

suminā n°3

FONDS D'INVESTISSEMENT DE PROXIMITÉ (FIP) AGRÉÉ PAR L'AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS
LE 21/07/2017 CODE ISIN : FR0013267226



SOCIÉTÉ DE GESTION

FEMUQUÏ VENTURES AGRÉMENT AMF N° GP-16000016
SAS AU CAPITAL DE 200 000 €
SIÈGE SOCIAL : MAISON DU PARC TECHNOLOGIQUE
20600 BASTIA - RCS BASTIA 820 014 900

DÉPOSITAIRE

RBC INVESTOR SERVICES BANK FRANCE
SA AU CAPITAL DE 72 240 000 €
SIÈGE SOCIAL : 105 RUE RÉAUMUR 75002 PARIS
RCS PARIS 479 163 305

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

JE SOUSSIGNÉ(E),	MONSIEUR	MADAME		
NOM D'USAGE		NOM DE FAMILLE		PRÉNOM
NÉ(E) LE		NATIONALITÉ	VILLE	DÉP.
E-MAIL		TÉLÉPHONE		
ADRESSE FISCALE				
CODE POSTAL	VILLE		PAYS	
ADRESSE POSTALE				
CODE POSTAL	VILLE		PAYS	

I. SOUSCRIPTION

DÉCLARE ADHÉRER AU FONDS D'INVESTISSEMENT DE PROXIMITÉ SUMINÀ N°3 (LE « FONDS ») en application de l'article L.214-24-35 dernier alinéa du Code monétaire et financier et avoir reçu et pris connaissance du Document d'informations clés pour l'Investisseur joint au présent bulletin de souscription et en particulier ses dispositions relatives aux conditions de rachat, le Règlement du Fonds étant par ailleurs tenu à ma disposition au siège social de la Société de gestion. La valeur nominale d'origine d'une part étant fixée à 100 euros (hors droits d'entrée) et la souscription minimum étant de cinq parts, majorée des droits d'entrée (de 5% maximum net de taxe) répartis entre la Société de gestion et les établissements distributeurs.

DÉCLARE SOUSCRIRE IRRÉVOCABLEMENT des parts du Fonds ainsi qu'il suit :

NOMBRE DE PARTS SOUSCRITES (MIN 5 PARTS)	MONTANT DU CAPITAL INITIAL (NOMBRE DE PARTS X 100 €)	MONTANT DES DROITS D'ENTRÉE (CAPITAL INITIAL X 2%)	MONTANT TOTAL DE LA SOUSCRIPTION (CAPITAL INITIAL + DROITS D'ENTRÉE)
	€	00 €	€

INSCRIPTION DES TITRES

EN NOMINATIF PUR, SUR LE REGISTRE ÉMETTEUR (CONSERVÉS AUPRÈS DU DÉPOSITAIRE RBC INVESTOR SERVICES BANK FRANCE SANS FRAIS NI DROITS DE GARDE)

EN NOMINATIF ADMINISTRÉ, SUR LE COMPTE TITRES CI-DESSOUS RÉFÉRENCÉ (JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE)
N° DE COMPTE TITRES (HORS PEA) :

BANQUE	GUICHET	COMPTE	CLÉ RIB
--------	---------	--------	---------

Les souscriptions effectuées jusqu'au 30 décembre 2017 à 12h seront libérées au plus tard le 30 décembre 2017 à 12h, date de première centralisation.

RÈGLEMENT

LE MONTANT TOTAL DE LA SOUSCRIPTION SERA LIBÉRÉ PAR PRÉLÈVEMENT SUR MON COMPTE BANCAIRE

LE MONTANT TOTAL DE LA SOUSCRIPTION SERA LIBÉRÉ PAR RÈGLEMENT PAR CHÈQUE À L'ORDRE DU FIP CORSE «SUMINÀ N°3»

PARAPHE

Exemplaire 1 : Société de gestion, Exemplaire 2 : Distributeur, Exemplaire 3 : Client

Les informations recueillies sont obligatoires, à l'exception de celles portant la mention « facultatif ». Elles font l'objet de traitements informatiques ayant pour finalité l'enregistrement, le suivi et la gestion de votre participation dans le Fonds, y compris l'exécution des obligations fiscales y afférentes. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à votre intermédiaire financier ou, à défaut, à la Société de gestion en cas de souscription directement par son intermédiaire.

II. DÉCLARATION DU SOUSCRIPTEUR

JE RECONNAIS :

- Avoir conscience que mes avoirs seront bloqués pendant 8 ans minimum et 10 ans maximum ;
 - Avoir compris les risques et les autres considérations afférentes à une souscription des parts du Fonds, notamment le risque de perte de tout ou partie du capital investi ;
 - Avoir été informé de ma catégorisation en tant que client non professionnel et avoir renseigné préalablement à la présente souscription le questionnaire connaissance client ;
 - Ne pas être une US Person au sens de la réglementation américaine FATCA. Dans le cas contraire, je m'engage à joindre à mon dossier le formulaire W-9 disponible sur le site Internet de FemuQui Ventures ;
 - Ne pas être résident fiscal dans un autre pays que la France. Dans le cas contraire, je m'engage à joindre à mon dossier le formulaire « personne physique auto-certification pour l'échange automatique d'informations » disponible sur le site internet de FemuQui Ventures ;
- Je m'engage en outre à informer la Société de gestion de tout changement ;
- Que les fonds utilisés pour cette souscription ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme et que les avantages fiscaux ne sont pas les seuls motifs de ma souscription dans le Fonds ;
 - Avoir souscrit en l'absence de tout démarchage. Dans le cas contraire, j'ai préalablement complété le Récépissé de Démarchage Bancaire et Financier ci-joint.

PARAPHE

III. ENGAGEMENT DU PORTEUR DE PARTS POUR BÉNÉFICIER DES AVANTAGES EN MATIÈRE D'IMPÔT SUR LE REVENU (IR)

JE SOUSSIGNÉ(E) DÉCLARE VOULOIR BÉNÉFICIER DES AVANTAGES FISCAUX PRÉVUS AUX ARTICLES 163 QUINQUIES B ET 199 TERDECIES-0 A DU CODE GÉNÉRAL DES IMPÔTS, ET EN CONSÉQUENCE :

- **AI PRIS NOTE QUE LE PLAFONNEMENT GLOBAL DES AVANTAGES FISCAUX RELATIFS À L'IMPÔT SUR LE REVENU EST DE 10 000 € ;**
- **RECONNAIS** que le bénéfice de la réduction d'Impôt sur le Revenu est conditionné par le fait de ne détenir à aucun moment, seul ou avec mon conjoint, ou partenaire lié par un PACS, mes ascendants et descendants, ou par personne interposée, plus de 10% des parts du Fonds, ni directement ou indirectement plus de 25% des droits dans les bénéficiaires des sociétés dont les titres figurent à l'actif du Fonds, et n'avoir jamais détenu ce pourcentage au cours des cinq années précédant ce jour ;
- **M'ENGAGE** à conserver mes parts pendant cinq ans au moins à compter de leur souscription ;
- **AI PRIS NOTE** qu'en cas de non respect de l'un des engagements ci-dessus, la réduction d'impôt ou l'avantage fiscal obtenu pourra être repris (sauf exception en cas de cession ou de rachat de parts prévu par la réglementation fiscale).

Il me sera adressé une attestation nominative du nombre de parts souscrites, à joindre à ma déclaration d'impôt sur le revenu.

IV. ENCADREMENT DES FRAIS ET COMMISSIONS DE COMMERCIALISATION, DE PLACEMENT ET DE GESTION

« Je verse un montant total de _____ € qui comprend un montant de droits d'entrée de _____ €. 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. 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 4,74% (TMFAM_GD), dont les frais de commissions et de distributions (y compris droits d'entrée), à hauteur d'un pourcentage maximal de 1,70% (TMFAM_D). Les frais et commissions de distribution ne pourront être prélevés au-delà de la durée de 10 ans. »

FAIT À	LE	SIGNATURE DU SOUSCRIPTEUR (PRÉCÉDÉE DE LA MENTION MANUSCRITE : « LU ET APPROUVÉ »)
EN TROIS EXEMPLAIRES.		
NOM ET PRÉNOM		

AVERTISSEMENT

L'attention du souscripteur est attirée sur le fait que son argent est bloqué pendant une durée minimale de huit années prorogable 2 fois un an sur décision de la Société de gestion soit jusqu'au 31 décembre 2027 au plus tard, sauf cas de déblocage anticipé prévus dans le règlement. Le Fonds d'Investissement de Proximité 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 d'Investissement de Proximité 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.

Exemplaire 1 : Société de gestion, Exemplaire 2 : Distributeur, Exemplaire 3 : Client

Les informations recueillies sont obligatoires, à l'exception de celles portant la mention « facultatif ». Elles font l'objet de traitements informatiques ayant pour finalité l'enregistrement, le suivi et la gestion de votre participation dans le Fonds, y compris l'exécution des obligations fiscales y afférentes. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à votre intermédiaire financier ou, à défaut, à la Société de gestion en cas de souscription directement par son intermédiaire.



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 : US Person <input type="checkbox"/> Code Postal : Ville : Pays (si différent de France) :	Etat Civil : <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) Régime matrimonial : <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 : Profession (si retraité, ancienne profession exercée) : Résident : <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

1. Votre patrimoine est constitué de (plusieurs choix possibles)		
<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 :	
2. Quel est le montant de votre patrimoine ?		
<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 €
3. Etes-vous propriétaire de votre résidence principale ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Crédit en cours	
4. Êtes-vous redevable de l'impôt sur le revenu ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui, montant avant réduction : €	
5. Êtes-vous redevable de l'IFI ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui, montant avant réduction : €	
6. Profil boursier :	<input type="checkbox"/> Prudent <input type="checkbox"/> Défensif <input type="checkbox"/> Équilibré <input type="checkbox"/> Dynamique <input type="checkbox"/> Offensif	

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

Pour vous aider à répondre aux questions suivantes :

* Définition des niveaux de risques		
1-Risque faible et une rentabilité moyenne mais non garantie	Hypothèse de rendement	- 5 à + 10 %
2-Risque moyen pour saisir des opportunités	Hypothèse de rendement	- 15 à + 20 %
3-Risque élevé pour maximiser les performances	Hypothèse de rendement	- 40 à + 60 %
4-Risque maximum pour les produits complexes à effet de levier ou le risque de perte peut être supérieur au montant du capital investi		
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)

1. Valoriser votre capital	
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
2. Compléter vos revenus	
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

3. Optimiser la transmission de votre patrimoine		
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
4. Optimiser sa fiscalité : Horizon d'investissement		
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		
5. Investir en bourse		
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	
6. Préparer votre retraite		
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		
1. Avez-vous déjà réalisé des placements financiers avec un conseiller ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
2. Déléguez-vous la gestion de votre portefeuille de valeurs mobilières ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
3. Connaissances financières	<input type="checkbox"/> mauvaises	<input type="checkbox"/> bonnes <input type="checkbox"/> très bonnes
4. Quelle est l'origine des fonds que vous souhaitez investir ?	<input type="checkbox"/> Épargne <input type="checkbox"/> Succession/Donation	<input type="checkbox"/> Vente bien immobilier <input type="checkbox"/> Cession entreprise

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/...../.....