

**Fonds Commun de Placement dans l'innovation - Code ISIN :** FR0013265451

**Agrément AMF :** 04/07/2017

**Société de gestion :** ALTO INVEST

**Dépositaire :** SOCIÉTÉ GÉNÉRALE

65, rue du Maréchal Foch – 78000 Versailles – France

29, boulevard Haussmann

Tél. : 01 39 54 35 67 – Fax : 01 39 54 53 76 – www.altoinvest.fr

75009 Paris

Société Anonyme – au capital de 1 073 640 € – R.C.S. Versailles 439 294 331

N°d'Agrément AMF : GP 01-039

### ÉTAPE 1 : IDENTIFICATION DU SOUSCRIPTEUR

**Merci de bien vouloir remplir le bulletin de souscription en MAJUSCULES au stylo Noir**
**SOUSCRIPTEUR**

Je soussigné(e)

 M.

 Mme

*Situation familiale :*
 Célibataire

 Marié (e)

 Veuf (ve)

 Divorcé (e)

 Concubin

 Pacsé (e)

 Nom 

 Nom de jeune fille 

 Prénom 

 Né(e) le  À  Département 

 Nationalité  Profession 

 Téléphone 

 E-mail  @  . 

 Adresse fiscale 

 Code postal  Ville 

 Adresse postale (si différente de l'adresse fiscale) 
**CO-SOUSCRIPTEUR *éventuel***

Je soussigné(e)

 M.

 Mme

 Nom 

 Nom de jeune fille 

 Prénom 

 Né(e) le  À  Département 

 Nationalité  Profession 
**Si différent du souscripteur :**

 Téléphone 

 E-mail  @  . 

 Adresse fiscale 

 Code postal  Ville 

 Adresse postale (si différente de l'adresse fiscale)

## ÉTAPE 2 : ENGAGEMENTS ET DÉCLARATIONS DU SOUSCRIPTEUR

Les données à caractère personnel recueillies dans ce document par ALTO INVEST sont nécessaires pour le traitement de votre souscription au Fonds concerné. Elles pourront faire l'objet de traitements informatisés pour les finalités suivantes : souscription et gestion du fonds. La collecte de ces données nous permet de répondre à nos obligations légales, fiscales, réglementaires ou encore contractuelles. C'est pourquoi, la non-fourniture de ces données peut être bloquant pour la souscription au Fonds concerné. Ces données seront conservées pendant toute la durée de la relation d'affaires ainsi que 5 ans après la clôture de la relation d'affaires. Vos réponses sont destinées à la seule information d'ALTO INVEST. Vos données ne sont pas transférées hors de l'Union Européenne. Conformément à la loi informatique, fichiers et libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général relatif à la Protection des Données, vous bénéficiez notamment d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de portabilité des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit ou obtenir des informations sur le traitement de vos données, veuillez-vous adresser à ALTO INVEST - DPO - 65 rue du Maréchal Foch - 78000 VERSAILLES ou par mail dpo@altoinvest.fr. Toute demande d'exercice de vos droits devra être accompagnée d'une pièce d'identité portant la signature du titulaire afin notamment d'éviter toute demande frauduleuse. Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle (ex : CNIL).

**J'autorise ou**  **Je ne autorise pas** ALTO INVEST à m'adresser la lettre d'information trimestrielle et toutes autres informations sur l'activité de la société par courrier électronique.

### Le souscripteur :

**Reconnais avoir acquis le fonds FCPI INNOVALTO 2017-2018 en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier tel que défini à l'article L.341-1 du Code Monétaire et Financier\*.**

**Certifie** que les fonds utilisés pour cette souscription ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite, du trafic de stupéfiants, de la fraude aux intérêts financiers des Communautés Européennes, de la corruption ou d'activités criminelles, et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme.

**Déclare** effectuer cet investissement pour mon propre compte et en aucun cas pour le compte d'un tiers. Dans le cas contraire ou en cas de changement, le souscripteur s'engage à informer la Société Générale et ALTO INVEST.

**Déclare** ne pas répondre aux critères du statut de «US person» au sens du droit fiscal américain. Le souscripteur s'engage à notifier à ALTO INVEST tout changement de statut.

**Certifie** que le commercialisateur, après s'être enquis de ma situation financière, de mon expérience et de mes objectifs en matière de placement,

- m'a remis la brochure de présentation et le Document d'Information Clé pour l'Investisseur (DICI)\*\* joints au présent bulletin du FCPI INNOVALTO 2017-2018 dont j'ai pris connaissance, préalablement à ma souscription, et m'a informé des risques que peut comporter ce produit (et en particulier le risque de pouvoir perdre de l'argent),
- m'a informé que le règlement du fonds est à ma disposition sur le site internet d'ALTO INVEST et sur simple demande auprès de la société de gestion.
- a attiré mon attention sur l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers figurant à l'étape 4 et dont je certifie avoir pris connaissance,
- m'a communiqué d'une manière claire et compréhensible les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier les conditions financières du **FCPI INNOVALTO 2017-2018**.
- être averti et accepter que la Société de Gestion ou l'administrateur des titres pourra réaliser toute déclaration relative à ma souscription au regard de la Directive européenne 2014/107/UE relative à l'échange automatique et obligatoire d'informations dans le domaine fiscal.

**Déclare** être informé de ma catégorisation en qualité de **client non professionnel**.

\* Disponible sur demande.

\*\* Le règlement du fonds, le dernier rapport annuel et la composition d'actifs sont disponibles sur simple demande écrite auprès d'ALTO INVEST.

## ÉTAPE 3 : SOUSCRIPTION ET ENCADREMENT DES FRAIS

### Encadrement des frais et commissions de commercialisation, de placement et de gestion

Je déclare souscrire à  ,  (nombre minimum de 15) parts A de 105 euros chacune **du FCPI INNOVALTO 2017-2018** (dont 5 euros de droits d'entrée pour chaque part A)

Je verse **un montant de souscription initiale totale** de  ,  euros,

qui comprend un **montant de droits d'entrée** de  ,  euros.

Ce montant ne peut correspondre à un pourcentage supérieur à 5% du montant de cette souscription.

J'ai pris connaissance du fait que les droits d'entrée dans le fonds sont négociables.

Les frais et commissions de distribution ne pourront être prélevés au-delà de 9,5 ans.

Je consens à ce que soient prélevés sur le fonds des frais et commissions de gestion et de distribution, à hauteur d'un taux de frais annuel moyen (TFAM) maximal de 4,68% (TMFAM\_GD), dont des frais et commissions de distribution (y compris droits d'entrée), à hauteur d'un pourcentage maximal de 1,93% (TMFAM\_D) dans la limite maximale de 9,5 ans.

**Le règlement de la souscription totale s'effectuera par chèque à l'ordre de « FCPI INNOVALTO 2017-2018 »**

**Durée de blocage des avoirs comprise entre 7,5 ans et 9,5 ans**

Ce versement sera converti en parts A du **FCPI INNOVALTO 2017-2018** dès réception du versement par le dépositaire du FCPI.

Il me sera adressé une attestation nominative pour les parts souscrites et libérées.

Afin de bénéficier des avantages fiscaux(1) spécifiques aux FCPI

je déclare :

- m'engager conformément aux dispositions du Code Général des Impôts à conserver les parts A souscrites pendant 5 ans au moins à compter de la souscription.
- avoir pris note que le bénéfice des exonérations et avantages fiscaux est également conditionné par le respect des deux conditions suivantes :
  1. être fiscalement domicilié en France,
  2. ne pas détenir avec les membres de mon groupe familial, directement ou indirectement, plus de 10 % des parts du **FCPI INNOVALTO 2017-2018** ni détenir ou avoir détenu à un moment quelconque au cours des cinq années précédant la souscription des parts du FCPI plus de 25% des droits dans les bénéficiaires de société dont les titres figurent à l'actif du FCPI.
- avoir noté que le non-respect des engagements entraînerait la remise en cause de tout ou partie des avantages fiscaux dont j'ai bénéficié.
- avoir pris connaissance du plafonnement global des avantages fiscaux relatifs à l'impôt sur le revenu.

### Modalités spécifiques de partage de la plus-value au bénéfice de la société de gestion ("Carried interest")

Les porteurs de parts spéciales ont vocation à investir au moins 0,25 % (SM) du montant des souscriptions initiales totales dans des parts spéciales qui leur ouvrent un droit d'accès à 20 % (PVD) de la plus-value réalisée par le fonds, dès lors que sont réunies les conditions de rentabilité suivantes : 100% (RM).

### Affichage global des coûts et frais (maximaux) :

Sur la base d'un investissement de 10 000€, exprimé en montant et en pourcentage

Services d'investissement (droit d'entrée)	500 €	5 %
Paiement reçu de tiers par le commercialisateur	140 €	1,40 %
Coûts liés au produit	280 €	2,80 %
Coûts et frais totaux	920 €	9,20 %

(1) Le traitement fiscal dépend de la situation individuelle de chaque souscripteur et est susceptible d'être modifié postérieurement à la date d'édition du présent document (31 août 2018)

## ÉTAPE 4 : CONSERVATION DES PARTS

Je souhaite que les parts A que je souscris soient (cocher la case correspondante) :

- Conservées en nominatif pur à la SOCIÉTÉ GÉNÉRALE, **choix par défaut** (il me sera alors adressé une convention d'inscription en compte)  
**Joindre obligatoirement le formulaire d'autocertification de Résidence Fiscale - personne physique.**  
**ou**  
 Transférées en faveur de mon compte titre ouvert auprès de l'établissement dont les coordonnées sont mentionnées sur le RIB [ci-joint](#)

## Avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers

**L'AMF attire votre attention sur le fait que votre argent est bloqué pendant une durée de 7,5 années, sauf cas de déblocage anticipé prévus dans le règlement, soit jusqu'au 1er juillet 2025 prorogeable deux fois un an sur décision de la société de gestion, soit au plus tard jusqu'au 1er juillet 2027. Le fonds commun de placement dans l'innovation, catégorie de fonds commun de placement à risques, est principalement investi dans des entreprises non cotées en bourse qui présentent des risques particuliers. Vous devez prendre connaissance des facteurs de risques de ce fonds commun de placement dans l'innovation décrits à la rubrique « profil de risque » du règlement. Enfin, l'agrément de l'AMF ne signifie pas que vous bénéficierez automatiquement des différents dispositifs fiscaux présentés par la société de gestion. Cela dépendra notamment du respect par ce produit de certaines règles d'investissement, de la durée pendant laquelle vous le détiendrez et de votre situation individuelle.**

**Tableau récapitulatif présentant la liste des autres fonds de capital-investissement (FCPR, FCPI, FIP) d'ores et déjà gérés par ALTO INVEST relatif au quota d'investissements éligibles :**

Dénomination	Date de création	Pourcentage de l'actif éligible à la date du 31 décembre 2017	Date à laquelle le quota d'investissement en titres éligibles doit être atteint	Dénomination	Date de création	Pourcentage de l'actif éligible à la date du 31 décembre 2017	Date à laquelle le quota d'investissement en titres éligibles doit être atteint
FCPI FORTUNE ALTO	2008	N/A en préliquidation	30 avril 2011	FORTUNE ALTO 2012	2012	100%	30 avril 2014
ALTO INNOVATION 7	2008	N/A en préliquidation	31 décembre 2010	ALTO INNOVATION 2012	2012	67,60%	31 octobre 2014
FCPI INNOVATION DURABLE 2	2008	N/A en préliquidation	31 décembre 2010	EUROPE LEADERS	2012	64,94%	31 octobre 2014
FORTUNE ALTO INNOVATION 2	2009	70,41%	31 décembre 2010	FORTUNE EUROPE 2013	2013	100%	31 décembre 2015
FCPI EUROPE ALTO	2009	63,50%	14 décembre 2011	EUROPE ALTO INNOVATION 2013	2013	63,85%	30 juin 2016
FCPI INNOVATION DURABLE 3	2009	63,42%	21 décembre 2011	FORTUNE EUROPE 2014	2014	100%	30 septembre 2017
ALTO INNOVATION 9	2010	60%	31 octobre 2012	FCPI OBJECTIF EUROPE	2014	70,99%	30 juin 2018
FCPI EUROPE ALTO 2	2010	65,11%	31 octobre 2012	FCPI FORTUNE EUROPE 2015	2015	81,28%	31 décembre 2018
FCPI FORTUNE ALTO INNOVATION 3	2011	82,70%	30 avril 2013	FCPI INNOVALTO 2015	2015	43,93%	30 juin 2019
ALTO INNOVATION 10	2011	62,13%	31 octobre 2013	FCPI FORTUNE EUROPE 2016-2017	2016	27,49%	23 décembre 2019
FCPI EUROPE ALTO INNOVATION	2011	64,32%	31 octobre 2013	FCPI INNOVALTO 2017-2018	2017	0%	30 juin 2021

**Coordonnées du commercialisateur ou cachet**

Code ALTO INVEST N°



**AROBAS FINANCE**  
 54 rue de Clichy  
 75009 PARIS  
 tél : 01 77 39 00 15  
 Email : [info@arobasfinance.fr](mailto:info@arobasfinance.fr)

Le souscripteur accepte :

- de se priver de la part de son épargne investie sur les fonds souscrits pendant la durée de blocage mentionnée ci-dessus, qui ne pourra donc servir à un autre financement,
- éventuellement une perte de son investissement à l'issue de ces périodes de blocage.

L'avantage fiscal ne doit pas être la seule motivation de l'investissement.

Le souscripteur devra vérifier, en fonction de sa situation personnelle et avec ses propres conseils, les conditions d'application du régime fiscal à la souscription du présent FCPI.

*Le règlement du FCPI INNOVALTO 2017-2018 est disponible sur demande auprès de la société de gestion et sur son site internet.*

*Le distributeur est amené à recevoir des rémunérations et ou commissions des fournisseurs de produits financiers en sa qualité de placeur d'instruments financiers.*

*Le détail des frais et rémunérations relatives à la commercialisation des produits est disponible sur simple demande auprès de la société de gestion.*

**Joindre une photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI, passeport de chaque souscripteur le cas échéant) ainsi qu'un justificatif de domicile daté de moins de 3 mois (facture eau, électricité, gaz, opérateur Télécom, avis d'imposition ou certificat de non imposition, quittance d'assurance du logement, quittance de loyer).**

Fait en quatre exemplaires dont un m'est remis à

le  le  le

**Signature du ou des souscripteurs précédée(s) de la mention manuscrite :**

**« Lu et approuvé, je déclare avoir pris connaissance des dispositions relatives aux conditions de rachat. »**

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

Signature souscripteur :

.....  
 .....

Signature co-souscripteur :

.....  
 .....

## Formulaire d'auto-certification de résidence fiscale - Personne Physique

Si votre résidence fiscale se trouve hors de France, nous pouvons être amenés, en application de la législation en vigueur, à transmettre les informations contenues dans ce formulaire, ainsi que d'autres informations relatives à vos comptes titres, à l'Administration fiscale française.

L'échange automatique de renseignements bancaires et financiers impose aux institutions financières une transmission systématique de données relatives à leurs clients. Dans ce cadre, nous vous remercions donc de bien vouloir compléter l'auto-certification de résidence fiscale ci-dessous.

**En cas de co-souscription, merci de remplir un formulaire par personne.**

En cas de doute sur la résidence à des fins fiscales du souscripteur, veuillez contacter un conseiller fiscal ou l'administration fiscale.

Ce formulaire reste valide tant qu'un changement de circonstances n'affecte pas le statut de votre résidence fiscale, ou d'autres champs obligatoires renseignés dans ce formulaire. **En cas de changement de circonstances qui pourrait rendre ce formulaire incorrect ou incomplet, nous vous remercions de nous en informer et de nous fournir une auto-certification mise à jour dans les plus brefs délais.**

### Section 1 - Identification du Souscripteur

Nom*	
Prénom(s)*	
Adresse de résidence <u>fiscale</u> * :	
NUMERO et NOM DE LA RUE	
CODE POSTAL	
VILLE	
PAYS	
Date de naissance (jj/mm/aaaa)*	
Ville de naissance*	
Pays de naissance*	
Etes-vous citoyen américain ou de nationalité américaine ?*	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

\* Champs obligatoires

### Section 2 - Pays de résidence fiscale

Veuillez indiquer ci-dessous **en toutes lettres TOUS** les pays où vous êtes considéré(e) comme résident(e) à des fins fiscales, ainsi que le(s) Numéro(s) d'Identification Fiscale (NIF). **Vous devez remplir au moins un pays de résidence fiscale (ex : France).**

**Note :** Pour les résidents fiscaux en France, il s'agit du numéro de résidence fiscale ou n° SPI (disponible sur les avis d'imposition)

Pays de résidence fiscale (y compris US)	Numéro d'Identification Fiscale (NIF)	En l'absence de NIF, veuillez indiquer le motif (e.g. le pays n'émet pas de NIF ou la raison pour laquelle la personne physique n'en dispose pas)
1.		
2.		
3.		

En cas de doute sur la résidence à des fins fiscales du souscripteur, veuillez contacter un conseiller fiscal ou l'administration fiscale.

Si vous avez plus de 3 pays de résidence fiscale, merci de répondre à la section 2 sur une feuille libre.

## US PERSON

**Si vous avez indiqué à la section 2 que l'entité est résidente fiscale aux Etats-Unis ou si vous êtes une US Person pour toute autre raison, vous ne pourrez pas souscrire dans les Fonds gérés par ALTO INVEST.**

Comme indiqué dans les règlements des Fonds, tout Porteur de parts doit informer immédiatement la Société de gestion dans l'hypothèse où il deviendrait une U.S. Person. Tout porteur de parts devenant U.S. Person ne sera plus autorisé à acquérir de nouvelles Parts et il pourra lui être demandé d'aliéner ses Parts à tout moment au profit de personnes n'ayant pas la qualité d'U.S. Person. La société de gestion du Fonds se réserve le droit de procéder au rachat forcé de toute Part détenue directement ou indirectement, par une U.S. Person, ou si la détention de Parts par quelque personne que ce soit est contraire à la loi ou aux intérêts du Fonds.

## Section 5 – Déclaration et Signature

Je reconnais que les informations concernant ma souscription et celles contenues dans ce formulaire peuvent être transmises ou échangées avec les autorités fiscales compétentes.

Je déclare que toutes les affirmations faites dans ce formulaire sont exactes et complètes.

**Je prends l'engagement de vous informer dans les 30 jours de tout changement de circonstances<sup>1</sup> et de vous fournir une nouvelle auto-certification mise à jour si un ou plusieurs des élément(s) de la présente auto-certification deviendrai(en)t incorrect(s).**

Nom et prénom(s)	
Date	
Signature	

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à respecter les obligations relatives à l'échange automatique d'informations. Les destinataires des données sont les autorités fiscales compétentes. Conformément aux réglementations applicables, sauf indication contraire, tous les champs du formulaire ont un caractère obligatoire. En cas d'omission, Alto Invest ne sera pas en mesure de traiter votre demande. Les données recueillies dans ce formulaire sont conservées pendant la durée strictement nécessaire à la finalité des traitements mis en œuvre ainsi qu'au respect des obligations légales et réglementaires auxquelles est soumise Alto Invest, à savoir 5 ans après la fin de notre relation. Conformément aux réglementations applicables sur la protection des données à caractère personnel, vous bénéficiez des droits d'accès, de rectification, d'opposition, de retrait des consentements donnés, à l'effacement, à la limitation du traitement et à la portabilité des données à caractère personnel qui vous concernent, lorsqu'ils s'appliquent. Pour en savoir plus sur les traitements de vos données à caractère personnel ou pour exercer vos droits, adressez-vous au Délégué à la Protection des Données, par mail à [dpo@altoinvest.fr](mailto:dpo@altoinvest.fr) ou par courrier à Alto Invest - A l'attention du Délégué à la Protection des Données – 65 rue du Maréchal Foch – 78000 VERSAILLES. Vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).*

<sup>1</sup> Toute modification ou ajout de renseignements sur le souscripteur, notamment le remplacement de titulaire de compte. Toute autre modification qui a pour effet de modifier tous renseignements indiqués dans ce formulaire.



Cette fiche de renseignements est obligatoire. Elle est établie dans le cadre des dispositions de l'article L.533-4 du Code Monétaire et Financier. Elle nous permet de mieux vous connaître et de répondre du mieux possible à vos besoins, vos objectifs et votre situation financière. **Elle est couverte par le secret professionnel** (article L. 511-33 du Code monétaire et financier) et vos réponses sont destinées à la seule information d'Arobas Finance et/ou de la société de gestion. Nous vous remercions de bien vouloir remplir le questionnaire ci-dessous et de le signer.

### Mieux vous connaître pour mieux vous accompagner

<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame Prénom et Nom : ..... Nom de jeune Fille : ..... Nb d'enfants rattachés au foyer : ..... Tel : ..... Portable : ..... Date et lieu de naissance : ..... Email confidentiel : ..... Adresse : ..... <div style="text-align: right; color: red;">US Person <input type="checkbox"/></div> Code Postal : ..... Ville : ..... Pays (si différent de France) : .....	<b>Etat Civil :</b> <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/Veuve <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Séparé(e) <b>Régime matrimonial :</b> <input type="checkbox"/> Communauté légale <input type="checkbox"/> Communauté Universelle <input type="checkbox"/> Séparation de bien <input type="checkbox"/> Autres, précisez : ..... <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Prof. Libérale <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Autre : ..... <b>Profession (si retraité, ancienne profession exercée) :</b> ..... ..... <b>Résident :</b> <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Autre : .....
Êtes-vous une personne : politiquement exposée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non, un client professionnel : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non, un client averti : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

### VOTRE SITUATION FINANCIERE

<b>1. Votre patrimoine est constitué de (plusieurs choix possibles)</b>	
<input type="checkbox"/> Immobilier de jouissance (résidence principale, secondaires) <input type="checkbox"/> Immobilier de placement <input type="checkbox"/> Valeurs mobilières	<input type="checkbox"/> Contrats Assurance-vie <input type="checkbox"/> Liquidités <input type="checkbox"/> Autres, précisez : .....
<b>2. Quel est le montant de votre patrimoine ?</b>	
<input type="checkbox"/> Moins de 800 000 € <input type="checkbox"/> Entre 2 570 000 € et 5 000 000 €	<input type="checkbox"/> Entre 800 000 et 1 300 000 € <input type="checkbox"/> Entre 5 000 000 et 10 000 000 €
<input type="checkbox"/> Entre 1 300 000 et 2 570 000 € <input type="checkbox"/> Supérieur à 10 000 000 €	
<b>3. Etes-vous propriétaire de votre résidence principale ?</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Crédit en cours
<b>4. Êtes-vous redevable de l'impôt sur le revenu ?</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON    si oui, montant avant réduction : ..... €
<b>5. Êtes-vous redevable de l'IFI ?</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON    si oui, montant avant réduction : ..... €
<b>6. Profil boursier :</b>	<input type="checkbox"/> Prudent <input type="checkbox"/> Défensif <input type="checkbox"/> Équilibré <input type="checkbox"/> Dynamique <input type="checkbox"/> Offensif

<b>7. Quel est la source et le montant de vos revenus annuels ? (Plusieurs choix possibles)</b>		
<input type="checkbox"/> Salaires et pensions ..... € <input type="checkbox"/> Revenus financiers ..... € <input type="checkbox"/> Revenus fonciers ..... €	<input type="checkbox"/> Moins de 50 000 € <input type="checkbox"/> De 50 000 à 100 000 € <input type="checkbox"/> De 100 000 à 200 000 €	<input type="checkbox"/> De 200 000 à 500 000 € <input type="checkbox"/> Plus de 500 000 €

Pour vous aider à répondre aux questions suivantes :

* Définition des niveaux de risques		
<b>1-Risque faible et une rentabilité moyenne mais non garantie</b>	Hypothèse de rendement	- 5 à + 10 %
<b>2-Risque moyen pour saisir des opportunités</b>	Hypothèse de rendement	- 15 à + 20 %
<b>3-Risque élevé pour maximiser les performances</b>	Hypothèse de rendement	- 40 à + 60 %
<b>4-Risque maximum pour les produits complexes à effet de levier ou le risque de perte peut être supérieur au montant du capital investi</b>		
Ces fourchettes sont données à titre indicatif et ne sauraient engager la responsabilité d'AROBAS FINANCE SARL		

### VOS OBJECTIFS D'INVESTISSEMENT PATRIMONIAUX (plusieurs réponses possibles)

<b>1. Valoriser votre capital</b>	
Horizon d'investissement : <input type="checkbox"/> Inférieur à 2 ans <input type="checkbox"/> 2 à 5 ans <input type="checkbox"/> 5 à 8 ans <input type="checkbox"/> Supérieur à 8 ans	Niveau de risque accepté*: <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Elevé
<b>2. Compléter vos revenus</b>	
Horizon d'investissement : <input type="checkbox"/> Inférieur à 2 ans <input type="checkbox"/> 2 à 5 ans <input type="checkbox"/> 5 à 8 ans <input type="checkbox"/> Supérieur à 8 ans	Niveau de risque accepté*: <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Elevé

<b>3. Optimiser la transmission de votre patrimoine</b>		
Au profit de : <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfants (s) <input type="checkbox"/> Autres(s) personnes (s) précisez : .....	Horizon de : <input type="checkbox"/> Inférieur à 2 ans <input type="checkbox"/> 2 à 5 ans <input type="checkbox"/> 5 à 8 ans <input type="checkbox"/> Supérieur à 8 ans	Niveau de risque accepté*: <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Elevé
<b>4. Optimiser sa fiscalité : Horizon d'investissement</b> En contrepartie de l'avantage fiscal attaché à la souscription de parts du fonds, vous acceptez de conserver les parts pendant toute la durée de vie du fond (hors cas légaux) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> IFI		
<b>5. Investir en bourse</b>		
A horizon de : <input type="checkbox"/> Moins de 2 ans <input type="checkbox"/> Supérieur à 2 ans	Niveau de risque accepté*: <input type="checkbox"/> Elevé <input type="checkbox"/> Maximum	
<b>6. Préparer votre retraite</b>		
A horizon de : <input type="checkbox"/> Moins de 2 ans <input type="checkbox"/> Supérieur à 2 ans	Niveau de risque accepté*: <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Elevé	

**VOTRE CONNAISSANCE DES PLACEMENTS ET/OU MARCHES FINANCIERS (plusieurs choix possibles)**

Parmi les instruments financiers et les marchés indiqués ci-dessous, cochez ceux pour lesquels vous estimez avoir une connaissance suffisante pour prendre une décision d'investissement ou sur lesquels vous avez déjà réalisé des transactions :

Produits / Marchés	Connaissance suffisante ou produit / Marché déjà utilisé	
	OUI	NON
Actions ou OPCVM actions ou tracker		
Obligations ou OPCVM obligataires		
Produits structurés (dont certificats)		
Warrants, bons de souscription, droits de souscription		
Produits dérivés (options, futures, sur actions, sur taux, sur devises...)		
Titres non cotés (PME, FCPI, FIP)		
OPCVM complexe (FCPR, FPCI)		
Marché au comptant		
Service à Règlement Différé (SRD)		
Marché libre ou Alternext		
Marchés étrangers		
<b>1. Avez-vous déjà réalisé des placements financiers avec un conseiller ?</b>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<b>2. Déléguez-vous la gestion de votre portefeuille de valeurs mobilières ?</b>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<b>3. Connaissances financières</b>	<input type="checkbox"/> mauvaises	<input type="checkbox"/> bonnes <input type="checkbox"/> très bonnes
<b>4. Quelle est l'origine des fonds que vous souhaitez investir ?</b>	<input type="checkbox"/> Épargne <input type="checkbox"/> Succession/Donation	<input type="checkbox"/> Vente bien immobilier <input type="checkbox"/> Cession entreprise <input type="checkbox"/> Autres .....

Quel est l'élément qui vous a conduit à souscrire des .....

**Pour optimiser votre IR et/ou IFI ? (Plusieurs choses possibles)**

Réduction fiscale lors de la souscription     Exonération fiscale lors du rachat     Connaissance du produit en avoir déjà souscrit

Attrait pour l'innovation     Diversification     Autres : .....

**Mesure de la tolérance au risque :** En contrepartie de l'avantage fiscal attaché à la souscription du produit, vous acceptez de prendre un risque élevé sur le capital investi et d'une non liquidité :  Oui  Non (non est une réponse incompatible avec l'investissement)

**Quel est l'élément qui vous a conduit à souscrire des SCPI de rendement ou de l'immobilier en direct ? (Plusieurs choses possibles)**

Rendement     Revenus complémentaires     Retraite     Intérêt fiscal     Diversification     Autres : .....

Je certifie avoir compris qu'Arobas finance ne pourra être tenu responsable en cas de dépassement du plafond global des niches fiscales et des plafonds spécifiques, qui entraînerait une perte des réductions fiscales acquises et décline également toute responsabilité en cas de dépassement des plafonds légaux de souscription et l'éligibilité liée. Je certifie avoir pris connaissance des notices d'information/Prospectus des produits souscrits (y compris l'avertissement de l'AMF). Je reconnais avoir obtenu les informations nécessaires pour souscrire en connaissance de cause. Je reconnais que les informations ci-dessus sont exactes et sincères.

**SIGNATURE**

Signature(s) précédée(s) de la mention lu et approuvé

Fait à ..... le ...../...../.....

## Formulaire d'auto-certification de résidence fiscale - Personne Physique

Si votre résidence fiscale se trouve hors de France, nous pouvons être amenés, en application de la législation en vigueur, à transmettre les informations contenues dans ce formulaire, ainsi que d'autres informations relatives à vos comptes titres, à l'Administration fiscale française.

L'échange automatique de renseignements bancaires et financiers impose aux institutions financières une transmission systématique de données relatives à leurs clients. Dans ce cadre, nous vous remercions donc de bien vouloir compléter l'auto-certification de résidence fiscale ci-dessous.

**En cas de co-souscription, merci de remplir un formulaire par personne.**

En cas de doute sur la résidence à des fins fiscales du souscripteur, veuillez contacter un conseiller fiscal ou l'administration fiscale.

Ce formulaire reste valide tant qu'un changement de circonstances n'affecte pas le statut de votre résidence fiscale, ou d'autres champs obligatoires renseignés dans ce formulaire. **En cas de changement de circonstances qui pourrait rendre ce formulaire incorrect ou incomplet, nous vous remercions de nous en informer et de nous fournir une auto-certification mise à jour dans les plus brefs délais.**

### Section 1 - Identification du Souscripteur

Nom*	
Prénom(s)*	
Adresse de résidence <u>fiscale</u> * :	
NUMERO et NOM DE LA RUE	
CODE POSTAL	
VILLE	
PAYS	
Date de naissance (jj/mm/aaaa)*	
Ville de naissance*	
Pays de naissance*	
Etes-vous citoyen américain ou de nationalité américaine ?*	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

\* Champs obligatoires

### Section 2 - Pays de résidence fiscale

Veuillez indiquer ci-dessous **en toutes lettres TOUS** les pays où vous êtes considéré(e) comme résident(e) à des fins fiscales, ainsi que le(s) Numéro(s) d'Identification Fiscale (NIF). **Vous devez remplir au moins un pays de résidence fiscale (ex : France).**

**Note :** Pour les résidents fiscaux en France, il s'agit du numéro de résidence fiscale ou n° SPI (disponible sur les avis d'imposition)

Pays de résidence fiscale (y compris US)	Numéro d'Identification Fiscale (NIF)	En l'absence de NIF, veuillez indiquer le motif (e.g. le pays n'émet pas de NIF ou la raison pour laquelle la personne physique n'en dispose pas)
1.		
2.		
3.		

En cas de doute sur la résidence à des fins fiscales du souscripteur, veuillez contacter un conseiller fiscal ou l'administration fiscale.

Si vous avez plus de 3 pays de résidence fiscale, merci de répondre à la section 2 sur une feuille libre.

## US PERSON

**Si vous avez indiqué à la section 2 que l'entité est résidente fiscale aux Etats-Unis ou si vous êtes une US Person pour toute autre raison, vous ne pourrez pas souscrire dans les Fonds gérés par ALTO INVEST.**

Comme indiqué dans les règlements des Fonds, tout Porteur de parts doit informer immédiatement la Société de gestion dans l'hypothèse où il deviendrait une U.S. Person. Tout porteur de parts devenant U.S. Person ne sera plus autorisé à acquérir de nouvelles Parts et il pourra lui être demandé d'aliéner ses Parts à tout moment au profit de personnes n'ayant pas la qualité d'U.S. Person. La société de gestion du Fonds se réserve le droit de procéder au rachat forcé de toute Part détenue directement ou indirectement, par une U.S. Person, ou si la détention de Parts par quelque personne que ce soit est contraire à la loi ou aux intérêts du Fonds.

## Section 5 – Déclaration et Signature

Je reconnais que les informations concernant ma souscription et celles contenues dans ce formulaire peuvent être transmises ou échangées avec les autorités fiscales compétentes.

Je déclare que toutes les affirmations faites dans ce formulaire sont exactes et complètes.

**Je prends l'engagement de vous informer dans les 30 jours de tout changement de circonstances<sup>1</sup> et de vous fournir une nouvelle auto-certification mise à jour si un ou plusieurs des élément(s) de la présente auto-certification deviendrait(en)t incorrect(s).**

Nom et prénom(s)	
Date	
Signature	

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à respecter les obligations relatives à l'échange automatique d'informations. Les destinataires des données sont les autorités fiscales compétentes. Conformément aux réglementations applicables, sauf indication contraire, tous les champs du formulaire ont un caractère obligatoire. En cas d'omission, Alto Invest ne sera pas en mesure de traiter votre demande. Les données recueillies dans ce formulaire sont conservées pendant la durée strictement nécessaire à la finalité des traitements mis en œuvre ainsi qu'au respect des obligations légales et réglementaires auxquelles est soumise Alto Invest, à savoir 5 ans après la fin de notre relation. Conformément aux réglementations applicables sur la protection des données à caractère personnel, vous bénéficiez des droits d'accès, de rectification, d'opposition, de retrait des consentements donnés, à l'effacement, à la limitation du traitement et à la portabilité des données à caractère personnel qui vous concernent, lorsqu'ils s'appliquent. Pour en savoir plus sur les traitements de vos données à caractère personnel ou pour exercer vos droits, adressez-vous au Délégué à la Protection des Données, par mail à [dpo@altoinvest.fr](mailto:dpo@altoinvest.fr) ou par courrier à Alto Invest - A l'attention du Délégué à la Protection des Données – 9 RUE NEWTON – 75116 PARIS. Vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).*

<sup>1</sup> Toute modification ou ajout de renseignements sur le souscripteur, notamment le remplacement de titulaire de compte. Toute autre modification qui a pour effet de modifier tous renseignements indiqués dans ce formulaire.