

Fonds Commun de Placement à Risques - Code ISIN Parts A : FR0013321882
Code ISIN Parts I : FR0013321890

Agrément AMF : 20/03/2018

Société de gestion : ALTO INVEST
65, rue du Maréchal Foch – 78000 Versailles – France
Tél. : 01 39 54 35 67 – Fax : 01 39 54 53 76 – www.altoinvest.fr
Société Anonyme – au capital de 1 073 640 € – R.C.S. Versailles 439 294 331
N°d'Agrément AMF : GP 01-039

Dépositaire :
RBC INVESTOR SERVICES BANK FRANCE S.A.
105, rue Réaumur
75002 Paris

ÉTAPE 1 : IDENTIFICATION DU SOUSCRIPTEUR

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

SOUSCRIPTEUR PERSONNE PHYSIQUE

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)

SOUSCRIPTEUR PERSONNE MORALE

Dénomination

Forme juridique

Date d'enregistrement

N° RCS

Adresse du siège social

Code postal Ville

Représentée par M. Mme

En qualité de

“dûment habilité(e) aux fins des présentes”.

Téléphone

E-mail @ .

Joindre une copie d'une **pièce d'identité** du représentant de la personne morale mentionnée ci-dessus ainsi **qu'un extrait kbis** de moins de 3 mois.

ÉTAPE 2 : ENGAGEMENTS ET DÉCLARATIONS DU SOUSCRIPTEUR

Le souscripteur :

Reconnait avoir acquis le fonds FCPR ALTO AVENIR 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 RBC INVESTOR SERVICES BANK FRANCE S.A. 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 FCPR ALTO AVENIR 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 **FCPR ALTO AVENIR**.

Déclare avoir été informé(e) :

- que la Société de Gestion n'effectuera aucune distribution avant le 31/12/2025 et que le rachat des parts ne pourra intervenir avant le 31/12/2025 au mieux et au plus tard le 31/12/2027 sur décision de la société de gestion (sauf en cas d'événements exceptionnels prévus au Règlement).
- avoir été informé(e) qu'il est recommandé de limiter le montant de ses placements dans des titres non cotés et des fonds à risques entre 5% et 10 % de ses actifs financiers.
- avoir connaissance des caractéristiques du Fonds, en comprendre les risques de perte de tout ou partie du capital, être financièrement en mesure d'y faire face et que ce produit financier de diversification répond à mes objectifs d'investissement (notamment, le cas échéant, d'avantages fiscaux).
- 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**.

Les données à caractère personnel recueillies dans ce document par ALTO INVEST sont nécessaires pour le traitement de votre souscription au Fonds concernés. Elles pourront faire l'objet de traitements informatisés pour les finalités suivantes : souscription et gestion du fonds. La collecte de ces données a un caractère réglementaire, 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. Conformément à la loi informatique, fichiers et libérés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de portabilité des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à ALTO INVEST - 65 rue du Maréchal Foch - 78000 VERSAILLES. Toute demande devra être accompagnée d'une pièce d'identité portant la signature du titulaire afin notamment d'éviter toute demande frauduleuse.

Si vous êtes un nouveau souscripteur : autorise ou n'autorise pas ALTO INVEST à lui adresser la lettre d'information trimestrielle et toute notification par courrier électronique, à l'adresse indiquée préalablement.

* 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 des parts A du **FCPR ALTO AVENIR** (montant minimum de souscription de 10 000€ hors droits d'entrée) et adhérer au fonds et à son Règlement.

ou

Je déclare souscrire des parts I du **FCPR ALTO AVENIR** (montant minimum de souscription de 250 000€ hors droits d'entrée) et adhérer au fonds et à son Règlement.

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

qui comprend un **montant de droits d'entrée** de 00 , euros, soit , % du montant de ma souscription.

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 8 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 4,35% (TMFAM_GD), dont des frais et commissions de distribution (y compris droits d'entrée), à hauteur d'un pourcentage maximal de 1,80% (TMFAM_D) dans la limite maximale de 10 ans.

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 1% (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 : les porteurs de parts A, I et B devront avoir été remboursés de 100% de la valeur nominale de leurs parts.

Le règlement de la souscription totale s'effectuera par chèque à l'ordre de « FCPR ALTO AVENIR »

Durée de blocage des avoirs comprise entre 8 ans et 10 ans

Ce versement sera converti en parts du **FCPR ALTO AVENIR** dès réception du versement par le dépositaire du FCPR.

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

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

Conservées en nominatif pur à la RBC INVESTOR SERVICES BANK FRANCE S.A., **choix par défaut** (il me sera alors adressé une convention d'inscription en compte)

ou

Transférées en faveur de mon compte titre ouvert auprès de l'établissement dont les coordonnées sont mentionnées sur le RIB ci-joint

ÉTAPE 4 : ENGAGEMENT FISCAL (POUR LES PERSONNES PHYSIQUES)

(concerne les personnes physiques résidentes en France en vue de bénéficier de l'exonération d'impôts sur le revenu au titre de l'article 163 quinquies B du Code Général des Impôts)

Le montant de ma souscription hors droits d'entrée est de _____ euros et, en tant que personne physique résidente en France, j'effectue les déclarations et prends les engagements ci-dessous afin de bénéficier de l'exonération d'impôt sur le revenu au titre de l'article 163 quinquies B du Code Général des Impôts :

- Je m'engage à conserver les parts souscrites pendant **5 ans au moins à compter de la souscription**.
- Je reconnais par ailleurs, outre les engagements pris aux étapes précédentes du bulletin de souscription que je ne peux détenir, seul ou avec mon conjoint et nos ascendants et descendants, directement ou indirectement, plus de 25 % des droits dans les bénéfices des sociétés dont les titres figurent à l'actif du Fonds ou avoir détenu ce montant à un moment quelconque au cours des 5 années précédant la souscription des parts du Fonds.
- Je reconnais être seul(e) responsable de l'opportunité de la souscription de parts du Fonds au regard de ma situation fiscale.

Avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers

L'AMF attire votre attention sur le fait que votre argent est bloqué pendant une durée de 8 années, sauf cas de déblocage anticipé prévus dans le Règlement, soit jusqu'au 31 décembre 2025 prorogable deux fois un an sur décision de la société de gestion, soit au plus tard jusqu'au 31 décembre 2027. Le 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 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
FIP FRANCE ALTO	2004	N/A en préliquidation	31 décembre 2007	FCPI FORTUNE ALTO INNOVATION 3	2011	82,70%	30 avril 2013
FIP FRANCE ALTO 2	2006	N/A en préliquidation	31 décembre 2008	FIP FRANCE FORTUNE ALTO 3	2011	87,56%	30 avril 2013
FIP FRANCE ALTO 3	2007	N/A en préliquidation	31 décembre 2009	ALTO INNOVATION 10	2011	62,13%	31 octobre 2013
FIP FRANCE ALTO 4	2008	N/A en préliquidation	31 décembre 2010	FCPI EUROPE ALTO INNOVATION	2011	64,32%	31 octobre 2013
FCPI FORTUNE ALTO	2008	N/A en préliquidation	30 avril 2011	FIP FRANCE ALTO 7	2011	63,11%	31 octobre 2013
ALTO INNOVATION 7	2008	N/A en préliquidation	31 décembre 2010	FORTUNE ALTO 2012	2012	100%	30 avril 2014
FCPI INNOVATION DURABLE 2	2008	N/A en préliquidation	31 décembre 2010	ALTO INNOVATION 2012	2012	67,60%	31 octobre 2014
FORTUNE ALTO INNOVATION 2	2009	70,41%	31 décembre 2010	EUROPE LEADERS	2012	64,94%	31 octobre 2014
FIP FRANCE FORTUNE ALTO	2009	N/A en préliquidation	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
FIP FRANCE ALTO 5	2009	N/A en préliquidation	14 décembre 2011	FORTUNE EUROPE 2014	2014	100%	30 septembre 2017
FCPI INNOVATION DURABLE 3	2009	63,42%	21 décembre 2011	FCPI OBJECTIF EUROPE	2014	70,99%	30 juin 2018
FIP FRANCE DÉVELOPPEMENT DURABLE	2009	N/A en préliquidation	23 décembre 2011	FCPI FORTUNE EUROPE 2015	2015	81,28%	31 décembre 2018
FIP FRANCE FORTUNE ALTO 2	2010	N/A en préliquidation	30 avril 2012	FCPI INNOVALTO 2015	2015	43,93%	30 juin 2019
ALTO INNOVATION 9	2010	60%	31 octobre 2012	FCPI FORTUNE EUROPE 2016-2017	2016	27,49%	23 décembre 2019
FCPI EUROPE ALTO 2	2010	65,11%	31 octobre 2012	FCPI INNOVALTO 2017-2018	2017	0%	30 juin 2021
FIP FRANCE ALTO 6	2010	63,90%	31 octobre 2012				

Coordonnées du commercialisateur ou cachet

Code ALTO INVEST N°



AROBAS FINANCE
54 rue de Clichy
75009 Paris
Tél: 01 77 39 00 15
info@arobasfinance.fr

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.

Pour les personnes physiques : joindre une photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI, passeport) 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).

Pour les personnes morales : joindre un extrait kbis de moins de 3 mois ainsi qu'une pièce d'identité en cours de validité du représentant de la personne morale.

Fait en quatre exemplaires dont un m'est remis à

le

Signature du Souscripteur :

Faire précéder la signature de la **MENTION MANUSCRITE** du souscripteur

« Lu et approuvé. Bon pour souscription de parts (*indiquer A ou I*) à hauteur de _____ euros (*hors droits d'entrée*). »

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 circonstances¹ 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 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).

¹ 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) :	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"/> 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		
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/...../.....

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 circonstances¹ 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 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).

¹ 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.