

# FIP CAPITAL ACTIFS 2017 II

## FONDS D'INVESTISSEMENT DE PROXIMITÉ

AGRÉÉ PAR L'AMF LE 28/11/2017  
CODE ISIN PARTS B (IR) : FRO013302064



AROBAS FINANCE  
54, rue de Clichy - 75009 PARIS  
S.A.R.L. au capital de 144 936 €

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION IR

### 1 - ÉTAT CIVIL ET ATTESTATION DE RÉSIDENCE FISCALE

M.  Mme

Nom d'usage.....Prénom(s).....

Nom de jeune fille.....Nationalité.....

Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] 19 [ ] [ ] à.....Dépt.....Pays de naissance.....

Adresse fiscale.....

Code Postal [ ] [ ] [ ] [ ] Ville.....Pays.....

Tél. (fixe ou portable) [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Email.....

Je certifie avoir pour résidence(s) fiscale(s) (si j'ai plusieurs résidences fiscales, il convient de toutes les indiquer dans le tableau ci-dessous) :

PAYS DE RÉSIDENCE FISCALE	NUMÉRO D'IDENTIFICATION FISCALE (NIF) OU MENTION « NA » (NON APPLICABLE)
1.	
2.	

### 2 - SOUSCRIPTION

Je déclare avoir reçu et pris connaissance du Document d'Information Clé pour l'Investisseur (DIC) et de la Note Fiscale (établie à titre d'information et non visée par l'AMF) du Fonds d'Investissement de Proximité CAPITAL ACTIFS 2017 II (ci-après désigné le « Fonds ») et en particulier de ses dispositions relatives aux conditions de rachat. J'ai été informé(e) du fait que le Règlement du Fonds m'est fourni gratuitement dans le cas où j'en fais la demande auprès de la Société de Gestion.

En application de l'article L.214-24-35 du Code Monétaire et Financier (C.M.F.), la souscription emporte acceptation du Règlement du Fonds.

<b>MONTANT DE LA SOUSCRIPTION</b>		
Nombre de parts souscrites du Fonds	[ ] [ ] [ ] [ ]	→ Uniquement un nombre entier.
Prix par part	x [ ] [ ] [ ] [ ] €	
Montant de souscription dans le Fonds, hors droits d'entrée [MS]	= [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] €	
<b>TAUX DE DROITS D'ENTRÉE</b>		
Taux maximal de droits d'entrée [TMDE]	[ ] [ ] 5 %	→ Pourcentage maximal du montant de la souscription dans le Fonds, correspondant à des droits d'entrée, qui peut être prélevé lors de la souscription.
Taux de droits d'entrée appliqué [TDE]	[ ] [ ] 0 %	→ Correspondant à des droits d'entrée effectivement prélevés lors de la souscription.
Montant des droits d'entrée [MDE]*	[MS] x [TDE] = [ ] [ ] [ ] [ ] €	→ Montant des droits d'entrée effectivement prélevé lors de la souscription.
<b>SOUSCRIPTION TOTALE</b>		
Montant de la souscription totale [MT]	[MS] + [MDE] = [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] €	→ Montant total de la souscription effectivement versé, y compris droits d'entrée, exprimé en euros.

\*Conformément à la réglementation, le client peut recevoir, sur simple demande de sa part, des précisions sur les rémunérations relatives à la commercialisation du présent produit.

### 3 - ENCADREMENT DES FRAIS ET COMMISSIONS DE COMMERCIALISATION, DE PLACEMENT ET DE GESTION

Je verse un montant total de.....euros (MT), qui comprend un montant de droits d'entrée de.....euros (MDE).

MDE ne peut correspondre à un pourcentage supérieur à 5 % du montant de souscription (MS).

J'ai pris connaissance du fait que les droits d'entrée du 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 3,889 % (TFAM\_GD), dont des frais et commissions de distribution (y compris droits d'entrée), à hauteur d'un pourcentage maximal de 1,556 % (TFAM\_D). Les frais et commissions de distribution ne pourront être prélevés au-delà de 6 ans.

\* Le TFAM maximal est calculé sur la durée de vie maximum du Fonds.

#### Signature

(précédée de la mention manuscrite :  
« lu et approuvé »)

### 4 - MODALITÉS SPÉCIFIQUES DE PARTAGE DE LA PLUS-VALUE (« CARRIED INTEREST »)

Des Parts C ont vocation à être souscrites pour au moins 0,25 % du montant des souscriptions initiales totales. Celles-ci ouvrent un droit d'accès à 20 % de la plus-value réalisée par le Fonds, dès lors que les Parts B sont intégralement remboursées à leur valeur nominale.

# FIP CAPITAL ACTIFS 2017 II

FONDS D'INVESTISSEMENT DE PROXIMITÉ

AGRÉÉ PAR L'AMF LE 28/11/2017

CODE ISIN PARTS B (IR) : FRO013302064

M/CAPITAL  
PARTNERS

## 5 - AVERTISSEMENT

L'attention des souscripteurs est attirée sur le fait que leur argent est bloqué pendant une durée minimale de 6 années pouvant aller jusqu'à 9 années sur décision de la Société de Gestion. La durée de blocage peut en effet être prorogée dans la limite de trois fois un an, soit au plus tard jusqu'au 31/12/2026. Le Fonds d'Investissement de Proximité (FIP) 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 risques » 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.

Au 30 juin 2018, les taux d'investissement dans des entreprises éligibles des FIP gérés par la Société de Gestion sont les suivants :

FIP	ANNÉE DE CRÉATION	POURCENTAGE D'INVESTISSEMENT DE L'ACTIF EN TITRES ÉLIGIBLES	DATE D'ATTEINTE DU QUOTA D'INVESTISSEMENT EN TITRES ÉLIGIBLES	FIP	ANNÉE DE CRÉATION	POURCENTAGE D'INVESTISSEMENT DE L'ACTIF EN TITRES ÉLIGIBLES	DATE D'ATTEINTE DU QUOTA D'INVESTISSEMENT EN TITRES ÉLIGIBLES
AVANTAGE PME	2008	52,2%	30/04/2011	PERFORMANCE EXPORT	2012	71,78%	31/12/2014
AVANTAGE ISF	2009	61,28%	30/04/2011	CAPITAL SANTÉ PME II	2013	103,49%	31/01/2016
AVANTAGE PME II	2009	63,03%	30/04/2011	FRANCE EXCELLENCE	2013	92,82%	31/08/2016
AVANTAGE PME III	2010	73,46%	31/12/2012	FRANCE EXCELLENCE II	2014	103,81%	31/01/2018
AVANTAGE ISF II	2011	94,21%	30/09/2013	CAPITAL SANTÉ PME III	2014	68,71%	31/08/2018
MEZZANO II	2011	98,78%	30/09/2013	CAPITAL SANTÉ PME IV	2015	77,90%	31/01/2019
AVANTAGE PME IV	2011	79,85%	31/12/2013	CAPITAL ACTIFS 2016	2016	33,26%	31/12/2019
MEZZANO III	2011	72,35%	31/12/2013	CAPITAL ACTIFS 2017	2017	9,54%	31/08/2021
CAPITAL SANTÉ PME	2012	86,92%	31/05/2014	CAPITAL ACTIFS 2017 II	2017	9,52%	31/08/2021

## 6 - RÈGLEMENT ET INSCRIPTION DES PARTS

**A/ RÈGLEMENT :** Je déclare régler ma souscription (MT) par chèque à l'ordre du Fonds : "CAPITAL ACTIFS 2017 II".

**B/ INSCRIPTION DES PARTS :** Je souhaite que les parts souscrites soient inscrites sur mon compte-titres, dont voici les coordonnées :

(je joins obligatoirement un RIB de ce compte).

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

*Si je n'ai pas de compte-titres, les parts souscrites seront conservées en nominatif pur à mon nom par le dépositaire du Fonds (CACEIS BANK), prestation pour laquelle ce dernier ne me facturera directement ni frais, ni droits de garde. Dans ce cas, je joins obligatoirement la copie de mon dernier avis d'imposition ou un justificatif de domicile de moins de trois (3) mois (quittance de loyer, d'assurance, de gaz ou d'électricité, facture de téléphone fixe ou d'eau).*

J'ai par ailleurs pris connaissance du fait que, conformément aux dispositions des articles L.561-1 et suivants du C.M.F. relatifs à la lutte contre le blanchiment de capitaux, la Société de Gestion pourra me réclamer toute information et/ou document et/ou attestation qu'elle jugera nécessaire pour se conformer à ses obligations réglementaires.

## 7 - ENGAGEMENTS DES PORTEURS DE PARTS

### A/ Réduction d'Impôt sur le Revenu (IR)

**Je déclare** vouloir bénéficier de la réduction d'IR prévue à l'article 199 terdecies-0 A du Code Général des Impôts et, en conséquence :

- je déclare être redevable de l'Impôt sur le Revenu ;
- je m'engage à conserver mes parts du Fonds jusqu'au 31 décembre de la 5<sup>e</sup> année suivant leur souscription ;
- je déclare être informé(e) du plafond annuel de réduction d'IR, lequel diffère selon que le contribuable soit marié ou pacsé soumis à une imposition commune ou célibataire (pour plus de détails, voir la Note Fiscale)\* ;
- je certifie être fiscalement domicilié(e) en France.

### B/ Exonération d'Impôt sur le Revenu des produits distribués par le Fonds et des plus-values réalisées lors de la cession ou du rachat des parts du Fonds

**Je déclare** vouloir bénéficier de l'exonération d'IR prévue aux articles 150-0 A et 163 quinquies B du Code Général des Impôts et, en conséquence :

- je m'engage à conserver les parts du Fonds souscrites pendant au moins 5 ans à compter de leur souscription ;
- je m'engage à ce que les produits reçus par le Fonds soient immédiatement réinvestis et demeurent indisponibles pendant cette même période ;
- je certifie être fiscalement domicilié(e) en France.

### Je m'engage par ailleurs à :

- ne pas détenir, directement avec mon conjoint, mon partenaire de PACS ou mon concubin notoire soumis à une imposition commune et nos ascendants ou descendants ou par l'intermédiaire d'une fiducie, plus de dix (10) % des parts du Fonds ;
- ne pas détenir avec mon conjoint, mon partenaire de PACS ou mon concubin notoire soumis à une imposition commune et nos ascendants ou descendants ensemble, directement ou indirectement, plus de vingt-cinq (25) % des droits dans les bénéfices de sociétés dont les titres figurent à l'actif du Fonds et déclare ne pas avoir détenu ce pourcentage au cours des cinq années précédant la souscription de mes parts.

\* Cette réduction d'IR est prise en compte pour l'application du plafonnement global des avantages fiscaux (réductions ou crédits d'IR) prévu à l'article 200-0 A du C.G.I., fixé à 10 000 €.

# FIP CAPITAL ACTIFS 2017 II

FONDS D'INVESTISSEMENT DE PROXIMITÉ

AGRÉÉ PAR L'AMF LE 28/11/2017

CODE ISIN PARTS B (IR) : FR0013302064

**M/CAPITAL**  
PARTNERS

## Je déclare :

- avoir souscrit en l'absence de tout démarchage pour le compte de M Capital Partners. Dans le cas contraire, j'ai préalablement complété le Récépissé de Démarchage Bancaire et Financier et le Profil Investisseur ci-joints ;

- comprendre et accepter les risques et les autres considérations afférentes à une souscription de parts du Fonds, notamment le risque de perte de tout ou partie du capital investi ;

- avoir été informé(e) de ma catégorisation en tant que client non professionnel ;

- que les fonds utilisés pour la souscription ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme ;

- avoir été informé(e) de la possibilité de recevoir par email, ou à défaut par voie postale, sur simple demande écrite adressée à la Société de Gestion, le règlement, le dernier rapport annuel et la dernière composition de l'actif du Fonds ;

- avoir été informé(e) de la durée de blocage des parts du Fonds ;

- avoir été informé(e) des frais et commissions prélevés, tels que figurant dans le Règlement, le DICI et dans le présent bulletin de souscription ;

- que les avantages fiscaux ne sont pas les seuls motifs de ma souscription dans le Fonds.

**J'ai pris note qu'en cas de non-respect de l'un de ces engagements, les avantages fiscaux obtenus et visés ci-dessus pourront être repris. Par ailleurs, j'ai conscience du fait que pour bénéficier des avantages fiscaux, le Fonds doit investir un pourcentage de son actif dans des sociétés répondant aux critères d'investissement visés à l'article L.214-31 du C.M.F.**

## 8 - DONNÉES PERSONNELLES

Les données personnelles recueillies sur ce bulletin de souscription sont destinées à la société M Capital Partners en qualité de responsable de traitement pour les besoins de l'exécution de votre souscription de parts du Fonds, la gestion de votre dossier mais également à des fins de prospection commerciale dans les conditions de l'article L.34-5 du Code des Postes et des Communications Électroniques. Ces données sont conservées pendant une durée maximale de trois ans à compter de la clôture de la liquidation du Fonds. Conformément à la loi sur la protection des données personnelles et au Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, à la portabilité des données et à la limitation des traitements ainsi qu'au sort des données après la mort en contactant M Capital Partners à l'adresse suivante : 8, rue des Trente-Six Ponts – CS 64210 – 31031 Toulouse Cedex 4, ou par mail : [contact@mcapitalpartners.fr](mailto:contact@mcapitalpartners.fr). Les données peuvent être communiquées aux sous-traitants de la société M Capital Partners notamment pour l'analyse des données, la facturation et plus généralement pour les besoins de l'exécution de votre souscription de parts du Fonds. La collecte des données répond à une exigence à la fois contractuelle et réglementaire. En l'absence de fourniture des données, M Capital Partners ne pourra vous faire bénéficier de ses prestations. Vous garantissez à M Capital Partners que vous êtes autorisé(e) à communiquer les données personnelles de vos représentants, bénéficiaires effectifs et contacts d'entrée en relation. Pour plus d'informations quant à la collecte et au traitement de vos données, nous vous invitons à consulter notre Politique de confidentialité disponible sur notre site Internet : [www.mcapitalpartners.fr](http://www.mcapitalpartners.fr).

Fait à .....

Le .....

### Signature

(précédée de la mention manuscrite :

« lu et approuvé »)

## RÉCÉPISSÉ DE DÉMARCHAGE BANCAIRE ET FINANCIER\*

CE DOCUMENT N'EST À COMPLÉTER QUE DANS LE CAS OÙ VOUS AVEZ ÉTÉ DEMARCHÉ(E)\*

Identité du souscripteur : Nom.....Prénom(s).....

**Je reconnais avoir été démarché(e), ce jour, par (ci-après dénommé « le Démarcheur ») :**

Civilité, Prénom, Nom : .....

Adresse professionnelle : .....

**1<sup>er</sup> cas\*\* : J'ai été démarché(e) à mon domicile ou sur mon lieu de travail ou dans tout autre endroit non destiné à la commercialisation de produits, instruments et services financiers (démarchage physique).**

Je dois respecter un **délai minimum de 48 heures à compter du lendemain de la signature du présent récépissé** (étant précisé que dans le cas où le délai expire un samedi, un dimanche ou un jour férié ou chômé, le délai sera prorogé jusqu'au premier jour ouvrable suivant) **pour réfléchir à l'opportunité de souscrire à la présente proposition** conformément à l'article L.341-16-IV du Code Monétaire et Financier (C.M.F.).

Dans les deux cas, j'atteste avoir été démarché(e) dans le cadre d'une prestation de conseil patrimonial proposée par le Démarcheur, portant notamment sur l'analyse et l'optimisation de ma situation financière et patrimoniale et/ou sur mes choix d'investissement (défiscalisants ou non).

\*\* Cochez obligatoirement l'une des deux cases.

**2<sup>ème</sup> cas\*\* : J'ai été démarché(e) à distance (notamment par courrier, e-mail, téléphone) ou dans les locaux professionnels du Démarcheur (démarchage à distance).**

Je reconnais, conformément aux dispositions de l'article L.341-16 du C.M.F., **ne pas disposer d'un quelconque délai de réflexion ou de rétractation.**

Fait à.....

Le.....

### Signature

(précédée de la mention manuscrite :

« lu et approuvé »)

\* Constitue un acte de démarchage bancaire ou financier toute prise de contact non sollicitée, par quelque moyen que ce soit, avec une personne physique ou une personne morale déterminée, en vue d'obtenir, de sa part, un accord sur la réalisation par une des personnes mentionnées au 1<sup>er</sup> de l'article L.341-3 d'une opération sur un des instruments financiers énumérés à l'article L.211-1 du même code.

Constitue également un acte de démarchage bancaire ou financier, quelle que soit la personne à l'initiative de la démarche, le fait de se rendre physiquement au domicile des personnes, sur leur lieu de travail ou dans les lieux non destinés à la commercialisation de produits, instruments et services financiers, en vue des mêmes fins.

# FIP CAPITAL ACTIFS 2017 II

FONDS D'INVESTISSEMENT DE PROXIMITÉ  
AGRÉÉ PAR L'AMF LE 28/11/2017  
CODE ISIN PARTS B (IR) : FRO013302064

M/CAPITAL  
PARTNERS

## PROFIL INVESTISSEUR

**CE DOCUMENT EST À COMPLÉTER DANS LE CAS OÙ VOUS AVEZ SOUSCRIT EN L'ABSENCE DE CONSEILLER FINANCIER  
ET DANS LE CAS OÙ VOUS AVEZ ÉTÉ DÉMARCHÉ(E).**

Cette fiche de renseignements s'inscrit dans le cadre des dispositions de l'article L. 533-13 du Code Monétaire et Financier et des articles 314-4 et 314-43 à 54 du Règlement Général de l'Autorité des Marchés Financiers. Cette fiche est couverte par le secret professionnel (article L. 511-33 du Code Monétaire et Financier) et vos réponses sont destinées à la seule information de votre conseiller et de la Société de Gestion. Ce questionnaire a pour objectif d'apprécier l'adéquation d'un investissement dans le présent Fonds géré par M CAPITAL PARTNERS avec votre expérience en matière d'investissement, vos besoins, vos objectifs et votre situation financière.

### IDENTIFICATION

Monsieur  Madame  Mademoiselle

Nom d'usage.....Prénom(s).....

#### Situation matrimoniale :

Marié(e) sous le régime de la :  Communauté universelle  Communauté réduite aux acquêts  Séparation  Autre.....  
 Célibataire  Pacsé(e)/Union libre  Veuf/Veuve

#### Situation professionnelle :

Salarié(e)  Profession libérale  Chef d'entreprise  Retraité(e)  Artisan  Autre.....

#### Pays de résidence :

Résident(e) français(e)  Non résident(e) français(e)

### ORIGINE DES CAPITAUX

Épargne  Succession/Donation  Vente de bien immobilier/mobilier  Cession d'entreprise  Autre.....

### SITUATION PATRIMONIALE

Revenu imposable annuel..... € par an. Votre situation financière vous permet d'épargner un minimum de ..... € par an.

#### Montant global du patrimoine :

Inférieur à 1 300 000 €  Compris entre 1 300 000 € et 2 570 000 €  Supérieur à 2 570 000 €

#### Part du portefeuille de valeurs mobilières dans votre patrimoine total :

Inférieure à 10 %  Entre 10 et 25 %  Entre 25 et 50 %  Supérieure à 50 %

#### Part des titres non cotés et des parts de FCPI/FIP/FCPR dans ce portefeuille de valeurs mobilières :

Inférieure à 10 %  Entre 10 et 25 %  Entre 25 et 50 %  Supérieure à 50 %

### EXPÉRIENCE EN MATIÈRE D'INVESTISSEMENT

#### Connaissez-vous les instruments financiers suivants et/ou avez-vous déjà effectué des opérations sur ces instruments financiers ?

Actions cotées  Actions non cotées  OPCVM Actions  OPCVM obligataires  OPCVM monétaires  
 FCPI/FIP  FCPR Autre.....

Confiez-vous la gestion de votre portefeuille à un professionnel ?  Oui  Non

Si oui, intervenez-vous dans la gestion de ce portefeuille ?  Régulièrement  Rarement  Jamais

#### Classification du client en client non professionnel

Compte tenu du fait que le souscripteur est un particulier, M CAPITAL PARTNERS le classe en tant que client non professionnel au sens de la réglementation, catégorie offrant la plus grande protection. Vous pouvez malgré tout et sous conditions demander une reclassification. M CAPITAL PARTNERS souhaite attirer l'attention du souscripteur sur le fait que cette modification de catégorie, qui n'est pas de droit, aurait pour conséquence de diminuer le degré de protection auquel il a droit aujourd'hui. En particulier, il perdrait le bénéfice de certains droits en matière d'information et de conseil, d'exécution des ordres et de traitement des réclamations.

### OBJECTIFS POURSUIVIS

#### Quels sont les motifs de votre investissement ?

Réduction fiscale (en contrepartie d'un blocage de votre investissement)  Diversification de votre portefeuille  
 Recherche d'un profit à long terme (en contrepartie d'un risque de perte en capital)  Autre.....

#### Tolérance au risque

En contrepartie de l'avantage fiscal octroyé par la présente souscription, vous acceptez un risque de perte au maximum égal au capital investi :

Oui  Non (non est une réponse incompatible avec cet investissement)

### HORIZON D'INVESTISSEMENT

0 à 5 ans (0 à 5 ans est une réponse incompatible avec cet investissement)  plus de 5 ans

Je certifie avoir pris connaissance du DICJ du Fonds, y compris de l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers y figurant. Je reconnais avoir obtenu les informations nécessaires pour souscrire en toute connaissance de cause des parts dudit produit, en adéquation avec mon expérience, mes besoins, mes objectifs et ma situation financière. Après analyse du présent questionnaire, M CAPITAL PARTNERS se réserve le droit de refuser toute souscription jugée inappropriée au regard de votre profil.

Dans le cas où vous ne communiquez pas les informations requises pour compléter votre Profil Investisseur, votre conseiller s'abstient de vous recommander des instruments financiers et M CAPITAL PARTNERS vous met en garde des risques encourus par une telle souscription. M CAPITAL PARTNERS décline toute responsabilité en cas de dépassement du plafond global des niches fiscales et/ou des plafonds légaux de souscription par produit qui entraînerait une remise en question des réductions fiscales escomptées.

Fait à.....

Le.....

#### Signature

(précédée de la mention manuscrite :  
« lu et approuvé »)

#### À CONSERVER PAR LE SOUSCRIPTEUR

SOCIÉTÉ DE GESTION : M CAPITAL PARTNERS - 8, rue des Trente-Six Ponts - CS 64210 - 31031 Toulouse Cedex 4 - N° d'agrément AMF : GP 02-028 - Tél. : 05 34 32 09 65 / Fax : 05 34 32 09 90.

Les données figurant dans le présent document sont nécessaires à notre société pour traiter votre demande. Afin d'assurer la conservation de ces informations, celles-ci font l'objet d'un traitement informatique. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Vous pouvez exercer ces droits en contactant M Capital Partners à l'adresse suivante : contact@capitalpartners.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Édition septembre 2018.



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

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