

# Dossier de souscription

---

## SCPI Cœur de Régions

1.

## Complétez dans son intégralité les documents suivants

- Bulletin de souscription
  - Fiche connaissance client
  - Attestation d'origine des fonds
  - Justificatif d'origine des fonds (pour toute souscription supérieure à 100 000 €)
  - Formulaire de plus de 85 ans (si applicable)
- ⚠ Pour une co-souscription ou une souscription financée à l'aide de fonds communs : signature obligatoire des deux souscripteurs.

2.

## Rassemblez les pièces suivantes

- Bulletin de souscription complété
- Questionnaire client complété
- Attestation d'origine des fonds complétée et document justificatif (pour toute souscription supérieure à 100 000 €)
- Formulaire de plus de 85 ans complété (si applicable)
- Relevé d'identité bancaire (au nom du ou des souscripteurs) pour la perception des revenus des parts
- Le règlement (les sommes afférentes à la souscription doivent provenir exclusivement du compte bancaire du ou des souscripteurs) par :
  - Chèque libellé à l'ordre de la SCPI,
  - Ou avis de virement sur le compte de la SCPI,
  - Ou formulaire d'autorisation de prélèvement SEPA dûment complété et validé.

## Documents à fournir

### Personnes Physiques

- Copie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité des signataires,
- Copie d'un justificatif de domicile de **moins de 6 mois** (facture électricité, eau, gaz, téléphone\*, attestation d'imposition ou de non-imposition, taxe d'habitation, foncière, quittance d'assurance pour le logement, titre de propriété ou quittance de loyers ...),
- Si le bulletin est signé par le représentant ou le mandataire du souscripteur, joindre le justificatif de ses pouvoirs et la copie recto-verso de sa pièce d'identité en cours de validité.

\* téléphone mobile non accepté

### Personnes Morales

- Copie des derniers statuts, certifiée de moins de 6 mois et signée par le représentant légal,
- Extrait K-bis de moins de 6 mois,
- Copie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité du représentant/signataire de la personne morale
- Pouvoir du représentant/signataire l'autorisant à engager la société,
- Document relatif au Bénéficiaire Effectif ainsi que le(s) pièce(s) d'identité en cours de validité,

3.

## Adressez l'ensemble des pièces à l'adresse suivante :

Après avoir conservé une copie du bulletin de souscription et de toutes les pièces jointes

SOGENIAL IMMOBILIER

ou par mail :

📍 29 Rue Vernet, 75008 Paris

@ backoffice@sogenial.fr

4.

## En cas de versement programmé

- Bulletin de souscription versement programmé complété
- Mandat de prélèvement récurrent complété

## Bulletin de souscription

SOUSCRIPTEUR **ou**  NU PROPRIÉTAIRE

M.  Mme  Société

Nom/Raison sociale .....  
 Nom de jeune fille .....  
 Prénoms .....  
 Représentant (si société) .....  
 Forme juridique .....  
 Né(e) le ..... à .....  
 Profession .....  
 Adresse .....  
 Code postal ..... Ville .....  
 Téléphone .....  
 Portable .....  
 E-mail (obligatoire) .....  
 N° Siret .....

Imposition :  IS  IR  
 Personne Politiquement Exposée\* :  Oui  Non  
 US Person :  Oui  Non

### Capacité juridique

Majeur(e)  Majeur(e) incapable  
 Mineur(e) émancipé(e)  Mineur(e) non émancipé(e)

### Résidence fiscale

Résident fiscal français  
 Résident fiscal français DOM-TOM  
 Non résident fiscal français (indiquer le pays) : .....

### Situation familiale

Célibataire  Veuf(ve)  Divorcé(e)  
 Marié(e) (indiquer le régime) :  Pacsé(e) (indiquer le régime) :  
 Communauté légale (réduite aux acquêts)  Communauté universelle  
 Séparation de biens  Participation aux acquêts

CO-SOUSCRIPTEUR **ou**  USUFRUITIER

M.  Mme  Société

Nom/Raison sociale .....  
 Nom de jeune fille .....  
 Prénoms .....  
 Représentant (si société) .....  
 Forme juridique .....  
 Né(e) le ..... à .....  
 Profession .....  
 Adresse .....  
 Code postal ..... Ville .....  
 Téléphone .....  
 Portable .....  
 E-mail (obligatoire) .....  
 N° Siret .....

Imposition :  IS  IR  
 Personne Politiquement Exposée\* :  Oui  Non  
 US Person :  Oui  Non

### Capacité juridique

Majeur(e)  Majeur(e) incapable  
 Mineur(e) émancipé(e)  Mineur(e) non émancipé(e)

### Résidence fiscale

Résident fiscal français  
 Résident fiscal français DOM-TOM  
 Non résident fiscal français (indiquer le pays) : .....

### Situation familiale

Célibataire  Veuf(ve)  Divorcé(e)  
 Marié(e) (indiquer le régime) :  Pacsé(e) (indiquer le régime) :  
 Communauté légale (réduite aux acquêts)  Communauté universelle  
 Séparation de biens  Participation aux acquêts

\*Personne qui exerce ou a exercé, lui-même, un membre de sa famille ou un proche, des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives pour le compte d'un Etat ou une organisation internationale.

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance au préalable du dossier de souscription comprenant notamment : une copie du bulletin de souscription, la note d'information visée par l'Autorité des Marchés Financiers et les statuts de la SCPI. Je déclare souscrire à l'augmentation de capital SCPI Coeur de Régions :

Nombre de parts (Minimum 4 parts)		Montant unitaire	Montant de la souscription	
En chiffres			664 €	En chiffres
En lettres		En lettres		

## En cas de souscription en démembrement de propriété :

**Durée :**  viagère  temporaire de : ..... ans. Soit un montant versé de : ..... €  
correspondant à une quote part de : ..... %

La répartition des droits entre les parties devra respecter soit une valorisation économique soit une valorisation fiscale (art.669 du C.G.J)

**Je règle ce jour :**  Au comptant la somme de ..... euros

Par chèque libellé à l'ordre de la SCPI CŒUR DE RÉGIONS

Par virement sur le compte BRED de la SCPI CŒUR DE RÉGIONS N° FR76 1010 7001 7500 5160 6080 020

Par mandat de prélèvement

Par recours au crédit pour la somme de ..... euros

Nom de l'organisme : .....

Vos parts feront-elles l'objet d'un nantissement :  Oui  Non

Je désire que le revenu de ces parts soit versé sur mon compte dont je joins le RIB :  Oui  Non

Je souhaite recevoir ma convocation aux assemblées générales par :  E-mail  Courrier postal

Je reconnais sincère et véritable l'ensemble des éléments contenus dans le présent bulletin

Fait à ..... le .....

en 3 exemplaires, dont un reste en ma possession sous format papier ou électronique (support durable)

Si le régime matrimonial est celui de la communauté, les deux conjoints ou partenaires pacsés doivent signer le bulletin de souscription.

## Mandat SEPA de paiement

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Sogenial Immobilier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de Sogenial Immobilier.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée :

◇ dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,

◇ sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

### Titulaire du compte

Nom / Prénoms du débiteur : .....

Numéro et nom de la rue : .....

Code Postal : [ ] Ville : .....

Pays : .....

### Les coordonnées de votre compte

IBAN [ ]

BIC [ ]

### Créancier

Nom du créancier : SCPI COEUR DE RÉGIONS

Identifiant du créancier : FR89ZZZ878683

Adresse : 29 RUE VERNET, 75008 PARIS - FRANCE

Fait à ..... le .....

en 3 exemplaires, dont un reste en ma possession sous format papier ou électronique (support durable)

Si le régime matrimonial est celui de la communauté, les deux conjoints ou partenaires pacsés doivent signer le bulletin de souscription.

### Cadre réservé au conseiller

Code apporteur .....

Nom CGPI .....

### Signature souscripteur

### Signature co-souscripteur

# Bulletin de souscription versement programmé (souscription en pleine propriété uniquement)

## SOUSCRIPTEUR

M.  Mme  Société

Nom - Prénom : .....

Forme juridique : .....

Nom / Dénomination sociale : .....

## CO-SOUSCRIPTEUR

M.  Mme  Société

Nom - Prénom : .....

Nom - Prénom du représentant légal : .....

### Souscription programmée

Souscription disponible pour toute personne ayant la qualité d'associé de la SCPI Cœur de Régions ou tout nouvel associé souscrivant concomitamment 4 parts de la SCPI.

Je souhaite / Nous souhaitons souscrire avec la fréquence suivante (cochez votre choix) :

mensuelle (prélèvement le 15 de chaque mois)

trimestrielle (prélèvement les 15 janvier, 15 avril, 15 juillet et 15 octobre)

semestrielle (prélèvement les 15 janvier et 15 juillet)

annuelle (prélèvement le 15 janvier)

à ..... parts en pleine propriété au prix unitaire de 664 euros de la SCPI Cœur de Régions pour la somme globale de ..... €.

Le montant et la fréquence de mon épargne immobilière peuvent être modifiés ou mes prélèvements suspendus, à tout instant et sans frais, en adressant ma demande à Sogenial Immobilier « backoffice@sogenial.fr ». Votre demande sera prise en compte le mois suivant sa réception. **Le montant peut être modifié par la société de gestion en cas de modification du prix unitaire de parts.**

### Mandat SEPA de paiement récurrent

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Sogenial Immobilier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, selon la fréquence retenue conformément aux instructions de Sogenial Immobilier.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée :

♦ dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,

♦ sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

#### Titulaire du compte

Nom / Prénoms du débiteur : .....

Numéro et nom de la rue : .....

Code Postal : [ ] Ville : .....

Pays : .....

#### Les coordonnées de votre compte

IBAN [ ]

BIC [ ]

#### Créancier

Nom du créancier : SCPI COEUR DE RÉGIONS

Identifiant du créancier : FR89ZZZ878683

Adresse : 29 RUE VERNET, 75008 PARIS - FRANCE

Fait à ..... le .....

en 3 exemplaires, dont un reste en ma possession sous format papier ou électronique (support durable)

Si le régime matrimonial est celui de la communauté, les deux conjoints ou partenaires pacsés doivent signer le bulletin de souscription.

#### Cadre réservé au conseiller

Code apporteur .....

Nom CGPI .....

#### Signature souscripteur

#### Signature co-souscripteur

## Société Civile de Placement Immobilier Cœur de Régions

Régie par les articles L 214-86 et suivants, R 214-130 et suivants du Code Monétaire et Financier et par les articles L231-1 et suivants du Code de commerce

SCPI à capital variable

Capital social : 1.010.500 euros

Siège social : 29 Rue Vernet, 75008 Paris

R.C.S. PARIS 843 750 746

Objet social : acquisition et gestion d'un patrimoine immobilier locatif

### Conditions de souscription à l'augmentation de capital

Société de gestion : SOGENIAL IMMOBILIER - 29 Rue Vernet, 75008 PARIS - RCS Paris 322 982 075

Société de gestion agréée par l'AMF n° GP 12000026 du 26 septembre 2012

Capital social maximum statutaire : 1.000.000.000 € soit 2.000.000 parts de 500 € de nominal

Capitaux à collecter : la SCPI pourra augmenter son capital dans la limite de son capital social statutaire maximum

Prix de souscription d'une part :

◇ Valeur nominale : 500 €

◇ Prime d'émission : 164 €

◇ Total prix de souscription : 664 €

Sur ce prix, la SCPI réglera directement à la société de gestion, une commission de souscription de 10 % HT (12 % TTC du prix total de souscription), soit 66,4 € HT (79,68 € TTC par part).

Minimum de souscription : 4 parts pour tous les souscripteurs

Date d'entrée en jouissance : Les parts souscrites portent jouissance le premier jour du sixième mois qui suit la souscription. Le délai est compté à partir du jour de réception du bulletin de souscription et de l'encaissement des fonds par la Société.

Responsabilité des associés : Dans leurs rapports entre eux, les associés sont tenus des dettes et obligations sociales dans la proportion du nombre de parts leur appartenant. La responsabilité des associés ne peut être mise en cause que si la société a été préalablement et vainement poursuivie. Par dérogation à l'article 1857 du Code Civil, la responsabilité de chaque associé à l'égard des tiers est limitée au montant de sa part dans le capital.

Rémunération de la société de gestion :

Commission de souscription : Afin de préparer les augmentations de capital, rechercher les capitaux, organiser et exécuter les programmes d'investissement, la société de gestion reçoit une commission de souscription de 12 % TTC du montant des augmentations de capital, prime d'émission incluse.

Les documents suivants doivent être obligatoirement joints en annexe au présent bulletin de souscription, à défaut la souscription ne pourra être enregistrée :

- ◇ Un relevé d'identité bancaire ou postal du compte ouvert au nom du souscripteur sur lequel doit être transféré les revenus des parts souscrites
- ◇ Le formulaire d'origine des fonds dûment complété, daté et signé
- ◇ Justificatif d'origine des fonds en cas de souscription égale ou supérieure à 100 000 €
- ◇ Le règlement de la souscription par chèque ou par virement. Tout paiement en provenance de l'étranger sera soumis à l'autorisation préalable de la société de gestion.
- ◇ La fiche de connaissance client et adéquation du produit dûment remplie et signée.
- ◇ Formulaire de + de 85 ans, dûment complété, daté et signé, le cas échéant.

Pièces complémentaires pour les personnes physiques :

- ◇ Copie de pièce d'identité en cours de validité de chaque souscripteur.
- ◇ Justificatif de domicile de moins de 3 mois pour chaque souscripteur.

Pièces complémentaires pour les personnes morales :

- ◇ Les statuts de la société et un extrait K-bis de moins de 3 mois.
- ◇ Les pouvoirs du signataire pour engager la société (assemblée générale).
- ◇ Déclaration des bénéficiaires effectifs
- ◇ Copie de la pièce d'identité en cours de validité du signataire, et/ou des bénéficiaires effectifs, le cas échéant.

Les règlements par virement doivent être faits sur le compte de la SCPI CŒUR DE RÉGIONS dont les coordonnées sont les suivantes :

◇ IBAN : FR76 1010 7001 7500 5160 6080 020 ◇ BIC : BREDFRPPXXX

Informations particulières : La note d'information de la SCPI CŒUR DE RÉGIONS a reçu le Visa n°18-31 délivré par l'AMF. Elle est remise à tout souscripteur préalablement à sa souscription et est également disponible gratuitement auprès de la société de gestion. La notice d'information prévue à l'article 422-193 du règlement général de l'AMF a été publiée au Bulletin des Annonces Légales Obligatoires du 7 décembre 2018.

### Loi informatique et libertés / Données personnelles

SOGENIAL IMMOBILIER, en tant que responsable du traitement, vous informe que toutes les informations demandées dans ce formulaire doivent être renseignées, exceptés la profession et le numéro de téléphone qui sont facultatifs. Si un renseignement obligatoire n'était pas indiqué, votre souscription ne pourrait être prise en compte. Ces informations sont collectées afin de gérer votre statut d'associé de la SCPI et nous permettre d'exécuter nos obligations légales et réglementaires, notamment en matière de lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme.

Les destinataires des données sont : le personnel habilité de notre société, les prestataires contractuellement liés à Sogenial Immobilier pour l'exécution des traitements, l'administration (Trésor Public...), les commissaires aux comptes, les banques de la SCPI, votre conseiller en gestion de patrimoine, les associés (dans le cadre de la consultation des feuilles de présence aux Assemblées Générales) et, le cas échéant, l'organisme ayant nanti vos parts. Sogenial Immobilier s'engage à protéger vos données contre toute atteinte. Elle seront conservées pendant une durée de 5 ans à compter de votre retrait complet de la SCPI.

Conformément à la législation en vigueur, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement des informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant à SOGENIAL IMMOBILIER, 29 rue Vernet, 75008 PARIS - e-mail : contact@sogenial.fr. En cas d'absence de réponse satisfaisante dans un délai d'un mois, vous pouvez vous adresser à la CNIL. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données pour des motifs légitimes.

## Fiche connaissance client

Ce questionnaire, établi dans le cadre des dispositions de la directive MIFID (Directive sur les Marchés d'Instruments Financiers) applicable à compter du 1<sup>er</sup> 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.

### Personne morale

Forme social : .....  
 Dénomination sociale : .....  
 Représentant légal : .....  
 Adresse : .....

### Personne physique

#### SOUSCRIPTEUR

M.  Mme

Nom .....  
 Nom de jeune fille .....  
 Prénoms .....  
 Né(e) le ..... à .....  
 Portable .....  
 E-mail (obligatoire) .....

Personne Politiquement Exposée\* :  Oui  Non

US Person :  Oui  Non

#### Situation familiale

Célibataire  Veuf(ve)  Divorcé(e)  
 Marié(e) (indiquer le régime) :  Pacsé(e) (indiquer le régime) :  
 Communauté légale (réduite aux acquêts)  Communauté universelle  
 Séparation de biens  Participation aux acquêts

Nombre d'enfants : .....

#### CO-SOUSCRIPTEUR

M.  Mme

Nom .....  
 Nom de jeune fille .....  
 Prénoms .....  
 Né(e) le ..... à .....  
 Portable .....  
 E-mail (obligatoire) .....

Personne Politiquement Exposée\* :  Oui  Non

US Person :  Oui  Non

#### Situation familiale

Célibataire  Veuf(ve)  Divorcé(e)  
 Marié(e) (indiquer le régime) :  Pacsé(e) (indiquer le régime) :  
 Communauté légale (réduite aux acquêts)  Communauté universelle  
 Séparation de biens  Participation aux acquêts

Nombre d'enfants : .....

### Origine des fonds

Quelle est l'origine des fonds que vous investissez ?

.....  
 .....  
 .....

### 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 €

#### Évaluation du patrimoine

Immobilier d'usage : ..... €  
 Immobilier locatifs : ..... €  
 Actifs financiers : ..... €  
 Dont assurance vie : ..... €  
 Liquidités : ..... €

\*Personne qui exerce ou a exercé, lui-même, un membre de sa famille ou un proche, des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives pour le compte d'un Etat ou une organisation internationale.

## 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 : ..... €

## Votre investissement

### Votre objectif 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 des produits d'épargne ?  Oui  Non

Précisez : .....

Avez-vous déjà investi dans des parts de SCPI ?  Oui  Non

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 assujéti :  À l'IR  À l'IS

Votre impôt au titre de l'IR/IS de l'année précédente s'élève à : ..... €

Vous êtes assujéti à l'IFI :  Oui  Non

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 dans le domaine :

Financier :  Oui  Non    Immobilier :  Oui  Non

Votre connaissance des marchés immobiliers est :

Nulle  Faible  Moyen  Élevée

Indiquez les supports de placement dont vous disposez :

Actions  Assurance Vie  Immobilier Direct  PEA  Liquidités  Monétaire  Obligations

Indiquez les marchés financiers pour lesquels vous estimez avoir une connaissance et/ou expérience suffisante :

CAC 40  EUROLIST by EURONEXT et Euronext Growth  Autres marchés français  Marchés étrangers

Indiquez les types de placement pour lesquels vous estimez avoir une connaissance et/ou expérience suffisante :

Action  Obligations  
 Assurance vie en €  OPCI  
 Assurance vie en unités de compte  SCPI  
 FCPI/FIP/FCPR rayez la (les) mention(s) inutiles(s)  Autre (précisez) .....

### Fréquence transactions :

- Mensuelle  Supérieur à 1 an
- Trimestrielle  Aucun
- Annuelle



## Votre classification au sens de la directive 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

Vous disposez néanmoins de la possibilité de demander un changement de classification par l'envoi d'un courrier à la société de gestion et sous réserve d'acceptation de cette demande.

Acceptez vous le risque de perte en capital ? :  Oui  Non

Acceptez vous que la liquidité de vos parts puisse être limitée ? :  Oui  Non

Êtes-vous prêts à prendre le risque de variation à la baisse des revenus distribués sur la période de détention? :  Oui  Non

La durée de placement recommandée est comprise entre 8 et 12 ans :

J'ai compris et je souhaite souscrire.

## Échange avec votre société de gestion

Comment souhaitez-vous recevoir votre convocation aux assemblées générales ?

E-mail  Courrier

Votre épargne avec SOGENIAL IMMOBILIER : Recevoir par mail ou mise à disposition sur votre espace extranet des actualités relatives à vos souscriptions.

J'accepte

Dématérialisation de la documentation légale : Recevoir par mail ou mise à disposition sur votre espace extranet des documents légaux relatifs à vos souscriptions (Bulletin trimestriel, Rapport annuel ...).

J'accepte

*Vous pourrez modifier vos choix à tout moment depuis votre espace souscripteur sur <https://souscription.sogenial.fr>*

### Je m'engage à informer SOGENIAL IMMOBILIER de toute évolution concernant ma situation personnelle.

*« L'ensemble des informations mentionnées ci-dessus est obligatoire dans le cadre de toute souscription auprès de SOGENIAL IMMOBILIER. SOGENIAL IMMOBILIER est responsable du traitement des données personnelles auquel elle procède au sens des dispositions du Règlement 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 (ci-après « RGPD ») et procède au dit traitement conformément à l'article 6(1)c/ du RGPD. Sont seuls destinataires de tout ou partie des données, les membres habilités de SOGENIAL IMMOBILIER, les autorités légales, administratives ou réglementaires qui sont en droit, au regard de leur statut, de les recevoir, les prestataires de SOGENIAL IMMOBILIER qui interviennent en leur qualité de sous-traitant. Je reconnais avoir été informé(e) de mes droits, à tout moment, d'accéder aux données à caractère personnel me concernant, de rectifier ou d'effacer celles-ci, de limiter le traitement ou de m'opposer à celui-ci, et de la portabilité de mes données et avoir pris connaissance des conditions d'utilisation et de la durée de conservation de mes données disponibles sur : <https://souscription.sogenial.fr> »*

Fait à ..... le .....

**Signature souscripteur**

**Signature co-souscripteur**

## Formulaire à compléter si le souscripteur est âgé de plus de 85 ans

Je soussigné(e) (NOM, Prénom) .....

Né(e) le ..... à .....

Ai bien pris connaissance :

- ◇ Que le placement SCPI est un placement à long terme (10 ans minimum) ;
- ◇ Que les parts souscrites porteront jouissance à compter du premier jour du 6<sup>e</sup> mois suivant la date d'encaissement de la souscription ;
- ◇ Que les revenus me seront versés trimestriellement, à compter de l'entrée en jouissance des parts, vers le 30 du premier mois de chaque trimestre (soit : 30 avril, 30 juillet, 30 octobre et 30 janvier) ;
- ◇ Que le prix de retrait d'une part est égal au dernier prix de souscription en vigueur diminué de 12 % correspondant à la commission de souscription ;
- ◇ Que l'objectif patrimonial de ce placement est le suivant (cocher la ou les cases correspondantes) :
  - complément de revenus ou de retraite
  - diversifier votre portefeuille
  - constituer et valoriser un capital
  - transmission du patrimoine
  - sécurité des revenus
  - autre objectif (précisez) : .....

Fait à : .....

Le : .....

**Signature souscripteur**

**Signature co-souscripteur**

# Attestation d'origine des fonds entrant dans le cadre de l'article L563-1 et suivants du Code Monétaire et Financier

DÉCLARATION DE L'ORIGINE DES FONDS (OBLIGATOIRE POUR TOUTES SOUSCRIPTIONS SUPÉRIEURES À 100 000 €, ACCOMPAGNÉE D'UN DOCUMENT JUSTIFICATIF)

## Attestation sur l'honneur

Je (nous) soussigné (ons) :

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Adresse fiscale : .....

Code postal ..... Ville .....

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Adresse fiscale : .....

Code postal ..... Ville .....

Atteste (attestons) que la somme de : ..... € investie dans la SCPI Cœur de Régions, gérée par Sogénial Immobilier provient de (liste non exhaustive) :

Origine des fonds versés	Montant
Épargne (fournir une copie du ou des relevés de comptes)	
Héritage (fournir une copie courrier et du chèque émis par le notaire)	
Vente (fournir une copie de l'Acte de vente et du règlement, ou Relevé d'opérations pour les titres)	
Prêt (fournir l'Offre de prêt accepté)	
Fonds propres/Fonds Communs	
Autres (sur justificatifs) : .....	

Je suis informé(e) que les informations me concernant ainsi obtenues seront considérées comme confidentielles et ne pourront être divulguées qu'à effet de satisfaire à la réglementation en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux.

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude et la conformité à la réalité, des informations mentionnées ci-dessus.

Fait à : .....

Le : .....

Signature(s) :

\*Pour tout investissement unitaire ou cumulé dont le montant est égal ou supérieur à 100 000 € sur une année glissante, quelque soit le mode de souscription.