

N° ASSOCIE :

1. VOTRE IDENTITE

Représenté par un tiers NON OUI dans ce cas, le tiers répond pour le client
Nom complet du tiers : _____

M. Mme M. & Mme Indivision SCI

Société SIRET : _____

Nom et Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Date et lieu de naissance : ____/____/____ à _____

Courriel : _____

Téléphone : _____ Mobile : _____

Adresse postale : _____

Code Postal : _____ Ville /Pays : _____

Adresse fiscale : _____

Code Postal : _____ Ville /Pays : _____

2. VOTRE REGIME FISCAL

Résident fiscal français : OUI NON : _____

US Person n° NIF(obligatoire) : _____

Votre régime fiscal :

Imposition sur le revenu Imposition des sociétés

Votre tranche marginale d'imposition sur le revenu :

0% 5,5% 14% 30% 41% 45% Ne sait pas

Vous êtes assujéti à l'Impôt de Solidarité sur la fortune :

OUI NON

3. VOTRE NATIONALITE

Française Etrangère : _____

US Person

4. VOTRE SITUATION DE FAMILLE

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Pacsé(e)

Si vous êtes marié(e), votre régime matrimonial :

Sans contrat, communauté légale Participation aux acquêts

Communauté universelle Séparation de biens

Si vous êtes pacsé(e), votre convention :

Régime de séparation Régime de l'indivision

5. VOTRE PROFESSION

Actif Retraité(e) Sans activité

Si vous êtes actif :

Salarié(e) Travailleur non salarié Mandataire Social

Profession : _____

6. REVENUS ANNUELS NETS DE VOTRE FOYER

Moins de 25 000 € Entre 25 000 € et 50 000 €

Entre 50 000 € et 80 000 € Entre 80 000 € et 100 000 €

Entre 100 000 € et 150 000 € Plus de 150 000 €

**7. VOTRE SITUATION FINANCIERE VOUS PERMET
D'EPARGNER UNE PARTIE DE VOS REVENUS**

OUI NON

Si oui, pouvez-vous préciser de combien : _____ €

8. ESTIMATION DE VOTRE PATRIMOINE

	Financier (hors SCPI)	Immobilier (hors SCPI)	SCPI
Moins de 10 000 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entre 10 000 € et 50 000 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entre 50 000 € et 100 000 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entre 100 000 € et 200 000 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plus de 200 000 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**9. VOTRE NIVEAU D'ACCEPTATION DES RISQUES
EN MATIERE D'INVESTISSEMENT**

Acceptation d'une prise de risque élevée

Acceptation d'une prise de risque faible

10. VOTRE NIVEAU DE CONNAISSANCES

	Débutant	Bonnes notions	Initié
Financières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Immobilières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SCPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. VOUS ESTIMEZ CONNAITRE LES PRODUITS SUIVANTS

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> OPCVM monétaire | <input type="checkbox"/> OPCVM diversifié |
| <input type="checkbox"/> OPCVM obligataire | <input type="checkbox"/> OPCVM action |
| <input type="checkbox"/> Obligations | <input type="checkbox"/> Assurance vie |
| <input type="checkbox"/> Actions | <input type="checkbox"/> Assurance vie en unité de comptes |
| <input type="checkbox"/> FCPI/FIP/FCPR | <input type="checkbox"/> OPCI |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | |

12. VOTRE HORIZON D'INVESTISSEMENT EN SCPI

- 0 à 8 ans (non compatible avec l'investissement en SCPI)
 8 à 12 ans plus de 12 ans vie entière

13. VOS PRINCIPAUX OBJECTIFS D'INVESTISSEMENT EN SCPI

- Diversifier votre patrimoine Préparer votre retraite
 Réaliser une plus value Compléter vos revenus
 Autre : _____

14. CLASSIFICATION MIF

Suite à la transposition en droit français de la Directive Européenne sur les Marchés d'Instruments Financiers (Directive MIF) du 30 avril 2004, entrée en vigueur le 1^{er} novembre 2007, FONCIA PIERRE GESTION, en qualité de Prestataire de Service d'Investissement, est tenue de procéder à la catégorisation de ses clients.

1 Professionnel par nature

- › Etes-vous agréé ou réglementé pour opérer sur les marchés financiers ?
 OUI NON

2 Professionnel par taille

- › Possédez-vous ?
- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | OUI | NON |
| Un bilan ≥ 20 M€ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Un chiffre d'affaires net ≥ 40 M€ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Des capitaux propres ≥ 2 M€ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3 Professionnel sur option, sur demande d'un client non professionnel

Si vous souhaitez être classifié « Professionnel » sans l'être par nature ou par la taille :

- › Avez-vous une expérience d'au moins 1 an dans le secteur financier ?
 OUI NON
 › La valeur de votre portefeuille financier est-elle supérieure à 500 000 € ?
 OUI NON
 › Effectuez-vous au moins 10 opérations par trimestre d'un montant supérieur à 600 € ?
 OUI NON

SYNTHESE DE LA CLASSIFICATION MIF :

Au regard des réponses apportées aux points 1, 2 et 3, ci-dessus, votre classification est :

- Contrepartie éligible Professionnel Non Professionnel

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fait à _____ Le ____/____/____

Mention « lu et approuvé, certifié exact » et signature(s)

QUESTIONNAIRE DE CONNAISSANCE DE LA CLIENTELE ET DECLARATION DE PROVENANCE DES FONDS

Lors de l'acquisition des parts de SCPI, la société de gestion peut demander d'éventuelles pièces supplémentaires.

A. SCPI

Nom de la SCPI concernée par cette opération : _____

B. VERSEMENT

Montant versé : _____

Vous attestez que les fonds sont versés par :

- Virement du compte du souscripteur Virement du compte d'un tiers
 Chèque émis par le souscripteur Chèque émis par un tiers
 Chèque de banque Virement de banque

En provenance :

- Métropole DOM-TOM

Etranger : _____

Dans le cadre d'un crédit bancaire :

- OUI NON

C. ORIGINE DES FONDS

- Epargne Héritage
 Cession d'actifs (Immobilier ou mobilier) Donation
 Prestations Indemnités
 Réemploi de fonds (Préciser le(s) contrat(s) d'origine) : _____

Autre : _____

D. LUTTE ANTI-BLANCHIMENT ET FINANCEMENT DU TERRORISME

- › Etes-vous impliqué dans la gestion d'une des activités suivantes :
casino, jeux, diamantaire, lapidaire, marchand d'art, organisme caritatif ?
 OUI NON
- › Dans le cas d'un client personne morale : est-ce que vous-même/ vos
dirigeants/principaux actionnaires sont ou ont une relation personnelle
avec des "personnes politiquement exposées d'un pays y compris la
France" (Chef d'Etat ou de gouvernement, personnalités du monde
politique, des secteurs publics, judiciaire, militaire) ?
 OUI mentionner la fonction et/ou la nature de la relation
(familiale, relation d'affaire...) : _____
 NON
- › Avez-vous déjà fait l'objet d'une enquête réglementaire ou légale ?
 OUI NON

ANNEXE

SI LE PAYEUR N'EST PAS L'ACHETEUR

INFORMATIONS SUR LE PAYEUR

M. Mme M. & Mme Indivision SCI

Société SIRET : _____

Nom et Prénom : _____

Lien de parenté éventuel : _____

Motif de l'opération : _____

**J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés
ci-dessus et que les fonds versés n'ont pas d'origine délictueuse
ou criminelle au sens de la réglementation relative à la lutte contre
le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme.**

Fait à _____ Le ___ / ___ / _____

Mention « lu et approuvé, certifié exact » et signature(s)

AVERTISSEMENTS

Vous avez noté que :

- › pour les personnes physiques, l'investissement dans des parts de SCPI est soumis à la fiscalité des revenus fonciers et des plus values immobilières,
- › la revente des parts n'est pas garantie par la société de gestion,
- › l'investissement en parts de SCPI s'inscrit dans le cadre d'un investissement à long terme,
- › les SCPI n'offrent pas de garantie du capital investi et les performances passées ne préjugent en rien des performances à venir,
- › vous assumez l'entière responsabilité des réponses fournies via ce questionnaire,
- › les conseils qui pourraient vous être fournis ne sont que des recommandations et vous restez entièrement responsable de toutes vos décisions d'investissement,
- › votre souscription ne sera enregistrée qu'à réception du questionnaire complété et revêtu de la (des) signature(s) manuscrite(s) accompagné(s) des documents à fournir et validé par Foncia Pierre Gestion.

Les données recueillies sont destinées au traitement de votre dossier au sein de Foncia Pierre Gestion.
Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de celles-ci en vous adressant au service associés (scpi@foncia.fr).