



**Generis Capital Partners**

SOCIETE de GESTION  
**Generis Capital Partners**  
8, rue Montesquieu 75001 PARIS  
Agrément AMF n°GP08000042



**GenCap Outre-Mer**

## FIP GenCap Outre-Mer

Fonds d'Investissement de Proximité (FIP)  
Article L.214-41-1 du Code Monétaire et Financier  
Agrément AMF du 20/09/2011 n°FNS20110055

DEPOSITAIRE  
**RBC Dexia Investor Services Bank France**  
105, rue Réaumur 75002 PARIS

### Bulletin de souscription – Parts A

Mme  Mlle  Mr  Mme / Mr Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... e-mail : .....

Profession : ..... Situation de famille : .....

**Je déclare adhérer au FIP GENCAP OUTRE-MER (« le Fonds »)** et certifie (i) avoir reçu préalablement à la souscription conformément à l'article L. 214-23 III du Code Monétaire et Financier, le document d'informations clés pour l'investisseur joint au bulletin de souscription et (ii) en conséquence en avoir pris connaissance. Je déclare ainsi souscrire en toute connaissance de cause, en adéquation avec les renseignements qui précèdent et qui suivent. Je déclare avoir été informé de ce que le règlement du Fonds est à la disponibilité des porteurs de parts sur demande auprès de la société de gestion.

Intitulé	Code ISIN	Montant de la souscription hors droits d'entrée (min de 1 part A à 1.000€)	Droits d'entrée (max 5%) <b>2%</b>	Montant total investi
FIP GenCap Outre-Mer	FR0011102052	..... x 1.000€ = ..... € (1)	..... € (2)	..... € (1) + (2)

**Je décide** que mes parts seront inscrites au **Nominatif Pur** auprès du dépositaire RBC Dexia Investor Services Bank France SA (le « Dépositaire ») et **je joins un chèque à l'ordre de « FIP GenCap Outre-Mer »** du montant total indiqué ci-dessus (1)+(2).

**Je décide** que mes parts seront inscrites au **Nominatif Administré** sur mon compte titres dont voici les coordonnées bancaires (et je joins un RIB) :

Compte individuel  Compte collectif

CODE BANCAIRE  _ _ _ _ _ _ _	CODE GUICHET  _ _ _ _ _ _ _	NUMERO DE COMPTE  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	CLE RIB  _ _
---------------------------------	--------------------------------	--	-----------------

Ce document doit être signé et adressé au minimum 48 heures après la signature et l'envoi du formulaire relatif au délai de réflexion (page suivante).

Chaque versement sera converti en parts A du Fonds souscrit dès réception du règlement par le Dépositaire. La propriété des parts est constatée par l'inscription dans un registre tenu à cet effet par le Dépositaire. Cette inscription donne lieu à la délivrance d'une attestation fiscale nominative relative à la souscription émise par le Dépositaire et remise au porteur, l'adresse mentionnée ci-dessus étant retenue comme l'adresse fiscale.

**Afin de bénéficier des avantages fiscaux liés à la détention de parts A du Fonds, je déclare :**

- a) **M'engager à conserver jusqu'au 31 décembre de la cinquième année de ma souscription, les parts souscrites**, conformément aux dispositions des articles 163 quinquies B, 199 Terdecies 0A VI bis et 199 Terdecies 0A VI ter A du Code Général des Impôts.
- b) Avoir noté que **le bénéfice des exonérations et avantages fiscaux** est également conditionné **par le respect des deux conditions** suivantes :
  - 1. être fiscalement domicilié en France ou, en cas d'application des dispositions de l'article 199 Terdecies 0A VI ter A du Code Général des Impôts, en Guadeloupe, Guyane, Martinique, à La Réunion, Mayotte, Saint-Barthélemy, Saint-Martin, Saint-Pierre-et-Miquelon, en Nouvelle-Calédonie, Polynésie française ou dans les îles Wallis et Futuna.
  - 2. ne détenir à aucun moment seul ou avec mon conjoint, mes ascendants et descendants, plus de 10% des parts du Fonds et, directement ou indirectement, ni plus de 25% des droits dans les bénéfices des sociétés dont les titres figurent à l'actif du Fonds et n'avoir jamais détenu ce pourcentage au cours des 5 années précédant ce jour.
- c) Avoir noté que la réduction d'IR est prise en compte dans le calcul du plafonnement global des avantages fiscaux (article 200-0A du CGI). Cette souscription permettra de réduire l'IR payable en 2013.
- d) Avoir connaissance que, pour bénéficier du régime d'exonération spécifique des sommes qui seraient éventuellement distribuées avant la fin de la période de conservation, il conviendra que je réemploie automatiquement lesdites sommes.
- e) Avoir noté qu'en cas de non respect des engagements visés au premier et au second paragraphes, je supporterai une reprise des réductions d'impôts, et les revenus précédemment exonérés seront ajoutés à mon revenu imposable et les plus-values seront imposées selon le régime de droit commun (sauf cession ou rachat pour cause de licenciement, d'invalidité, ou de décès du contribuable ou de l'un des époux soumis à une imposition commune).

Je 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.

J'ai pris connaissance des frais de gestion et de distribution susceptibles d'être appliqués. Je consens à ce que soient prélevés des frais de distribution à hauteur d'un montant maximal de 115,80 <sup>(1)</sup> euros par part souscrite pendant la totalité des 6 années maximum d'investissement. Les droits d'entrée sont négociables avec le distributeur.

(1) 1,93% \* 6 ans \* nominal de la part hors droits d'entrée

Fait en 4 exemplaires à : ..... le \_\_\_\_/\_\_\_\_/2012  
Signature du(des) souscripteur(s) précédée(s) des mentions :  
« **Lu et approuvé et bon pour souscription** »

<b>Code + Cachet du Conseiller + Signature</b>	
<p>Référence interne :  _1_ _2_ _0_ _9_ _1_ _4_ _3_ </p> <p>Enregistrement Banque de France :  _2053405413VB_ _ _ _ _ _ _ _ </p> <p>Nom, prénom : <b>Nicolas BAZINET</b> .....</p>	<p>Signature :</p> <p> <b>AROBAS FINANCE</b> 55, rue Sainte Anne 75002 PARIS</p>

Merci de joindre, outre le présent bulletin en **4 exemplaires signés**,  
 un chèque de votre compte à l'ordre de « FIP GenCap Outre-Mer »,  
 une copie de votre carte d'identité ou  passeport **en cours de validité**

# SOUSCRIPTION FIP GENCAP OUTRE-MER

## AVERTISSEMENT DE L'AUTORITE DES MARCHES FINANCIERS

L'Autorité des marchés financiers (l'"AMF") attire votre attention sur le fait que, sauf cas de déblocage anticipé prévus dans le règlement du Fonds votre argent est bloqué jusqu'à la fin du terme du Fonds soit pendant une durée de six ans ou, si la Société de Gestion décide de proroger le terme du Fonds pendant une période de deux ans, huit ans, soit au plus tard le 31 août 2020. Le Fonds, catégorie de fonds commun de placement à risques, est principalement investi dans des entreprises non cotées en bourse qui présentent des risques particuliers. Vous devez prendre connaissance des facteurs de risques du Fonds décrits à la rubrique "profil de risque" de la notice d'information et du présent règlement du Fonds (le "**Règlement**"). Enfin, l'agrément de l'AMF ne signifie pas que vous bénéficieriez automatiquement des différents dispositifs fiscaux présentés par la Société de Gestion. Cela dépendra notamment du respect par le Fonds de certaines règles d'investissement, de la durée pendant laquelle vous détiendrez vos parts dans le Fonds et de votre situation individuelle.

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

Le taux de frais annuel moyen (TFAM) gestionnaire et distributeur supporté par le souscripteur est égal au ratio, calculé en moyenne annuelle entre :

- le total des frais et commissions prélevés tout au long de la vie du Fonds; et
- le montant des souscriptions initiales totales (incluant les droits d'entrée).

RUBRIQUE	DESCRIPTION DE LA RUBRIQUE	ABREVIATION ou formule de calcul	MONTANT ou taux consenti par le souscripteur
(1) Montant de Souscription	Montant total de la souscription, exprimé en euros	(MT)	1.050€
(2) Durée de prélèvement des frais de distribution	Nombre d'années pendant lesquelles peuvent être prélevés des frais de distribution	(N)	6 ans
(3) TFAM Distributeur	Taux de frais annuel moyen distributeur maximal, exprimé en pourcentage	(TFAM_D)	1,93%
(4) Montant maximal des frais de distribution	Montant total maximal des frais de distribution, exprimé en euros	(TFAM_D)*(N)*(MT)	121,59€
(5) TFAM Global	TFAM global	(TFAM_GD)	5,56%
(6) Montant maximal de l'ensemble des frais prélevés (à titre indicatif)	Montant total des frais de gestion et de distribution, exprimés en euros, à titre indicatif, pour la durée	(TFAM_GD)* (N) * (MT)	350,3€

\* Le taux de frais annuel moyen gestionnaire et distributeur maximal (TFAM\_GD) ne peut être inférieur au taux de frais annuel moyen maximal qui peut être attribué au gestionnaire (TFAM\_G).

DESCRIPTION DES PRINCIPALES REGLES DE PARTAGE DE LA PLUS-VALUE au bénéfice de la société de gestion (« carried interest »)	ABREVIATIONS ou formule de calcul	VALEUR
Pourcentage des produits et plus-value nets de charges du Fonds ou de la société attribué aux parts ou titres de capital ou donnant accès au capital doté de droits différenciés dès lors que le nominal des parts ou titres de capital ou donnant accès au capital normaux aura été remboursé au souscripteur	(PVD)	20%
Pourcentage minimal du montant du capital initial que les porteurs de parts ou titres de capital ou donnant accès au capital dotés de droits différenciés doivent souscrire pour bénéficier du pourcentage (PVD)	(SM)	Minimum 0,25%
Conditions de rentabilité du Fonds ou de la société qui doivent être réunies pour que les porteurs de parts ou titres de capital ou donnant accès au capital dotés de droits différenciés puissent bénéficier du pourcentage (PVD)	(RM)	115%

### INFORMATION SUR LA REDUCTION IRPP A LA SOUSCRIPTION

Je décide d'affecter .....€ hors droits d'entrée pour réduire mon IR dans le Fonds suivant :

Intitulé	Montant investi, hors droits d'entrée	Formule	Réduction maximum	Montant de la réduction souhaitée
FIP GenCap Outre-Mer – Résidents DOM-TOM	..... €	$\times 100\% \times 42\% =$	..... €	..... € (1)
FIP GenCap Outre-Mer – Résidents métropole	..... €	$\times 100\% \times 18\% =$	..... €	..... € (2)

(1) Montant maximum de 5.040 € pour un célibataire et de 10.080 € pour un couple soumis à imposition commune.

(2) Montant maximum de 2.160 € pour un célibataire et de 4.320 € pour un couple soumis à imposition commune

Date : l\_ l\_ l\_ 2012, à : \_\_\_\_\_ Signature du (des) client(s) :

### RÉCÉPISSÉ CONCERNANT LE DÉLAI DE RÉFLEXION

Je reconnais avoir acquis les parts du Fonds en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier tel que défini à l'article L.341-1 du CMF

Je reconnais avoir acquis les parts du Fonds suite à un acte de démarchage. Dans ce cas, je bénéficie d'un délai de réflexion de 48 heures conformément à l'article L.341-16 IV du CMF qui commence à courir le lendemain de la signature du présent récépissé. Les coordonnées de mon conseiller sont les suivantes :

Nom : ..... Prénom : .....

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Numéro d'enregistrement Banque de France

Nom de la société : .....

Adresse : .....

Après s'être enquis de ma situation financière, de mon expérience, de mes objectifs en matière de placement, le Conseiller :

- m'a remis la brochure de présentation et la notice d'information du Fonds,
- m'a informé des conditions de l'offre contractuelle et notamment des conditions financières,
- m'a informé des risques que peut comporter ce produit (et en particulier le risque de pouvoir perdre de l'argent),
- a attiré mon attention sur l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers ci-dessus dont je certifie avoir pris connaissance,

Date : l\_ l\_ l\_ 2012, à : \_\_\_\_\_ Signature du(des) client(s) précédée(s) de la mention « lu et approuvé » :



SOUSCRIPTION 2011/2012

**QUESTIONNAIRE RELATIF A LA CONNAISSANCE DU CLIENT**

*Cette fiche de renseignements 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 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 Generis Capital Partners SAS. Ce questionnaire a pour objectif d'apprécier l'adéquation d'un investissement dans le FIP GenCap Outre-Mer (ci-après le « Fonds ») avec votre expérience en matière d'investissement, vos besoins, vos objectifs et votre situation financière.*

**IDENTIFICATION** (cocher la case correspondante) Monsieur  Madame  Mademoiselle

Nom :  
Nom de jeune fille :  
Prénoms :  
Date et lieu de naissance (ville et département) :  
Adresse :  
E-mail :

**Vous êtes :**

Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Pacsé(e)  Veuf/Veuve  Salarié(e)  Profession libérale   
Chef d'entreprise  Retraité(e)  Artisan  Etudiant(e)  Autre .....   
Résident français  Non résident.....

**ORIGINE DES CAPITAUX**

Epargne déjà constituée  Succession/Donation  Vente de bien immobilier/mobilier  Cession d'entreprises   
Autres (préciser) :.....

**SITUATION PATRIMONIALE** (cocher la case correspondante)

**Votre situation financière vous permet-elle d'épargner une partie de vos revenus ?** Oui  Non

**Êtes-vous propriétaire d'un bien immobilier ?** Oui  Non

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

Inférieure à 5 %  Entre 5 et 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 5 %  Entre 5 et 10 %  Entre 10 et 25 %  Entre 25 et 50 %  Supérieure à 50 %

**EXPERIENCE EN MATIERE D'INVESTISSEMENT** (Cocher la ou les case(s) correspondante(s))

**Avez-vous déjà réalisé des opérations de placement financier avec un conseiller financier ?** Oui  Non

**Avez-vous déjà réalisé des opérations de placement financier sans conseiller financier ?** Oui  Non

**Délégez-vous la gestion de tout ou partie de votre portefeuille de valeurs mobilières ?** Oui  Non

**Quels instruments financiers entrent dans la composition de votre portefeuille de valeurs mobilières ?**

Actions cotées  Actions non cotées  OPCVM Actions  OPCVM obligataires  OPCVM monétaires   
FCPI  FIP  FCPR agréé  FCPR allégé  Autres .....

**OBJECTIFS POURSUIVIS** (cocher la case correspondante)

Réduction fiscale  Connaissance du produit pour en avoir déjà acquis  
 Recherche d'un profit important à long terme (en contrepartie d'un risque important encouru sur le capital)  
 Diversification de votre portefeuille  Autre (précisez).....

Je certifie avoir pris connaissance du document d'informations clés pour l'investisseur du Fonds, y compris l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers figurant dans ce document. Je reconnais avoir obtenu les informations nécessaires pour souscrire en toute connaissance de cause des parts du Fonds, en adéquation avec mon expérience, mes besoins, mes objectifs et ma situation financière.

Fait à ..... Le.....

\_\_\_\_\_  
Signature du souscripteur

# COMMENT SOUSCRIRE ?

[123fcpi.com](http://123fcpi.com) et [123fip.com](http://123fip.com)

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

**AROBAS FINANCE**  
**FCPI/FIP**  
**55, rue Sainte Anne**  
**75002 PARIS**

### Un exemplaire original complété et signé du bulletin de souscription

- Modifié des frais d'entrées : exemple 102€ pour 1 part à 100 € avec 2% des frais d'entrée
- Le bulletin de souscription doit être signé avec la mention « lu et approuvé » (*certaines promoteurs demandent une formulation manuscrite en plus*)

**N'oubliez pas de garder une copie en votre possession**

### 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 (**chèque de société interdit !**)

### Un justificatif d'identité en cours de validité de chaque signataire

- Une copie de votre carte nationale d'identité (recto/verso)  
ou
- les quatre premières pages de votre passeport

### Une copie d'un justificatif de domicile de moins de trois mois au nom de chaque signataire

- quittance de loyer
- facture de gaz, d'électricité ou de téléphone fixe, **pas de facture de téléphone portable**

### La fiche de renseignement « mieux vous connaître » : Cette fiche de renseignements 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 général de l'Autorité des Marchés Financiers. **Elle est couverte par le secret professionnel** (article L.511-33 du Code monétaire et financier) et est destinée à la seule information du commercialisateur et de la société de gestion du fonds.

Cette fiche a pour objectif de vérifier l'adéquation de votre investissement avec votre expérience, vos besoins, vos objectifs et votre situation patrimoniale. Elle doit être mise à jour tous les deux ans.

### Un relevé d'identité bancaire de votre compte titres : Uniquement, si vous optez pour la livraison des parts sur votre compte titres. Nous vous conseillons de laisser les titres au nominatif pur chez le dépositaire du fonds puisqu'il n'y a pas de droits de garde, ce qui ne sera sans doute pas le cas dans votre banque habituelle.

### L'intégralité des documents légaux suivants au regard de la réglementation AMF

- **La première page du document d'entrée en relation** (Document complet sur [http://www.arobasfinance.fr/images/maj\\_pdf/arobasfinance\\_document\\_dentree\\_en\\_relation.pdf](http://www.arobasfinance.fr/images/maj_pdf/arobasfinance_document_dentree_en_relation.pdf))
- **le mandat de recherche de défiscalisation** (signature(s) de tous les souscripteurs et mention manuscrite).
- **la convention de réception / transmission d'ordres** (signature(s) de tous les souscripteurs et mention manuscrite).
- **la lettre de mission** (signature(s) de tous les souscripteurs et mention manuscrite).
- **le compte-rendu de mission** (signature(s) de tous les souscripteurs et mention manuscrite).

Nous vous accusons 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 15 ou par mail [info@arobasfinance.fr](mailto:info@arobasfinance.fr)

AROBAS FINANCE S.A.R.L. au capital de 139 656 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](http://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](http://www.anacofi.asso.fr)) association agréée par l'Autorité des Marchés Financiers ([www.amf-france.org](http://www.amf-france.org)). **Activité de démarchage bancaire et financier** : société enregistrée sous le numéro : 2053405413VB ([www.demarcheurs-financiers.fr](http://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](http://www.cnil.fr)).

55, rue Sainte Anne - 75002 PARIS  
Téléphone : 01 77 39 00 15 – fax : 01 40 26 94 02 Email : [info@arobasfinance.com](mailto:info@arobasfinance.com) – [www.arobasfinance.com](http://www.arobasfinance.com)

Conseils en Gestion de Patrimoine Indépendants  
Conseils en Investissements Financiers

## Documents d'entrée en relation

*Document conforme à la réglementation AMF*

La présente fiche est un élément essentiel de la relation entre le client et son conseiller. Elle résume toutes les informations légales qu'Arobas Finance doit communiquer au client dès le début de la mise en relation, ainsi que les informations importantes liées à son activité.

**Face à vous...**

**... un professionnel qui s'engage.**

Après votre lecture, merci de bien vouloir signer ci-dessous.

NOM :

Prénom :

Date :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

# Mieux vous connaître

Cette fiche de renseignement 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.

## IDENTIFICATION

Monsieur     Madame     Mademoiselle

Nom : .....  
 Nom de jeune Fille : .....  
 Nb d'enfants rattachés au foyer : .....  
 Prénoms : .....  
 Tel : ..... Mobile : .....  
 Date & lieu de naissance : .....  
 Email confidentiel : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal :    Ville : .....  
 Pays (si différent de France) : .....

**Vous êtes :**  
 Célibataire    Marié(e)    Divorcé(e)    Pacsé(e)  
 Veuf/Veuve    Concubin

Salarié    Prof. Libérale    Chef d'entreprise    Artisan .....  
 Retraité    Étudiant    Autre : .....

**Profession :** .....

**Résident :**  Français    Autre : .....

**Votre régime matrimonial :**  Communauté réduite    Universelle  
 Séparation de bien    Participation aux acquêts

Êtes-vous une personne politiquement exposée :  Oui    Non (choisir l'un ou l'autre)  
 Êtes-vous un client professionnel :  Oui    Non (choisir l'un ou l'autre)  
 Êtes-vous un client averti :  Oui    Non (choisir l'un ou l'autre)  
 Connaissances financières  mauvaises    bonne    très bonne

## SITUATION PATRIMONIALE

**Votre situation vous permet-elle d'épargner une partie de vos revenus ?**  Oui    Non

Revenu annuel imposable : ..... €  
 Revenus fonciers : ..... €  
 Impôt sur le revenu : ..... €  
**Profil boursier :**  
 Prudent    Défensif    Équilibré    Dynamique    Offensif  
 Êtes-vous à l'ISF ?  Oui    Non, si oui montant : ..... €  
 Utilisez-vous le Bouclier Fiscal ?  Oui    Non

**Votre situation patrimoniale :** ..... €  
 Dont immobilier : ..... %  
 Dont résidence principale : ..... %  
 Dont portefeuille titres : ..... %  
 Dont assurance vie : ..... %  
 Dont liquidités : ..... %

**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 (Réponse obligatoire)

## 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 agréé  
 FCPR allégé    Eurolist    Alternext    Marché Libre    Marchés étrangers  
 Autres : .....

**Quel(s) est (sont) l'(les) élément(s) qui vous a(ont) conduit à souscrire des ..... pour optimiser votre IR et/ou ISF ?**

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 (non est une réponse incompatible avec l'investissement)

**Quel(s) est (sont) l'(les) élément(s) qui vous a(ont) conduit à souscrire des SCPI de rendement ou de l'immobilier en direct ?**

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

Arobas finance décline toute responsabilité en cas de dépassement du plafond global des niches fiscales 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.

Fait à ..... le ... / ... / .....

# Lettre de mission

Signature du souscripteur : **à retourner signée**

## Spéciale dispositifs de réduction d'IR et/ou ISF

Vous avez souhaité nous consulter en qualité d'intermédiaire en placement financiers pour réaliser un investissement vous permettant de réduire votre Impôt sur le Revenu (FCPI / FIP, Sofica, SCPI fiscales, Scellier, Girardin industriel...) et/ou votre Impôt de Solidarité sur la Fortune (FCPI / FIP, nue-propriété, GFV, GF...). Ce document a pour but de préciser les contours et les modalités de notre intervention conformément à la réglementation en vigueur (article 335-1 du règlement général de l'AMF).

Vous reconnaissez également avoir reçu un exemplaire et pris connaissance du Document d'Entrée en Relation présentant le cabinet (conformément à l'article 335-3 du règlement général de l'AMF).

### **Votre situation**

Le questionnaire MIF « Mieux vous connaître » joint à cette lettre de mission a pour objet de connaître plus en détail votre situation personnelle et patrimoniale. Au vu de votre situation nous pouvons vous catégoriser comme client non professionnel.

Vous déclarez être client professionnel.

### **Votre horizon d'investissement pour cette opération**

En fonction des dispositifs qui répondront au mieux à votre situation et à vos objectifs, les horizons de placement seront plus ou moins longs, mais il convient de respecter les délais fiscaux impartis afin de conserver les avantages fiscaux obtenus. Les délais sont renseignés sur les documents de souscriptions de nos partenaires mais également sur nos différents sites (sites étant mis à jour régulièrement).

### **Vos objectifs fiscaux**

Vous souhaitez réduire le montant de votre impôt dû au titre des revenus N, payable en N+1.

Vous souhaitez réduire le montant de votre Impôt de Solidarité sur la Fortune, payable en N.

### **Notre intervention**

Nous sélectionnons une gamme de produits de différents partenaires, et nous fournissons toutes les informations utiles concernant ces placements, lors de la souscription et durant toute la durée de votre placement. Nous sommes à votre disposition pour répondre à toutes vos questions techniques concernant les produits qui ont retenus votre attention et vous expliquer leur fonctionnement, fiscalité, avantages et inconvénients. Notre intervention sera donc orale ou écrite et interviendra également par le biais de nos sites et de nos différentes communications.

*Spécificités FCPI / FIP : chaque année, nous mettons deux fonds en avant, sélectionnés sur des critères de niveau de marchés, de pourcentage de PME, d'efficacité de la fiscalité, et également en rapport à nos sélections précédentes. Nous recommandons de souscrire des sommes plus faibles, mais régulières et de changer régulièrement de sociétés de gestion afin de diversifier les investissements.*

Vous souhaitez choisir seul vos produits

### **Accord des parties**

Le(s) client(s) certifie(nt) sur l'honneur que les informations fournies sont sincères, actuelles et conformes à la réalité.

Date :

Le(s) Client(s) (nom et prénom) :

(Signature précédée de la mention « bon pour accord »)

### **Calendrier**

- 1- Vous signez la présente lettre de mission.
- 2- Vous signerez notre compte rendu de mission.
- 3- En fonction de vos besoins, nous vous répondrons par téléphone, mail, courrier ou rendez-vous (si vous le souhaitez), ceci afin de valider la bonne compréhension du ou des produit(s), et également pour vérifier l'adéquation de votre souscription avec votre patrimoine et vos objectifs.
- 4- Vous souscrirez aux produits que vous avez retenus.

### **Confidentialité**

Tous les documents et éléments qui nous sont transmis sont traités avec la plus extrême confidentialité. Le cabinet et son personnel sont soumis au secret professionnel. Les droits d'accès et de rectification des ces informations peuvent être exercés par courrier au 55 rue Sainte Anne, 75002 PARIS.

### **Rémunération**

Cette mission n'est pas rémunérée au titre de ces opérations d'investissement. Mais en cas de souscriptions et d'investissements, les droits d'entrée déduction faite de la part acquise à la société et/ou frais de gestions qui sont au maximum de 1.50% prélevés par les gestionnaires des différents dispositifs et seront en partie rétrocédés à notre cabinet en qualité d'intermédiaire et assureront notre rémunération. Nous négocierons toujours des droits d'entrée inférieurs au maximum. Notre rémunération est accessible sur simple demande auprès de nos services.

*Spécificités : SOFICA, Girardin, SCPI, Immobilier, GF, GFV,... aucune rémunération sur frais de gestion mais une commission payé par la société allant jusqu'à 2.50% pour les SOFICA et au maximum de 6.50% sur les SCPI ou 10% sur l'immobilier en direct.*

### **Responsabilité / litige**

La présente mission implique une obligation de moyens et non une obligation de résultats. Si malgré les soins apportés à notre mission, un litige venait à opposer les parties, celles-ci s'engagent à rechercher un arrangement amiable. Les Clients du cabinet adresseront leurs réclamations éventuelles à Arobas Finance, 55, rue Sainte Anne, 75002 PARIS.

### **Durée**

La présente lettre de mission est établie pour une durée de un an à compter de la signature du client, et se prorogera par tacite reconduction jusqu'à dénonciation de l'une ou l'autre des parties.

Pour le cabinet Arobas Finance  
Nicolas BAZINET

## Spéciale dispositifs de réduction d'IR et/ou ISF

Vous avez souhaité nous consulter en qualité d'intermédiaire en placement financiers et en particulier en tant que conseil en investissements financiers pour réaliser un investissement vous permettant de réduire votre Impôt sur le Revenu (FCPI / FIP, Sofica, Scellier, Girardin industriel...) et/ou votre Impôt de Solidarité sur la Fortune (FCPI / FIP, nue-propriété, GFV, GF...). Nous vous remercions de votre confiance.

Ce compte rendu de mission a pour but de préciser les contours et les modalités de notre intervention conformément à la réglementation en vigueur (article 335-1 du règlement général de l'AMF).

### **Votre situation**

Le questionnaire MIF « Mieux vous connaître » joint à cette lettre de mission a pour objet de connaître plus en détail votre situation personnelle et patrimoniale. Au vu de votre situation nous pouvons vous catégoriser comme client non professionnel.

Vous déclarez être client professionnel.

### **Rappel de vos objectifs fiscaux**

Vous souhaitez réduire le montant de votre impôt dû au titre des revenus N, payable en N+1.

Vous souhaitez réduire le montant de votre Impôt de Solidarité sur la Fortune, payable en N.

### **Nos recommandations**

Pour répondre à vos objectifs et à vos souhaits, il nous semble opportun d'investir pour votre IR dans :

FCPI / FIP     SOFICA     Scellier     Girardin Industriel     Autres

Pour répondre à vos objectifs et à vos souhaits, il nous semble opportun d'investir pour votre ISF dans :

FCPI / FIP     Nue-propriété     GFV     GF     Autres

Nous sélectionnons une gamme de produits de différents partenaires, et nous fournissons toutes les informations utiles concernant ces placements, lors de la souscription et durant toute la durée de votre placement. Nous sommes à votre disposition pour répondre à toutes vos questions techniques concernant les produits qui ont retenus votre attention et pour vous expliquer leur fonctionnement, fiscalité, avantages et inconvénients. Notre intervention sera donc orale ou écrite et interviendra également par le biais de nos sites et de nos différentes communications.

Pour l'ensemble de ces produits, et du montage correspondant vous reconnaissez :

- avoir été correctement informé(e) grâce à nos mails, conversations téléphonique, rendez-vous, nos sites internet et par nos lettre d'information,
- avoir vérifié(e) que cet investissement, et l'avantage qu'il procure, est bien adapté à votre situation fiscale particulière,
- avoir été informé(e) que votre investissement s'exerce dans un domaine de nature aléatoire, qu'il s'agit donc d'un placement à risque et que la rentabilité de cette opération financière pour le souscripteur est fortement basée sur l'économie d'impôt à laquelle l'investissement donne droit,
- avoir été informé(e) de la durée d'immobilisation de l'investissement et que les possibilités pratiques de cession seront limitées en absence de marché secondaire et du fait de l'absence d'avantage fiscal pour un acheteur de second rang,
- avoir eu communication des supports papier des documents d'information particuliers relatif à cet investissement,

### **Accord des parties**

Le(s) client(s) certifie(nt) sur l'honneur que les informations fournies sont sincères, actuelles et conformes à la réalité.

Date :

Le(s) Client(s) (nom et prénom) :

(Signature précédée de la mention « bon pour accord »)

- avoir eu une information claire et compréhensible les informations utiles pour prendre votre décision et, en particulier, les conditions de l'offre et des modalités de souscription.

### **Calendrier**

5- Vous avez signé la lettre de mission

6- Vous acceptez notre compte rendu de mission.

7- Nous vous proposons une liste de produits disponibles sur nos sites.

Vous  choisissez seul votre produit ou vous nous faite confiance sur notre sélection.

### **Confidentialité**

Tous les documents et éléments qui nous sont transmis sont traités avec la plus extrême confidentialité. Le cabinet et son personnel sont soumis au secret professionnel. Les droits d'accès et de rectification des ces informations peuvent être exercés par courrier au 55 rue Sainte Anne, 75002 PARIS.

### **Rémunération**

Ce compte rendu de mission n'est pas rémunéré au titre de ces opérations d'investissement. Mais en cas de souscriptions et d'investissements, les droits d'entrée, déduction faite de la part acquise à la société et/ou frais de gestions, qui est au maximum de 1.50%, prélevés par les gestionnaires des différents dispositifs seront en partie rétrocédés à notre cabinet en qualité d'intermédiaire et assureront notre rémunération. Nous négocierons toujours des droits d'entrée inférieurs au maximum. Notre rémunération est accessible sur simple demande auprès de nos services.

*Spécificités : SOFICA, Girardin, SCPI, Immobilier, GF, GFV, ... aucune rémunération sur frais de gestion mais une commission payé par la société allant jusqu'à 2.50% pour les SOFICA et au maximum de 6.50% sur les SCPI ou 10% sur l'immobilier en direct.*

### **Responsabilité / litige**

La présente mission implique une obligation de moyens et non une obligation de résultats. Si malgré les soins apportés à notre mission, un litige venait à opposer les parties, celles-ci s'engagent à rechercher un arrangement amiable. Les Clients du cabinet adresseront leurs réclamations éventuelles à Arobas Finance, 55, rue Sainte Anne, 75002 PARIS.

### **Durée**

Le présent compte rendu de mission est établie pour une durée de un an à compter de la signature du client, et se prorogera par tacite reconduction jusqu'à dénonciation de l'une ou l'autre des parties.

Pour le cabinet Arobas Finance  
Nicolas BAZINET



# Convention de réception-transmission d'ordres (RTO) sur OPC dont les OPCVM et sur souscriptions de FCPR / SCPI / parts de sociétés

Entre le(s) soussigné(s),

Nom(s) .....

Domicilié (s) .....

et agissant (conjointement) comme Client (s), désigne (désignons) :

**AROBAS FINANCE**, Société de transmission d'ordres de Bourse et Conseiller en Investissement Financier sous le numéro E001265 et membre de l'association ANACOFI-CIF. Société à Responsabilité Limitée au capital de 139 656€ dont le siège social est situé au 55, rue Sainte Anne – 75002 PARIS, immatriculée au RCS de PARIS sous le numéro 424 317 162, représentée par :

Nicolas Bazinet en sa qualité de Gérant majoritaire.

comme Conseil aux fins d'assurer la gestion des titres déposés sur le compte sus-désigné :

## Préambule et objet de la présente convention

Arobas Finance, en tant que CIF sous le numéro E001265 et membre de l'association ANACOFI-CIF, est habilité à exercer une prestation de réception transmission d'ordres portant sur des parts ou actions d'OPC et sur la souscription de parts de FCPR, SCPI ou parts de sociétés, dans les conditions et limites légales et réglementaires.

La présente convention est passée conformément aux dispositions législatives et réglementaires en vigueur, notamment celles prévues par l'article 325-13 du Règlement Général de l'AMF. Le Client reste libre et autonome dans la gestion personnelle de son portefeuille. Le Conseil ne réalise aucun acte de gestion pour le compte du client ou pour compte de tiers. Le Client déclare connaître les règles de fonctionnement des marchés sur lesquels il peut opérer aux termes de la présente convention et fera son affaire du suivi des éventuelles modifications apportées aux règles de fonctionnement.

## Article 1 : Objet de la convention

La convention a pour objet de définir les conditions dans lesquelles le Conseil pourra fournir au Client la prestation de réception-transmission sur ordre(s) et/ou sur souscription(s). Cette prestation s'inscrit dans le prolongement de l'activité de conseil. Ainsi, par la présente convention, le Client accepte d'autoriser le Conseil à réceptionner et transmettre son/ses ordre(s) et/ou son/ses dossier(s) de souscription afin que celui-ci/ceux-ci soit(ent) traité(s) en bonne et due forme par la Société de Gestion.

Le Client s'engage à informer le Conseil de tout évènement susceptible d'altérer sa capacité à apprécier les caractéristiques des opérations dont il demande la réalisation, ainsi que les risques particuliers que ces opérations peuvent comporter.

## Article 2 : Réception des ordres et prise en charge des souscriptions

### 2-1 Réception des souscriptions.

A la suite de la prestation de conseil, le Client pourra adresser sa/ses souscription(s), uniquement par courrier ou dépôt en mains propres, au Conseil en suivant la procédure de souscription fournie par le Conseil, et en vérifiant que les pièces à joindre sont complètes.

Votre souscription sera prise en charge par nos services si et seulement si le dossier est complet et il vous sera accusé réception sous deux jours ouvrés de sa prise en compte en vous informant des documents manquants ou non et des problèmes liés à votre souscription. Elle sera traitée en suivant notre procédure de traitement : horodatage, traitement des éventuelles erreurs, vérification de la concordance client, copie et scannage.

### 2-2 Réception des ordres d'OPCVM.

Titulaire(s) du ou des compte(s) :

N° : \_\_\_\_\_

Chez le Dépositaire \_\_\_\_\_

A la suite de la prestation de conseil, le Client pourra adresser ses ordres au Conseil par écrit en usant exclusivement des moyens

suivants : remise en mains propres, lettre simple, télécopie, courriel auquel sera joint l'ordre scanné ou téléphone.

Le Client reconnaît avoir été informé que le Conseil est soumis à l'obligation professionnelle d'enregistrement des ordres passés par téléphone. Le Client autorise expressément ces enregistrements.

Chaque ordre donné par le Client devra comporter : son identité, son numéro de compte, la nature de l'opération souhaitée (achat et/ou vente), la désignation de l'OPCVM sur laquelle porte l'ordre et son code ISIN, le nombre de parts ou actions d'OPVCM sur lequel porte l'ordre, la signature du Client.

Le Client s'engage à avertir par téléphone le Conseil avant toute transmission d'ordre.

Les ordres seront réceptionnés aux horaires d'ouverture habituels du cabinet. En dehors de ces horaires, les ordres seront instruits le 1<sup>er</sup> jour ouvré suivant la réception de l'ordre.

Pendant la période de congés du Conseil, le Client pourra adresser ses ordres directement auprès des établissements teneur de compte.

Lorsque l'ordre est adressé au Conseil par lettre simple, par télécopie ou par courriel, le Conseil en accuse réception, selon tout procédé de son choix dans un délai d'un jour ouvré suivant sa réception.

Le Conseil se réserve la possibilité de demander au Client confirmation de l'ordre émis, par tout moyen avant sa transmission à l'établissement teneur de compte en vue de son exécution. La demande de confirmation devra intervenir un jour ouvré après la réception de l'ordre. A défaut de confirmation par le Client lorsque celle-ci est exigée par le Conseil, l'ordre est réputé abandonné.

Le Conseil horodatera l'ordre dès sa réception ou sa confirmation par le Client lorsque celle-ci est requise par le Conseil. L'horodatage matérialise la prise en charge de l'ordre.

Toutes les formes d'enregistrements résultant des moyens de communication utilisés entre les parties, et notamment les enregistrements téléphoniques et informatiques, ainsi que l'horodatage réalisé par le Client, sont admises comme moyens de preuve.

## Article 3 : Transmission des souscriptions

### 3-1 Réception des souscriptions.

A réception de la souscription émise par le Client, et dans la mesure où le dossier est complet, le Conseil transmettra le dossier à la Société de Gestion en question, en fonction des termes de l'ordre (dates, erreur(s) constatées(s)...).

Le Client déclare expressément accepter ce délai de transmission et déclare prendre en compte les délais postaux de façon à respecter les limites de souscriptions imposées par les sociétés de gestion.

### 3-2 Réception des ordres d'OPCVM.

A réception de l'ordre émis par le Client ou de sa confirmation lorsque celle-ci est requise par le Conseil, et en tout état de cause dans les 48 heures ouvrées de cette réception ou de cette confirmation, le Conseil transmettra l'ordre à l'établissement teneur de compte du Client.

Le Client déclare expressément accepter ce délai de transmission et en faire son affaire au regard des conditions pratiquées par les Intermédiaires sur les titres sur lesquels il intervient et notamment en

ce qui concerne les heures applicables pour la passation des ordres et leurs conditions de validité.

Le Conseil ne peut être tenu responsable d'aucune faute ou manquement commis par l'établissement dans l'accomplissement de sa mission, de sorte que sa responsabilité ne saurait être recherchée à ce titre.

Le Client est expressément informé que la transmission de l'ordre ne préjuge pas de son exécution. L'ordre n'est exécuté que : si les conditions de marché le permettent, s'il satisfait à toutes les conditions légales, réglementaires et contractuelles applicables.

Si l'ordre n'a pas pu être exécuté, le Conseil en informera son client dans les meilleurs délais, par courrier, télécopie, courriel ou téléphone. L'ordre qui n'a pu être exécuté sera annulé. Il appartiendra au client d'émettre un nouvel ordre.

#### **Article 4 : Information du client sur l'ordre exécuté**

Il est rappelé que l'établissement teneur de compte transmettra au Client un avis d'opéré confirmant l'exécution ou non de l'ordre passé, conformément aux termes et conditions de la convention de compte titres conclue entre le Client et cet établissement.

En cas de contestation relative aux conditions de réception ou de transmission d'un ordre, la contestation, formulée par écrit et motivée, doit être adressée au Conseil dans le délai de huit (8) jours suivant la réception de l'avis d'opéré par le Client.

A défaut de contestation dans les formes et délais impartis, le Conseil sera réputé avoir dûment exécuté sa mission aux termes des présentes.

#### **Article 5 : Obligations du Conseil**

Le Conseil agit conformément aux usages de la profession et dans le respect des lois et règlements en vigueur. Le Conseil s'engage à mettre en œuvre les moyens nécessaires à la bonne exécution de la présente convention.

Il ne pourra être tenu pour responsable d'aucune perte ou manquement dans l'accomplissement de ses obligations ayant pour cause la survenance d'un cas de force majeure ou résultant d'un manquement des établissements prestataires.

Notamment, il ne pourra être tenu d'aucune conséquence pouvant résulter d'une rupture dans les moyens de transmission des ordres utilisés.

#### **Article 6 : Rémunération**

##### **6-1 Réception des souscriptions.**

Le Client ne supportera aucune facturation supplémentaire pour le service de réception-transmission de sa/ses souscription(s) effectué par le Conseil, tel que défini par les présentes.

**Cas particulier des SCPI et d'autres produits :** Certains produits n'ont pas de frais d'entrée et les sociétés de gestion rémunèrent au maximum 7% sur le montant de la souscription.

##### **6-2 Réception des ordres d'OPCVM.**

Le Client ne supportera aucune facturation supplémentaire pour le service de réception-transmission d'ordres effectué par le Conseil, tel que défini par les présentes.

Le Conseil peut recevoir directement du dépositaire une rémunération proportionnelle aux frais de transaction facturés et uniquement s'il existe une convention entre le conseil et le dépositaire avec un maximum de 100% de droits d'entrés.

Le Conseil peut également recevoir de la société de gestion des OPCVM ou du dépositaire, une commission de gestion proportionnelle à l'encours. Cette commission dépend de la nature des OPCVM concernés avec un maximum de 1.50%.

Le Client reconnaît avoir été informé des conditions générales et du tarif des commissions et frais en vigueur de ces dépositaires, au moment de la signature du présent contrat.

Le Client est informé ou reconnaît avoir été informé des conditions générales et du tarif des commissions et frais en vigueur dans la société dépositaire des comptes, au moment de la signature du présent contrat. Une copie des conditions générales et de la tarification pratiquée par le dépositaire est annexée au présent contrat si le conseil à une convention avec le dépositaire.

#### **Article 8 : Fin de la convention**

La convention est conclue pour une durée indéterminée. Elle peut être résiliée à tout moment par lettre recommandée avec accusé de réception par le Client ou par le Conseil avec un préavis de huit (8) jours à compter de la réception de ladite lettre.

#### **Article 9 : Droit applicable**

La présente convention est soumise au droit français. En cas de litige, seul le tribunal du siège du Conseil sera compétent.

#### **Article 10 : Accès à l'information**

Dans le cadre du respect de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le Client est informé et accepte que tous documents et informations le concernant seront portés à la connaissance du Conseil. De même le Client autorise le conseil à recueillir directement auprès des dépositaires toute information qui lui paraîtrait utile dans le cadre de sa mission de conseil pour l'allocation des actifs de son portefeuille.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_  
(en 2 exemplaires, pour le Client, pour le Conseil)

Le Client a pris connaissance que le présent contrat ne constitue en aucun cas un mandat de gestion conformément à l'article 1.

**Le client** « Bon pour accord, Lu et Approuvé ».

**Le Conseil** « Bon pour Acceptation »



## MANDAT DE RECHERCHE « Défisicalisation »

Entre les soussignés :

Monsieur / Madame / Mademoiselle (rayer les mentions inutiles)

Demeurant

Agissant en qualité d'investisseur éventuel  
Ci-après dénommé(s) le Mandant, d'un part

Et

AROBAS FINANCE, 55 rue Sainte Anne, 75002 PARIS, société représentée par Monsieur Nicolas BAZINET,  
agissant en sa qualité de Conseiller en Investissement Financier  
Ci-après dénommé le Mandataire, d'autre part

Il a été arrêté ce qui suit :

Par les présentes, le Mandant donne mandat au Mandataire afin de rechercher pour son compte et de lui proposer avant le 31 décembre de l'année suivante des projets d'investissements lui permettant de réduire son impôt sur le revenu et / ou son impôt de solidarité sur la fortune.

Le Mandataire précise que les affaires proposées sont strictement confidentielles et que l'information qu'il remettra au Mandant n'a pas pour vocation à être diffusée auprès de tiers.

Le présent mandat est consenti jusqu'à la réalisation ou la dénonciation sur l'initiative de l'une ou l'autre des parties, laquelle résiliation interviendrait sans indemnités sauf dol ou faute lourde.

Fait à  
Le

En deux exemplaires sont un remis au Mandat qui le reconnaît.

### **Le Mandant**

Signature précédée de « Bon pour mandat »

### **Le Mandataire**

Signature précédée de  
« Bon pour acceptation du mandat »