# **FIP Entrepreneurs EST 3**

Exemplaire pour société de gestion

Fonds d'Investissement de Proximité Code ISIN: FR0010790055 - Agrément par l'AMF: FNS 20090055

Société de gestion: Entrepreneur Venture Gestion – 39 avenue Pierre 1er de Serbie – 75008 PARIS – Tél. 01 58 18 61 80 – Fax : 01 58 18 61 89

Je soussigné (e) M. Mme Melle NOM Nom de jeune fille L.	M. et/ou Mme		1 1 1 1 1			
NOM LIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII			11111			
Nom de jeune fille  Prénom Monsieur  Adresse  L			11111			
Prénom Monsieur  Adresse  LIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII						
Adresse						
		∟ Prénom Madame L⊥LL				
					шшшш	
•						
Pays de résidence L						
Né(e) le Lieu Lieu Lieu Lieu Lieu Lieu Lieu Lie					•	
Téléphone LLJ LLJ LLJ LLJ	Email					
certifie 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.  Je déclare adhérer, en application de l'article L 214.24 du Code Monétaire et Financier, au FIP ENTREPRENEUR EST 3, à son règlement, à la brochure de présentation et à la notice d'information du FIP ENTREPRENEUR EST 3 qui m'ont été remises et dont j'ai pris connaissance.  Je déclare avoir reçu d'une manière claire et compréhensible les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier les conditions financières du FIP ENTREPRENEURS EST 3. Aussi, je déclare avoir été informé des risques que peut comporter le FIP (et en particulier le risque de pouvoir perdre tout ou partie du capital investi) que je ne pourrai demander le rachat des parts FIP avant l'expiration d'une durée de 8 ans à compter de la fin de la date des souscriptions.  En conséquence, je déclare connaître les caractéristiques du FIP, en comprendre les risques de perte en capital, être financièrement en mesure d'y faire face, et que ce produit financier répond à mes objectifs d'investissement (notamment de défiscalisation).						
Je déclare souscrire à :						
Nombre de parts souscrites d'une valeur nominale de 1000 €	Répartition IR/ISF	Droit d'entrée :	%		de la souscription ) + (2)	
× 1000 € ISF (60%	max.) : (A)	Soit :		Soit :		
Soit : € (1) IR (40% m	nin.) : (B)					
Je décide, compte tenu de l'engagement de la société gestionnaire du FIP ENTREPRENEURS EST 3 d'investir 60% dans des sociétés éligibles, d'affecter dans la limite de 60% maximum de mon versement total (1), hors droits d'entrée, plafonné à 40 000 Euros, la somme de						
que mes parts A du FIP ENTREPRENEURS EST 3 seront d	léposées sur mon compte tit	re à la banque (nom et ville)	(DID T'I )			
Code Bancaire Code Guiche	,	Numéro de co			Clé RIB	
					0.0.1	
Ce versement sera converti en parts A du FIP ENTREPRENEU Afin de bénéficier des avantages fiscaux spécifiques aux FIP, • m'engager conformément aux dispositions du Code Généra à compter de la date de la souscription jusqu'au 31 décembi • avoir pris note que le bénéfice des exonérations et avanta 1. être fiscalement domicilié en France ou imposable à l'ISF. ENTREPRENEURS EST 3 à aucun moment, ni détenir ou avoir droits dans les bénéfices de sociétés dont les titres figurent a Le traitement fiscal dépend de la situation individuelle de cha Si j'ai fait l'objet d'un acte de démarchage par voie de porte à d'un délai de réflexion de 48 heures et que je n'ai souscrit le	je déclare : al des Impôts à conserver les re de la cinquième année sui jes fiscaux est également co 2. ne pas détenir avec les n détenu à un moment quelc à l'actif du FIP. aque client et il est susceptib a porte (dans les conditions d	parts A souscrites pendant un- vant l'année de la souscription nditionné par le respect des de embres de mon groupe familia onque au cours des cinq année le d'être modifié selon les disp éfinies à l'article L.341-1 alinéa	e durée de 5 ans a ux conditions suival, directement ou es précédant la so ositions légales e a 7 du Code Moné	vantes: indirectement, plus puscription des parts t règlementaires. taire et financier), je	de 10% des parts du FIP du FIP plus de 25% des reconnais avoir bénéficié	

Coordonnées (cachet et signature du conseiller)

AROBAS

AROBAS FINANCE 15, rue de la Baume 75008 PARIS Tél.: 01-77-39-00-01 Signature du souscripteur

(Précédée de la mention « lu et approuvé. Bon pour souscription »)

#### **AVERTISSEMENT**

L'AMF attire votre attention sur le fait que votre argent est bloqué pendant une durée de huit à dix ans (en cas de décision prise par la Société de gestion du FIP ENTREPRENEURS EST 3 de proroger la durée du FIP ENTREPRENEURS EST 3 pendant deux ans), sauf si cas de déblocage anticipé prévus dans le règlement du FIP ENTREPRENEURS EST 3. Le FIP, une catégorie de fonds commun de placement à risques, (« FCPR »), 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 FIP décrits à la rubrique « profil de risque » de la notice d'information.

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.

Le règlement du FIP ENTREPRENEURS EST 3 est à la disponibilité des porteurs de parts sur demande auprès de la société de gestion.

FIP	Année de création	Pourcentage d'investissement de l'actif en titres éligibles au quota 60%	Date d'atteinte du quota d'investissement de 60% en titres éligibles
FIP Entrepreneurs Est	Novembre 2007	32%	31/12/2010
FIP Entrepreneurs & Régions	Avril 2008	26%	31/12/2010
FIP Entrepreneurs Est 2	Novembre 2008	16%	31/12/2011
FIP Entrepreneurs Sud Est	Décembre 2008	22%	31/12/2010
FIP Entrepreneurs Ouest	Décembre 2008	6%	31/12/2011
FIP Entrepreneurs & Régions 2	Mai 2009	0%	31/12/2011



## Mieux vous connaître

Cette fiche de renseignement est obligatoire. Elle est établi 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.

IDENTIFICATION: ☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle
Nom :
Date & lieu de naissance :émail :
Adresse:
Code Postal :
Vous êtes : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf/Veuve ☐ Concubin
☐ Salarié ☐ Prof. Libérale ☐ Chef d'entreprise ☐ Artisan : Profession :
☐ Retraité ☐ Étudiant ☐ Autre :
•
SITUATION PATRIMONIALE:
Votre situation vous permet-elle d'épargner une partie de vos revenus ? ☐ Oui ☐ Non Votre revenu annuel imposable s'élève à (environ) :
Votre estimation de votre Impôt sur le revenu est de :€
Vous estimez votre situation patrimoniale à :, €, dont,
Immobilier : (dont pour votre résidence principale)
Portefeuille titres :€ (dont€ en FCPI, FIP, SOFICA, FCPR, investissement bloqués)
Assurance-vie:€ (dont€ en fonds euros ou garanties).
Liquidités : € Profil boursier : □prudent □défensif □équilibré □Dynamique □offensif Êtes-vous redevable de l'ISF ? □ Oui □ Non, si Oui montant de votre ISF :€
Utilisez-vous le Bouclier Fiscal ?   Oui   Non.
Quelle est l'origine des fonds que vous souhaitez investir ?  □ Épargne□Succession/Donation □Vente bien immobilier □ Cession entreprise □ Autres :
OBJECTIFS PATRIMONIAUX :
Objectifs d'investissements : ☐ retraite/prévoyance ☐ défiscalisation ☐ revenus de capital ☐construction d'un patrimoine ☐ résidence secondaire ☐ projet professionnel ☐ spéculation ☐ Diversification de votre portefeuille ☐
autres:
Horizon d'investissement : En contre partie 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 fonds (hors cas légaux)□ Oui □ Non
EXPERIENCE EN MATIERE D'INVESTISSEMENT :
Avez-vous déjà réalisé des placements financiers avec un conseiller ? ☐ Oui ☐ Non
Déléguez-vous la gestion de votre portefeuille de valeurs mobilières ? ☐ Oui ☐ Non
Quels instruments entrent dans la composition de votre portefeuille de valeurs mobilières ?
☐ Actions cotées ☐ Actions non cotées ☐ OPCVM actions ☐ OPCVM obligataires ☐ OPCVM monétaires ☐ FCPI ☐ FIP ☐ FCPR agrée ☐ FCPR allégé
□ Eurolist □ Alternext □ Marché Libre □ Marchés étrangers □ Autres :
•
Quel(s) est (sont) l'(les) éléments(s) qui vous a(ont) conduit à souscrire dans les FCPR, FCPI et FIP ?  ☐ Réduction Fiscale lors de la souscription ☐ Exonération fiscale lors du rachat
☐ Connaissance du produit pour en avoir ☐ 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 (réponse incompatible)
Si vous ne répondez pas aux questions, veuillez cocher la case ci-dessous : (répondre quand même à la question du dessus)  □ Je déclare avoir une expérience suffisante et une connaissance approfondie de toutes les problématiques d'investissement.
Je demande explicitement de réaliser seul(e) mes investissements et je prends le risque de me voir refuser l'accès à
l'investissement concerné.
Arobas finance décline toute responsabilité en cas de dépassement du plafond de défiscalisation calculé comme suit : 20.000€
+ 8% du revenu brut imposable et qui entrainerait une perte des réductions fiscales acquises. Il vous incombe de calculer au
plus juste ce montant au vu des informations dont vous disposez.
Je certifie avoir pris connaissance des notices d'information/Prospectus des fonds souscris (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. Connaissances financières □mauvaises □bonne □très bonne
Fait àle / /
(Signature du souscripteur)

Conformément à la Loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concerne. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez nous contacter.

#### **COMMENT SOUSCRIRE?**

## Solution 1: Préremplissez votre ou vos bulletin(s) grâce au formulaire de demande d'informations

## Solution 2: Téléchargez un bulletin vierge sur la fiche produit

Inscrivez-vous sur notre site grâce au formulaire de demande d'informations et sélectionnez votre ou vos produits. Vous recevrez par mail votre ou vos bulletins(s) de souscription, pré-rempli(s) grâce aux informations renseignées, et vous n'aurez plus qu'à les imprimer en double exemplaire. (\*)

Téléchargez le/les bulletin(s) de souscription vierge présent(s) sur chaque fiche de présentation des FCPI/FIP sélectionné(s) ainsi que le récépissé, et imprimez le tout en 2 exemplaires, ou demandez de recevoir le bulletin par courrier pour les FCPI ou FIP non commercialisable par internet.

(\*) Si une faute se trouve sur votre bulletin, connectez-vous grâce aux identifiants que vous aurez reçu pour faire les corrections nécessaires, puis redemandez les bulletins que vous recevrez automatiquement.

## PIECES A JOINDRE POUR TOUTE SOUSCRIPTION de FCPI et FIP

Nous vous remercions de la confiance que vous nous témoignez. Afin de procéder à la souscription, nous vous prions de bien vouloir retourner à :

> **AROBAS FINANCE** FCPI / FIP 15, rue de la Baume - 75 008 PARIS

<ul> <li>Les exemplaires complétés et signés du bulletin de souscription dont l'original.</li> <li>- Modifiés des frais d'entrés : exemple 102€ pour 1 part avec 2% des frais d'entrée.</li> <li>- Signés avec la mention « lu et approuvé » (certains promoteurs demandent une formulation manuscrite en plus).</li> <li>Vous garderez le dernier exemplaire en votre possession.</li> </ul>
☐ Le récépissé de démarchage financier relatif au délai de réflexion. Celui-ci est en général contenu dans la première partie du bulletin de souscription.
□ Votre règlement par chèque libellé à l'ordre du nom du FCPI ou FIP avec les droits d'entrée inclus.  (L'ordre est indiqué sur les bulletins de souscription, n'établissez jamais votre chèque à notre ordre)  (Dans le cadre de la lutte contre le blanchiment des capitaux, le chèque doit provenir du compte du souscripteur).
☐ <b>Une copie</b> de votre carte nationale d'identité (recto/verso) ou les quatre premières pages de votre passeport en cours de validité.
☐ Une copie d'un justificatif de domicile (quittance de loyer, facture EDF/GDF/France Télécom) de moins de trois mois.
□ La fiche de renseignement « mieux vous connaître »: Cette fiche de renseignement s'inscrit dans le cadre des dispositions des articles L. 533-4 du Code monétaire et financier et des articles 321-46 et 411-53 du règlement généra de l'Autorité des Marchés Financiers. Il est couvert par le secret professionnel (article L.511-33 du Code monétaire et financier) et est destiné à la seule information du commercialisateur et de la société de gestion du fonds. Cette fiche à pour objectif de vérifier l'adéquation de votre investissement avec votre expérience, vos besoins, vos objectifs et votre situation patrimoniale.
☐ <b>Un relevé d'identité bancaire</b> : <u>Uniquement</u> , si vous optez pour la livraison des parts sur un votre compte titres. Il es préférable de laisser les titres au nominatif pur puisque sur votre compte titre vous serez soumis aux droits de garde.
Nous vous accuserons réception de votre souscription par courrier électronique, pour cela pensez à renseigner votre adresse e-mail. Sincèrement,

Nicolas BAZINET

Besoin d'une information, d'un conseil : nous vous répondons au 01 77 39 00 01 ou par mail info@arobasfinance.fr

AROBAS FINANCE S.A.R.L. au capital de 121 616 euros, RCS Paris B 424 317 162 – Code APE : 7022Z Société de Conseils en gestion de patrimoine et Société de courtage d'assurances enregistré à l'ORIAS (www.orias.fr) sous le numéro: (07 029 469). Statut de Conseiller en Investissements Financiers (CIF) référencé sous le numéro (E001265) par l'ANACOFI-CIF (www.anacofi.asso.fr) association agréée par l'Autorité des Marchés Financiers (www.amf-france.org). Activité de démarchage bancaire et financier: société enregistrée sous le numéro : 2053405413VB (www.demarcheurs-financiers.fr) conformément à l'article L341-6 alinéa4 et L341-12 du Code Monétaire et Financier. Activité de transaction sur immeubles et fonds de commerce : carte professionnelle numéro T12062 délivrée à Paris et portant la mention selon laquelle la société s'est engagée à ne recevoir aucun fonds. **Garantie Financière et Responsabilité Civile Professionnelle** n° 114 231 743 de la compagnie MMA-COVEA Risks, sise au 19,21 allée de l'Europe, 92 616 CLICHY Cedex. **Loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés** : en application de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 la société Arobas Finance a déclaré auprès de la CNIL sa détention d'informations collectées : récépissé n° 1265621 (www.cnil.fr).