

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Souscripteur : <input type="checkbox"/> Plein-proprétaire <input type="checkbox"/> Nu-proprétaire		Associé : <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI - N°	
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle		<input type="checkbox"/> Société	
Nom : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : ..... Né(e) le : ...../...../..... à..... Département : ..... Nationalité : .....		Forme juridique : ..... Dénomination Sociale : ..... N°SIRET : ..... Représentée par : ..... Né(e) le : ...../...../..... à..... Département : .....	
<b>Situation de famille :</b> <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<b>Régime Matrimonial :</b> <input type="checkbox"/> Communauté réduite aux acquêts <input type="checkbox"/> Communauté universelle (contrat) <input type="checkbox"/> Participation aux acquêts <input type="checkbox"/> Séparation de biens	<b>Capacité juridique :</b> <input type="checkbox"/> Majeur(e) <input type="checkbox"/> Majeur(e) incapable <input type="checkbox"/> Mineur(e) administration légale <input type="checkbox"/> Mineur(e) contrôle judiciaire	<b>Imposition :</b> <input type="checkbox"/> Revenus fonciers <input type="checkbox"/> Impôt sur les sociétés <input type="checkbox"/> BNC <input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> BIC
Adresse : ..... Tél. personnel : ..... E-mail : ..... Tél. professionnel : .....			
Accepte de recevoir les documents légaux par voie électronique <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			

Co-souscripteur : <input type="checkbox"/> Usufruitier <input type="checkbox"/> Tuteur		Associé : <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI - N°	
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle		<input type="checkbox"/> Société	
Nom : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : ..... Né(e) le : ...../...../..... à..... Département : ..... Nationalité : .....		Forme juridique : ..... Dénomination Sociale : ..... N°SIRET : ..... Représentée par : ..... Né(e) le : ...../...../..... à..... Département : .....	
<b>Situation de famille :</b> <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<b>Régime Matrimonial :</b> <input type="checkbox"/> Communauté réduite aux acquêts <input type="checkbox"/> Communauté universelle (contrat) <input type="checkbox"/> Participation aux acquêts <input type="checkbox"/> Séparation de biens	<b>Capacité juridique :</b> <input type="checkbox"/> Majeur(e) <input type="checkbox"/> Majeur(e) incapable <input type="checkbox"/> Mineur(e) administration légale <input type="checkbox"/> Mineur(e) contrôle judiciaire	<b>Imposition :</b> <input type="checkbox"/> Revenus fonciers <input type="checkbox"/> Impôt sur les sociétés <input type="checkbox"/> BNC <input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> BIC
Adresse : ..... Tél. personnel : ..... E-mail : ..... Tél. professionnel : .....			
Accepte de recevoir les documents légaux par voie électronique <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			

### MONTANT SOUSCRIT

Le(s) soussigné(s).....  
Déclare(nt) souscrire à .....parts de la SCPI OUEST CAP ATLANTIQUE au prix unitaire de 250,00 € pour la somme GLOBALE de (en chiffres et en lettres).....

### Règle(nt) la souscription par :

Chèque n° ..... tiré sur ..... à l'ordre de SCPI OUEST CAP ATLANTIQUE  
 Virement sur le compte SCPI OUEST CAP ATLANTIQUE, IBAN : FR76 1610 6002 7096 0081 8863 488 BIC : AGRIFRPP861  
 Souscription à crédit :  OUI  NON, si oui nom et adresse de l'organisme prêteur : .....  
 ..... Montant et durée du crédit : .....

Nantissement :  OUI  NON

Le prix de souscription de 250,00 € se compose d'une valeur nominale de 200,00 € augmentée d'une prime d'émission de 50,00 €, au 9 juin 2017.  
Ce prix s'entend net de tous autres frais.

Demande(nt) que le règlement des revenus attachés aux parts, objet de la présente souscription, soit porté au crédit du compte identifié par le relevé bancaire ci-joint dont le titulaire est : .....

Déclare(nt) avoir reçu et pris connaissance des statuts de la société, de la note d'information visée par l'AMF, du dernier bulletin trimestriel d'information, du dernier rapport annuel, du Document d'Informations Clés, et du présent bulletin recto verso.

Déclare(nt) être informé(s) que la société de gestion ne garantit pas la revente des parts.

Fait à ..... le ...../...../.....

Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite « Bon pour souscription de (nombre en toutes lettres) parts »

Code conseiller :  
Horodatage F&T :

## SOUSCRIPTION DE PARTS

Conformément à l'article 422-8 du Règlement Général de l'Autorité des Marchés Financiers, la notice a été publiée au Bulletin des Annonces Légales Obligatoires en date du 9 juin 2017.

## MODALITES RELATIVES A LA SOUSCRIPTION

Date d'ouverture : 11 avril 2017.

Montant du capital social maximum statuaire : 20 000 000 € divisé en 100 000 parts de 200 € de valeur nominale.

Prix de souscription de 250 € au 9 juin 2017 : se décomposant en valeur nominale de 200 € augmentée d'une prime d'émission de 50 €. Ce prix s'entend net de tous autres frais.

Une commission de souscription, de 10 % Hors Taxes (25 € HT à majorer de la TVA au taux en vigueur) maximum du prix de souscription, prime d'émission incluse.

Tout nouveau souscripteur doit souscrire un minimum de quatre (4) parts.

Modalités de règlement : L'intégralité du prix de souscription des parts (valeur nominale + prime d'émission) doit être réglée lors de la souscription. Les souscriptions doivent être libellées à l'ordre de la **SCPI OUEST CAP ATLANTIQUE**.

Les parts souscrites portent jouissance à partir du 1er jour du troisième mois qui suit le mois de la souscription, la date d'encaissement faisant foi.

## MODALITES PRATIQUES DE REDACTION DU PRESENT BULLETIN DE SOUSCRIPTION

1. Indivisions : établir un bulletin au nom de chaque membre de l'indivision. La nomination d'un mandataire commun est obligatoire.
2. Personnes morales : établir le bulletin au nom de la personne morale et faire signer l'ordre par le mandataire social de la personne morale.
3. Mineurs : établir le bulletin au nom du mineur, le faire signer par son (ses) représentant(s) légal (aux) dûment habilité(s).
4. Incapables : établir le bulletin au nom de l'incapable, le faire signer par le majeur incapable selon le cas et/ou son représentant légal dûment habilité.
5. Nue-propriété/usufruit : établir un bulletin au nom d'un usufruitier et d'un nu propriétaire, signé par les deux.

## LOI SUR LE DEMARCHAGE FINANCIER

Conformément à l'article L.341-16 du Code Monétaire et Financier, les parts de SCPI ne peuvent faire l'objet du droit de rétractation à la souscription.

## INFORMATIQUE ET LIBERTÉ N° 78-17 DU 6 JANVIER 1978 MODIFIÉE PAR LA LOI N° 2004-801 DU 6 AOÛT 2004

Toutes les informations recueillies dans le présent bulletin sont nécessaires pour le traitement de la demande de souscription de parts. Elles ne seront utilisées et ne feront l'objet de communications extérieures que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Dans les conditions prévues par la loi n° 78-187 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès avec possibilité de faire rectifier les erreurs qui auraient pu être commises.

## DOCUMENT A RETOURNER AU SIEGE SOCIAL DE FONCIERES & TERRITOIRES ACCOMPAGNE DES DOCUMENTS SUIVANTS

Pour une personne physique :

- Copie de livret de famille
- Copie d'une pièce d'identité (CNI, Passeport) en cours de validité
- RIB
- Justificatif de domicile de moins de trois mois
- Questionnaire de Connaissance des Investisseurs
- Déclaration d'origine des fonds si souscription > 100 000 €

Pour une personne morale :

- Copie des statuts
- Kbis original de moins de trois mois
- Copie d'une pièce d'identité du représentant (CNI, Passeport) en cours de validité
- RIB
- Questionnaire de Connaissance des Investisseurs
- Déclaration d'origine des fonds si souscription > 100 000 €

V04/2018

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Souscripteur : <input type="checkbox"/> Plein-proprétaire <input type="checkbox"/> Nu-proprétaire		Associé : <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI - N°	
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle		<input type="checkbox"/> Société	
Nom : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : ..... Né(e) le : ...../...../..... à ..... Département : ..... Nationalité : ..... Profession : .....		Forme juridique : ..... Dénomination Sociale : ..... N°SIRET : ..... Représentée par : ..... Né(e) le : ...../...../..... à ..... Département : .....	
<b>Situation de famille :</b> <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<b>Régime Matrimonial :</b> <input type="checkbox"/> Communauté réduite aux acquêts <input type="checkbox"/> Communauté universelle (contrat) <input type="checkbox"/> Participation aux acquêts <input type="checkbox"/> Séparation de biens	<b>Capacité juridique :</b> <input type="checkbox"/> Majeur(e) <input type="checkbox"/> Majeur(e) incapable <input type="checkbox"/> Mineur(e) administration légale <input type="checkbox"/> Mineur(e) contrôle judiciaire	<b>Imposition :</b> <input type="checkbox"/> Revenus fonciers <input type="checkbox"/> Impôt sur les sociétés <input type="checkbox"/> BNC <input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> BIC
Adresse : ..... Tél. personnel : ..... E-mail : ..... Tél. professionnel : .....			
Accepte de recevoir les documents légaux par voie électronique <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			

Co-souscripteur : <input type="checkbox"/> Usufruitier <input type="checkbox"/> Tuteur		Associé : <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI - N°	
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle		<input type="checkbox"/> Société	
Nom : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : ..... Né(e) le : ...../...../..... à ..... Département : ..... Nationalité : ..... Profession : .....		Forme juridique : ..... Dénomination Sociale : ..... N°SIRET : ..... Représentée par : ..... Né(e) le : ...../...../..... à ..... Département : .....	
<b>Situation de famille :</b> <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<b>Régime Matrimonial :</b> <input type="checkbox"/> Communauté réduite aux acquêts <input type="checkbox"/> Communauté universelle (contrat) <input type="checkbox"/> Participation aux acquêts <input type="checkbox"/> Séparation de biens	<b>Capacité juridique :</b> <input type="checkbox"/> Majeur(e) <input type="checkbox"/> Majeur(e) incapable <input type="checkbox"/> Mineur(e) administration légale <input type="checkbox"/> Mineur(e) contrôle judiciaire	<b>Imposition :</b> <input type="checkbox"/> Revenus fonciers <input type="checkbox"/> Impôt sur les sociétés <input type="checkbox"/> BNC <input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> BIC
Adresse : ..... Tél. personnel : ..... E-mail : ..... Tél. professionnel : .....			
Accepte de recevoir les documents légaux par voie électronique <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			

### MONTANT SOUSCRIT

Le(s) soussigné(s), .....  
Déclare(nt) souscrire à ..... parts de la SCPI OUEST CAP ATLANTIQUE au prix unitaire de 250,00 € pour la somme GLOBALE de (en chiffres et en lettres).....

### Règle(nt) la souscription par :

- Chèque n° ..... tiré sur ..... à l'ordre de SCPI OUEST CAP ATLANTIQUE  
 Virement sur le compte SCPI OUEST CAP ATLANTIQUE, IBAN : FR76 1610 6002 7096 0081 8863 488 BIC : AGRIFRPP861  
 Souscription à crédit :  OUI  NON, si oui nom et adresse de l'organisme prêteur : .....  
 Montant et durée du crédit : .....

Nantissement :  OUI  NON

Le prix de souscription de 250,00 € se compose d'une valeur nominale de 200,00 € augmentée d'une prime d'émission de 50,00 €, au 9 juin 2017.

Ce prix s'entend net de tous autres frais.

Demande(nt) que le règlement des revenus attachés aux parts, objet de la présente souscription, soit porté au crédit du compte identifié par le relevé bancaire ci-joint dont le titulaire est :

Déclare(nt) avoir reçu et pris connaissance des statuts de la société, de la note d'information visée par l'AMF, du dernier bulletin trimestriel d'information, du dernier rapport annuel, du Document d'Informations Clés, et du présent bulletin recto verso.

Déclare(nt) être informé(s) que la société de gestion ne garantit pas la revente des parts.

Fait à ..... le ...../...../.....

Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite « Bon pour souscription de (nombre en toutes lettres) parts »

Code conseiller :  
Horodatage F&T :

## SOUSCRIPTION DE PARTS

Conformément à l'article 422-8 du Règlement Général de l'Autorité des Marchés Financiers, la notice a été publiée au Bulletin des Annonces Légales Obligatoires en date du 9 juin 2017.

## MODALITES RELATIVES A LA SOUSCRIPTION

Date d'ouverture : 11 avril 2017.

Montant du capital social maximum statuaire : 20 000 000 € divisé en 100 000 parts de 200 € de valeur nominale.

Prix de souscription de 250 € au 9 juin 2017 : se décomposant en valeur nominale de 200 € augmentée d'une prime d'émission de 50 €. Ce prix s'entend net de tous autres frais.

Une commission de souscription, de 10 % Hors Taxes (25 € HT à majorer de la TVA au taux en vigueur) maximum du prix de souscription, prime d'émission incluse.

Tout nouveau souscripteur doit souscrire un minimum de quatre (4) parts.

Modalités de règlement : L'intégralité du prix de souscription des parts (valeur nominale + prime d'émission) doit être réglée lors de la souscription. Les souscriptions doivent être libellées à l'ordre de la **SCPI OUEST CAP ATLANTIQUE**.

Les parts souscrites portent jouissance à partir du 1er jour du troisième mois qui suit le mois de la souscription, la date d'encaissement faisant foi.

## MODALITES PRATIQUES DE REDACTION DU PRESENT BULLETIN DE SOUSCRIPTION

1. Indivisions : établir un bulletin au nom de chaque membre de l'indivision. La nomination d'un mandataire commun est obligatoire.
2. Personnes morales : établir le bulletin au nom de la personne morale et faire signer l'ordre par le mandataire social de la personne morale.
3. Mineurs : établir le bulletin au nom du mineur, le faire signer par son (ses) représentant(s) légal (aux) dûment habilité(s).
4. Incapables : établir le bulletin au nom de l'incapable, le faire signer par le majeur incapable selon le cas et/ou son représentant légal dûment habilité.
5. Nue-propriété/usufruit : établir un bulletin au nom d'un usufruitier et d'un nu propriétaire, signé par les deux.

## LOI SUR LE DEMARCHAGE FINANCIER

Conformément à l'article L.341-16 du Code Monétaire et Financier, les parts de SCPI ne peuvent faire l'objet du droit de rétractation à la souscription.

## INFORMATIQUE ET LIBERTÉ N° 78-17 DU 6 JANVIER 1978 MODIFIÉE PAR LA LOI N° 2004-801 DU 6 AOÛT 2004

Toutes les informations recueillies dans le présent bulletin sont nécessaires pour le traitement de la demande de souscription de parts. Elles ne seront utilisées et ne feront l'objet de communications extérieures que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Dans les conditions prévues par la loi n° 78-187 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès avec possibilité de faire rectifier les erreurs qui auraient pu être commises.

## DOCUMENT A RETOURNER AU SIEGE SOCIAL DE FONCIERES & TERRITOIRES ACCOMPAGNE DES DOCUMENTS SUIVANTS

Pour une personne physique :

- Copie de livret de famille
- Copie d'une pièce d'identité (CNI, Passeport) en cours de validité
- RIB
- Justificatif de domicile de moins de trois mois
- Questionnaire de Connaissance des Investisseurs
- Déclaration d'origine des fonds si souscription > 100 000 €

Pour une personne morale :

- Copie des statuts
- Kbis original de moins de trois mois
- Copie d'une pièce d'identité du représentant (CNI, Passeport) en cours de validité
- RIB
- Questionnaire de Connaissance des Investisseurs
- Déclaration d'origine des fonds si souscription > 100 000 €

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Souscripteur : <input type="checkbox"/> Plein-proprétaire <input type="checkbox"/> Nu-proprétaire		Associé : <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI - N°	
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle		<input type="checkbox"/> Société	
Nom : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : ..... Né(e) le : ...../...../..... à ..... Département : ..... Nationalité : ..... Profession : .....		Forme juridique : ..... Dénomination Sociale : ..... N°SIRET : ..... Représentée par : ..... Né(e) le : ...../...../..... à ..... Département : .....	
<b>Situation de famille :</b> <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<b>Régime Matrimonial :</b> <input type="checkbox"/> Communauté réduite aux acquêts <input type="checkbox"/> Communauté universelle (contrat) <input type="checkbox"/> Participation aux acquêts <input type="checkbox"/> Séparation de biens	<b>Capacité juridique :</b> <input type="checkbox"/> Majeur(e) <input type="checkbox"/> Majeur(e) incapable <input type="checkbox"/> Mineur(e) administration légale <input type="checkbox"/> Mineur(e) contrôle judiciaire	<b>Imposition :</b> <input type="checkbox"/> Revenus fonciers <input type="checkbox"/> Impôt sur les sociétés <input type="checkbox"/> BNC <input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> BIC
Adresse : .....		Tél. professionnel : .....	
Tél. personnel : ..... E-mail : .....		Accepte de recevoir les documents légaux par voie électronique <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

Co-souscripteur : <input type="checkbox"/> Usufruitier <input type="checkbox"/> Tuteur		Associé : <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI - N°	
<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle		<input type="checkbox"/> Société	
Nom : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : ..... Né(e) le : ...../...../..... à ..... Département : ..... Nationalité : ..... Profession : .....		Forme juridique : ..... Dénomination Sociale : ..... N°SIRET : ..... Représentée par : ..... Né(e) le : ...../...../..... à ..... Département : .....	
<b>Situation de famille :</b> <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<b>Régime Matrimonial :</b> <input type="checkbox"/> Communauté réduite aux acquêts <input type="checkbox"/> Communauté universelle (contrat) <input type="checkbox"/> Participation aux acquêts <input type="checkbox"/> Séparation de biens	<b>Capacité juridique :</b> <input type="checkbox"/> Majeur(e) <input type="checkbox"/> Majeur(e) incapable <input type="checkbox"/> Mineur(e) administration légale <input type="checkbox"/> Mineur(e) contrôle judiciaire	<b>Imposition :</b> <input type="checkbox"/> Revenus fonciers <input type="checkbox"/> Impôt sur les sociétés <input type="checkbox"/> BNC <input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> BIC
Adresse : .....		Tél. professionnel : .....	
Tél. personnel : ..... E-mail : .....		Accepte de recevoir les documents légaux par voie électronique <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

### MONTANT SOUSCRIT

Le(s) soussigné(s), .....  
Déclare(nt) souscrire à ..... parts de la SCPI OUEST CAP ATLANTIQUE au prix unitaire de 250,00 € pour la somme GLOBALE de (en chiffres et en lettres) .....

### Règle(nt) la souscription par :

- Chèque n° ..... tiré sur ..... à l'ordre de SCPI OUEST CAP ATLANTIQUE  
 Virement sur le compte SCPI OUEST CAP ATLANTIQUE, IBAN : FR76 1610 6002 7096 0081 8863 488 BIC : AGRIFRPP861  
 Souscription à crédit :  OUI  NON, si oui nom et adresse de l'organisme prêteur : .....  
 Montant et durée du crédit : .....

Nantissement :  OUI  NON

Le prix de souscription de 250,00 € se compose d'une valeur nominale de 200,00 € augmentée d'une prime d'émission de 50,00 €, au 9 juin 2017.

Ce prix s'entend net de tous autres frais.

Demande(nt) que le règlement des revenus attachés aux parts, objet de la présente souscription, soit porté au crédit du compte identifié par le relevé bancaire ci-joint

dont le titulaire est : .....  
 Déclare(nt) avoir reçu et pris connaissance des statuts de la société, de la note d'information visée par l'AMF, du dernier bulletin trimestriel d'information, du dernier rapport annuel, du Document d'Informations Clés, et du présent bulletin recto verso.

Déclare(nt) être informé(s) que la société de gestion ne garantit pas la revente des parts.

Fait à ..... le ...../...../.....

Code conseiller :  
Horodatage F&T :

Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite « Bon pour souscription de (nombre en toutes lettres) parts »

TSVP →

## SOUSCRIPTION DE PARTS

Conformément à l'article 422-8 du Règlement Général de l'Autorité des Marchés Financiers, la notice a été publiée au Bulletin des Annonces Légales Obligatoires en date du 9 juin 2017.

## MODALITES RELATIVES A LA SOUSCRIPTION

Date d'ouverture : 11 avril 2017.

Montant du capital social maximum statuaire : 20 000 000 € divisé en 100 000 parts de 200 € de valeur nominale.

Prix de souscription de 250 € au 9 juin 2017 : se décomposant en valeur nominale de 200 € augmentée d'une prime d'émission de 50 €. Ce prix s'entend net de tous autres frais.

Une commission de souscription, de 10 % Hors Taxes (25 € HT à majorer de la TVA au taux en vigueur) maximum du prix de souscription, prime d'émission incluse.

Tout nouveau souscripteur doit souscrire un minimum de quatre (4) parts.

Modalités de règlement : L'intégralité du prix de souscription des parts (valeur nominale + prime d'émission) doit être réglée lors de la souscription. Les souscriptions doivent être libellées à l'ordre de la **SCPI OUEST CAP ATLANTIQUE**.

Les parts souscrites portent jouissance à partir du 1er jour du troisième mois qui suit le mois de la souscription, la date d'encaissement faisant foi.

## MODALITES PRATIQUES DE REDACTION DU PRESENT BULLETIN DE SOUSCRIPTION

1. Indivisions : établir un bulletin au nom de chaque membre de l'indivision. La nomination d'un mandataire commun est obligatoire.
2. Personnes morales : établir le bulletin au nom de la personne morale et faire signer l'ordre par le mandataire social de la personne morale.
3. Mineurs : établir le bulletin au nom du mineur, le faire signer par son (ses) représentant(s) légal (aux) dûment habilité(s).
4. Incapables : établir le bulletin au nom de l'incapable, le faire signer par le majeur incapable selon le cas et/ou son représentant légal dûment habilité.
5. Nue-propiété/usufruit : établir un bulletin au nom d'un usufruitier et d'un nu propriétaire, signé par les deux.

## LOI SUR LE DEMARCHAGE FINANCIER

Conformément à l'article L.341-16 du Code Monétaire et Financier, les parts de SCPI ne peuvent faire l'objet du droit de rétractation à la souscription.

## INFORMATIQUE ET LIBERTÉ N° 78-17 DU 6 JANVIER 1978 MODIFIÉE PAR LA LOI N° 2004-801 DU 6 AOÛT 2004

Toutes les informations recueillies dans le présent bulletin sont nécessaires pour le traitement de la demande de souscription de parts. Elles ne seront utilisées et ne feront l'objet de communications extérieures que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Dans les conditions prévues par la loi n° 78-187 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès avec possibilité de faire rectifier les erreurs qui auraient pu être commises.

## DOCUMENT A RETOURNER AU SIEGE SOCIAL DE FONCIERES & TERRITOIRES ACCOMPAGNE DES DOCUMENTS SUIVANTS

Pour une personne physique :

- Copie de livret de famille
- Copie d'une pièce d'identité (CNI, Passeport) en cours de validité
- RIB
- Justificatif de domicile de moins de trois mois
- Questionnaire de Connaissance des Investisseurs
- Déclaration d'origine des fonds si souscription > 100 000 €

Pour une personne morale :

- Copie des statuts
- Kbis original de moins de trois mois
- Copie d'une pièce d'identité du représentant (CNI, Passeport) en cours de validité
- RIB
- Questionnaire de Connaissance des Investisseurs
- Déclaration d'origine des fonds si souscription > 100 000 €

V04/2018