

À REMPLIR ET À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Ce questionnaire, établi dans le cadre des dispositions de la directive MIFID (Directive Marchés d'Instruments Financiers) applicable à compter du 1^{er} novembre 2007, et de l'article L. 561-2 et suivants du Code monétaire et financier, a pour objectif d'apprécier l'adéquation d'un investissement dans les fonds gérés par SOGENIAL IMMOBILIER avec votre expérience en matière d'investissement, vos besoins, vos objectifs et votre situation financière. Ces informations pourront être actualisées en cas de modification (s) ultérieure (s) et au maximum tous les trois ans.

SOCIÉTÉ

FORME SOCIALE : _____
 DÉNOMINATION SOCIALE : _____
 N° SIRET : _____
 REPRÉSENTANT LÉGAL : _____

PERSONNE PHYSIQUE

MONSIEUR MADAME MADEMOISELLE MONSIEUR ET MADAME

NOM: _____ NOM DE JEUNE FILLE : _____ PRÉNOM(S) : _____ NÉ(E) LE : ___/___/___ À : _____ NATIONALITÉ : _____ ADRESSE : _____ CODE POSTAL : _____ VILLE : _____ TÉLÉPHONE : _____ E-MAIL : _____ @ _____	NOM: _____ NOM DE JEUNE FILLE : _____ PRÉNOM(S) : _____ NÉ(E) LE : ___/___/___ À : _____ NATIONALITÉ : _____ ADRESSE : _____ CODE POSTAL : _____ VILLE : _____ TÉLÉPHONE : _____ E-MAIL : _____ @ _____
---	---

■ PROFESSION

ACTIF SANS ACTIVITÉ RETRAITÉ

(PRÉCISEZ VOTRE ACTIVITÉ ACTUELLE, À DÉFAUT VOTRE DERNIÈRE ACTIVITÉ) : _____

■ SITUATION DE FAMILLE

VOUS ÊTES : CÉLIBATAIRE MARIÉ(E) DIVORCÉ(E) VEUF PACSÉ(E)

SI MARIÉ(E) : COMMUNAUTÉ LÉGALE PARTICIPATION AUX ACQUÊTS

COMMUNAUTÉ UNIVERSELLE (CONTRAT) SÉPARATION DE BIENS

NOMBRE D'ENFANTS : _____

DONATIONS ANTÉRIEURES : (DATE & MONTANT) _____

VOTRE SITUATION PATRIMONIALE

■ ÉVALUATION DU PATRIMOINE

- MOINS DE 100.000 €
- ENTRE 100.000 € ET 500.000 €
- ENTRE 500.000 € ET 1.000.000 €
- ENTRE 1.000.000 € ET 5.000.000 €
- SUPÉRIEUR À 5.000.000 €

■ COMPOSITION DU PATRIMOINE

IMMOBILIER D'USAGE : _____ €

IMMOBILIER LOCATIF : _____ €

ACTIFS FINANCIERS : _____ €

DONT ASSURANCE VIE : _____ €

REVENUS ANNUELS NETS DU FOYER FISCAL

■ ÉVALUATION DU REVENU ANNUEL NET

- MOINS DE 50.000 €
- ENTRE 50.000 € ET 100.000 €
- ENTRE 100.000 € ET 500.000 €
- ENTRE 500.000 € ET 1.000.000 €
- SUPÉRIEUR À 1.000.000 €

■ COMPOSITION DU REVENU

REVENUS IMMOBILIERS : _____ €

SALAIRES : _____ €

RETRAITE : _____ €

AUTRE (PRÉCISEZ) : _____ €

VOTRE INVESTISSEMENT

VOS OBJECTIFS DE PLACEMENT :

- CONSTITUER ET VALORISER UN CAPITAL
- CONSTITUER UN COMPLÉMENT DE RETRAITE
- DIVERSIFIER VOTRE PORTEFEUILLE
- OPTIMISATION FISCALE
- AUTRE (PRÉCISEZ) : _____

VOUS SOUHAITEZ INVESTIR :

- MOINS DE 15.000 €
- ENTRE 15.000 € ET 75.000 €
- ENTRE 75.000 € ET 150.000 €
- ENTRE 150.000 € ET 300.000 €
- PLUS DE 300.000 €

VOTRE HORIZON DE PLACEMENT : MOINS DE 6 ANS ENTRE 6 ET 10 ANS SUPÉRIEUR À 10 ANS

AVEZ-VOUS DÉJÀ INVESTI DANS DES PRODUITS D'ÉPARGNE ? OUI NON

SI OUI, QUEL EST LE VOLUME INVESTI ? _____ €

AVEZ-VOUS DÉJÀ INVESTI DANS DES PARTS DE SCPI ? OUI NON

SI OUI, QUEL TYPE DE SCPI :

- CLASSIQUE DIVERSIFIÉE FISCALE HABITATION MURS DE MAGASIN

VOTRE PROFIL DE RISQUE EST : NUL FAIBLE MOYEN ÉLEVÉ

VOUS RÉALISEZ VOTRE INVESTISSEMENT À CRÉDIT ? OUI NON

SI OUI, ORGANISME PRÊTEUR : _____

VOTRE SITUATION FISCALE D'ENSEMBLE

RÉSIDENT FISCAL EN FRANCE : OUI NON

VOUS ÊTES ASSUJETTI : À L'IR À L'IS

VOTRE TRANCHE MARGINALE D'IMPOSITION S'ÉLÈVE À : _____ %

VOTRE IMPÔT AU TITRE DE L'IR/IS DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE S'ÉLÈVE : _____ €

À VOUS ÊTES ASSUJETTI À L'IFI : OUI NON

VOTRE TRANCHE D'IMPOSITION AU TITRE DE L'IFI S'ÉLÈVE À : _____ %

VOTRE IMPÔT AU TITRE DE L'IFI DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE S'ÉLÈVE À : _____ €

VOS CONNAISSANCES EN TANT QU'INVESTISSEUR

EN CAS DE COMPTE COLLECTIF (JOINT OU INDIVIS), LE NIVEAU DE CONNAISSANCE ET D'EXPÉRIENCE PRIS EN COMPTE SERA LE PLUS FAIBLE DÉCLARÉ. EN CAS D'ABSENCE DE RÉPONSE À UNE QUESTION ET DANS VOTRE INTÉRÊT VOUS SEREZ CONSIDÉRÉ COMME NÉOPHYTE.

VOUS POSSÉDEZ DES COMPÉTENCES ET CONNAISSANCES PARTICULIÈRES DANS LE DOMAINE :

FINANCIER : OUI NON IMMOBILIER : OUI NON

VOTRE CONNAISSANCE DES MARCHÉS IMMOBILIERS EST :

NULLE FAIBLE MOYENNE ÉLEVÉE

INDIQUEZ LES SUPPORTS DE PLACEMENT DONT VOUS DISPOSEZ :

ACTIONS ASSURANCE VIE IMMOBILIER COLLECTIF IMMOBILIER DIRECT

LIQUIDITÉ MONÉTAIRE OBLIGATIONS PEA

PRÉCISEZ LEUR MODE DE GESTION : PERSONNEL PAR UN CONSEILLER

INDIQUEZ LES MARCHÉS FINANCIERS POUR LESQUELS VOUS ESTIMEZ AVOIR UNE CONNAISSANCE ET/OU UNE EXPÉRIENCE SUFFISANTE :

CAC 40 AUTRES MARCHÉS FRANÇAIS

EURONEXT-EUROLIST ET ALTERNEXT MARCHÉS ÉTRANGERS

INDIQUEZ LES TYPES DE PLACEMENT POUR LESQUELS VOUS ESTIMEZ AVOIR UNE CONNAISSANCE ET/OU EXPÉRIENCE SUFFISANTE :

ACTION OPCVM ACTION

ASSURANCE VIE EN € OPCVM DIVERSIFIÉ

ASSURANCE VIE EN UNITÉS DE COMPTE OPCVM MONÉTAIRE

FCPI/FIP/FCPR RAYEZ LA (LES) MENTION(S) INUTILE(S) OPCVM OBLIGATAIRE

OBLIGATIONS SCPI

OPCI AUTRE (PRÉCISEZ) : _____

VOTRE CLASSIFICATION AU SENS DE LA DIRECTIF MIF

CONFORMÉMENT À LA RÉGLEMENTATION APPLICABLE ISSUE DE LA DIRECTIVE EUROPÉENNE N° 2004/38 SUR LES MARCHÉS D'INSTRUMENTS FINANCIERS (MIF), VOUS AVEZ ÉTÉ CLASSÉ(E)(S) DANS LA CATÉGORIE DES CLIENTS :

NON PROFESSIONNEL(S)

VOUS DISPOSEZ NÉANMOINS DE LA POSSIBILITÉ DE DEMANDER UN CHANGEMENT DE CLASSIFICATION PARMIS LES DEUX CATÉGORIES SUIVANTES, PAR L'ENVOI D'UN COURRIER À LA SOCIÉTÉ DE GESTION ET SOUS RÉSERVE D'ACCEPTATION DE CETTE DEMANDE :

- CONTREPARTIES ÉLIGIBLES : BANQUE, ASSURANCES, SOCIÉTÉS DE GESTION, ETC.
 PROFESSIONNELS

VOTRE CLASSIFICATION AU SENS DE LA DIRECTIVE LAB-FT

À REMPLIR PAR LE CONSEILLER

- RISQUE FAIBLE RISQUE MOYEN RISQUE ÉLEVÉ

« JE(NOUS) RECONNAIS(RECONNAISSONS) QUE LES INFORMATIONS COLLECTÉES SUR CE QUESTIONNAIRE AINSI QUE TOUTE INFORMATION ULTÉRIEURE ME(NOUS) CONCERNANT ET QUI SONT OBLIGATOIRES, SONT DESTINÉES AU PRESTATAIRE DE SERVICE D'INVESTISSEMENT ET À SON MANDATAIRE, RESPECTIVEMENT RESPONSABLES DE LEURS TRAITEMENTS AU REGARD DE LA LOI « INFORMATIQUE ET LIBERTÉS » DU 06 JANVIER 1978 ET DES TEXTES SUBSÉQUENTS. »

J'AI(NOUS AVONS) ÉTÉ INFORMÉ(S) QUE JE(NOUS) PEUX(POUVONS) À TOUT MOMENT EXERCER MON(NOTRE) DROIT D'ACCÈS, DE MODIFICATION ET D'OPPOSITION DANS LES CONDITIONS PRÉVUES PAR LA LOI « INFORMATIQUE ET LIBERTÉS » AUPRÈS DE SOGENIAL IMMOBILIER (contact@sogenial.fr).

FAIT À : _____

FAIT À : _____

LE : _____

LE : _____

SIGNATURE(S) DU (DES) INVESTISSEUR(S) :

SIGNATURE DU CONSEILLER :