour cette ou ces souscriptions ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme.

Actif

Passif

Montant total (K€) : _____ Montant total (K€) : _____

Immobilier ☐ Valeur estimée _____ Emprunts immobiliers ☐ Montant : _____

Autres emprunts immobiliers ☐ Montants : _____

Portefeuille titres ☐ Montant : _____

Contrats d'assurance vie ☐ Montant : _____

Divers ☐ Montant : _____

VOS CONNAISSANCE ET EXPERIENCES EN MATIERE D'INVESTISSEMENT (TEST D'ADEQUATION)

Comment qualifierez-vous votre connaissance des instruments financiers et véhicules d'investissement suivants :

Instruments et produits	Degré de connaissance				Nombre d'opérations réalisées au cours des 12 derniers mois		
	Nul	Moyen	Bon	Parfait	Aucune	< à 5 ans	> à 5 ans
OPCI							
SCPI (à capital fixe, à capital variable, fiscales)							
Groupements fonciers							
Autres : (préciser)							

VOS OBJECTIFS – HORIZON DE PLACEMENTS ET ACCEPTATION DU RISQUE

Quels sont vos objectifs en matière d'investissement en parts de SCPI ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Constituer une épargne diversifiée | <input type="checkbox"/> Aider financièrement vos enfants |
| <input type="checkbox"/> Préparer votre retraite | <input type="checkbox"/> Transmettre un capital |
| <input type="checkbox"/> Optimiser votre fiscalité | <input type="checkbox"/> Optimiser la transmission de votre patrimoine |
| <input type="checkbox"/> Protéger vos proches | <input type="checkbox"/> Organiser votre succession |
| <input type="checkbox"/> Bénéficier de ressources complémentaires | <input type="checkbox"/> Recherche d'une performance élevée à long terme si cela implique des risques importants sur le capital |
| <input type="checkbox"/> Servir de garantie à un crédit | |
| <input type="checkbox"/> Faire fructifier un capital | |

Quel est votre horizon d'investissement global en matière boursière et financière ?

☐ Court terme (inférieur à 3 ans) ☐ Moyen terme (3 à 5 ans) ☐ Long terme (5 à 10 ans) ☐ Supérieur à 10 ans

Tout investissement en SCPI comporte un risque en capital, êtes-vous prêt à accepter ce risque ?

☐ Oui ☐ Non

Quel niveau de risque sur votre capital êtes-vous prêt(e)s à accepter ?

☐ Risque nul (pas de perte en capital) ☐ Risque moyen ☐ Risque élevé

CLASSIFICATION AU SENS DE LA DIRECTIVE MIF

Catégorisation MIF :

☐ Non Professionnel ☐ Professionnel ☐ Contrepartie éligible

☐ Je reconnais avoir pris connaissance de ma classification en tant que « client Professionnel » ou « client non Professionnel ».

☐ Je certifie que je ne suis pas citoyen des Etats-Unis d'Amérique, ni résident fiscal des Etats-Unis d'Amérique. Je m'engage à fournir à ATREAM le certificat W-8BEN si je possède un TIN mais ne suis plus résident des Etats-Unis d'Amérique. Je m'engage à informer ATREAM en cas de changement de situation.

☐ Je reconnais que le présent questionnaire avec les renseignements et déclarations qu'il comporte est un document contractuel. Je certifie que les informations fournies dans le présent questionnaire sont exactes, sincères, complètes et correspondent à ma situation actuelle. Je m'engage à signaler toute modification de ces informations.

☐ Je reconnais avoir reçu toute information utile, notamment sur les risques encourus, pour me permettre d'apprécier les caractéristiques des opérations dont j'envisage la réalisation.

☐ Je reconnais avoir pris connaissance de la documentation relative à la SCPI (Statuts, Note d'information, Rapport annuel, dernier bulletin trimestriel) à laquelle je souscris et avoir eu toutes les informations me permettant d'y souscrire en pleine connaissance de cause, notamment en termes de risque de perte de capital et de durée d'investissement.

☐ Je reconnais que les conseils qui pourraient m'être fournis ne sont que des recommandations au regard de ma situation personnelle déclarée et que je reste responsable de toutes décisions d'investissement que je pourrais initier à la suite de ces recommandations.

☐ Lu et accepté

Fait à : _____ Date : ____/____/____

En trois exemplaires (dont un remis au Client)

Signatures :

Signature du souscripteur

Signature du co- souscripteur

Pour ATREAM

Nous vous remercions pour votre aimable collaboration et nous engageons à utiliser ces données uniquement pour nos propres besoins et dans la stricte conformité de la législation française.

Le bulletin de souscription ne sera enregistré qu'à réception d'un exemplaire du présent questionnaire imprimé complété et revêtu de la (des) signature(s) manuscrites, accompagnées du dossier complet de souscription et des pièces justificatives.

- En cas de non-réponse à toutes ou parties des questions, ATREAM ne pourra vous fournir aucun conseil personnalisé.
- En cas de réponses incohérentes, ATREAM pourra vous contacter avant l'enregistrement de votre souscription.

DÉCLARATION D'ORIGINE DES FONDS

MODALITES D'APPLICATION

Dans le cadre des dispositions réglementaires en matière de lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme, les établissements financiers et les professionnels du patrimoine sont désormais dans l'obligation de vérifier l'origine légale des capitaux qui leur sont confiés, conformément à l'arrêté du 2 septembre 2009 pris en application de l'article R. 561-12 du code monétaire et financier et définissant des éléments d'information liés à la connaissance du client et de la relation d'affaires aux fins d'évaluation des risques de blanchiment de capitaux et de financement du terrorisme.

Nous vous demandons de compléter obligatoirement cette attestation et de nous communiquer la (les) pièce(s) justificative(s), si votre investissement s'inscrit dans les conditions suivantes :

- > Tout versement supérieur ou égal à 60.000 €
(en une fois ou en cumul sur les 12 derniers mois) ;
- > Dès 30.000 € en cas : (cochez la/les case(s) vous concernant) :
 - ☐ d'absence de profession du souscripteur et/ou de son conjoint ;
 - ☐ de règlement par un parent ;
 - ☐ de règlement par une personne morale ;
 - ☐ de règlement depuis l'étranger, et
- > Dès le 1^{er} euro pour toute souscription (cochez la/les case(s) vous concernant) :
 - ☐ par une société civile ou de portefeuille ;
 - ☐ dans cadre d'un démembrement (nue-propriété – usufruit) ;
 - ☐ d'un client non-résident fiscalement en France ;
 - ☐ par une Personne Politiquement Exposée.

Toutefois, la société de gestion se réserve le droit de vous demander cette attestation même si votre investissement ne s'inscrit pas dans les conditions ci-dessus énoncées.

Atream met à votre disposition ci-après une liste non exhaustive de pièces justificatives obligatoires à fournir selon la nature de l'origine des fonds.

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTE

Loi informatique et liberté N° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n° 2014-344 du 17 mars 2014 – Protection des données à caractère personnel :

Toutes les informations recueillies par ATREAM dans le présent document sont nécessaires pour le traitement du bulletin de souscription de parts. Elles ne seront utilisées par ATREAM, ses prestataires et ses partenaires et ne feront l'objet de communications extérieures que seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires.

Dans les conditions prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès avec possibilité de faire rectifier les erreurs qui auraient pu être commises, d'en exiger, le cas échéant, la rectification, de s'opposer à leur utilisation à des fins de prospection, notamment commerciale. Ces rectifications devront être adressées à l'adresse suivante : ATREAM, Service de la Gestion des Associés, 153 rue du Faubourg Saint Honoré, 75008 Paris ou par mail : SCPI@atream.com.

DÉCLARATION D'ORIGINE DES FONDS (DOF)

(Informations strictement confidentielles)

Renseignements concernant le Client : *(tous les champs sont à renseigner)*

Nom Prénom :

ou Raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays de Résidence :

Nationalité :

Retraité : ☐ Oui ☐ Non Sans profession : ☐ Oui ☐ Non

Profession précise :

(Profession antérieure si retraité(e) ou sans profession)

Date d'entrée en relation :

Co-souscripteur : Nom/Nom de naissance/Prénom :

Lien avec le souscripteur :

> Revenus :

☐ Salaires ☐ Jetons de présence / dividendes ☐ Revenus immobiliers ☐ Revenus de capitaux mobiliers
☐ Autres

> Tranche du Revenu Annuel net du Foyer (en EUR) :

☐ 0 à 50 000 ☐ de 50 001 à 150 000 ☐ plus de 150 000

> Tranche du Patrimoine net (en EUR) :

☐ <150 000 ☐ entre 150 000 et 750 000 ☐ entre 750 001 et 1 500 000 ☐ >1 500 000

> Vous attestez que les fonds d'un montant de EUR :

réglé par : Chèque en date du

ou Virement en date du

> Émanent de l'établissement suivant (entourez l'information utile et complétez les champs) :

Banque / Compagnie d'assurance (précisez) :

Compte Personnel/Compte d'un tiers (précisez le nom du tiers) :

Pays :

> Et ont pour origine (cochez la case utile et complétez les champs) :

☐ Épargne des revenus :

Établissement :

Durée de détention : ☐ - de 3 ans ☐ + de 3 ans

Nature :

☐ **Héritage** : Date

Montant :

Lien de parenté :

☐ **Donation** : Date

Montant :

Donateur :

Lien de parenté :

☐ **Cession d'actifs** : Actifs :

Montant :

Date de cession

☐ **Rachat d'un contrat d'assurance-vie /capitalisation** : Date souscription

Souscripteur :

☐ **Bénéficiaire d'un contrat d'assurance-vie** : Montant

Lien de parenté :

☐ **Gains au jeu** : Jeux :

Date

Montant du gain :

Autres :

> **Et n'ont pas d'origine délictueuse ou criminelle au sens de la réglementation relative à la lutte contre le blanchiment des capitaux.**

Conformément à la réglementation la pièce justificative de l'origine des fonds doit être transmise (relevé de compte - acte de succession - acte de cession - acte de rachat - justificatif du gain - etc.)

> **Préciser la nature et la date de la pièce justificative :**

A compléter de manière exhaustive : tous les champs doivent être complétés (informations strictement confidentielles). Les informations à caractère personnel recueillies ci-dessus et signalées par un astérisque sont obligatoires.

En cas de carence ou d'insuffisance de renseignement dans le présent document, ATREAM se réserve le droit de refuser l'opération. Conformément aux dispositions légales et réglementaires en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données qui vous concernent. Ces informations sont exclusivement réservées à la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme ; elles ne sauraient être utilisées à d'autres fins ni communiquées à des tiers non autorisés.

Par "personnes politiquement exposées", on entend les personnes Françaises ou étrangères (mais ne résidant pas en France) qui occupent ou se sont vu confier une fonction publique importante au niveau national dans leur pays ainsi que les membres directs de leur famille ou des personnes connues pour leur être étroitement associées.

Fait à

Le

Signature(s) du (des) client(s)

Original et les Pièces justificatives à joindre au dossier de souscription.