

# FCPR REBOND PIERRE

Fonds Commun de Placement à Risque/ Article 214-36 du Code Monétaire et Financier (CMF) / Agréé par l'Autorité des Marchés Financiers en date du 17 mars 2010 (Code ISIN : FR0010863696/ Bulletin de souscription de parts A (Jusqu'au 31 décembre 2010))

## 1. ETAT CIVIL (merci d'écrire en lettres capitales)

Mr  Mme  Mlle  Mr et Mme

**Co-souscripteur:**  Mr  Mme  Mlle  Mr et Mme

*A remplir en cas d'une souscription au nom de Mr & Mme*

Nom : .....

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénoms : .....

Prénoms : .....

Nationalité : .....

Nationalité : .....

Né(e) le : . . / . . / . . . . à ..... Dept ( . . )

Né(e) le : . . / . . / . . . . à ..... Dept ( . . )

Adresse postale : .....

Code postal : ..... Ville : .....

E-mail : ..... (A renseigner si vous souhaitez accéder à votre espace personnalisé sur le site internet du Fonds)

*Veillez indiquer le cas échéant votre adresse fiscale si elle est différente de votre adresse postale :*

Adresse fiscale : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Merci de joindre obligatoirement **une pièce d'identité recto-verso** pour le souscripteur et l'éventuel co-souscripteur

## 2. RECEPISSE DEMARCHAGE FINANCIER (prévu par les articles L.341-12 et L.341-161 V du CM)

**1er cas :** Je reconnais avoir acquis le **FCPR REBOND PIERRE** en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier tel que défini à l'article L. 341-1 du CMF et avoir pris connaissance de la Notice d'information du **FCPR REBOND PIERRE**.

**Ou 2ème cas :** Je reconnais avoir été démarché(e) ce jour au sujet du **FCPR REBOND PIERRE** par :

Civilité, Prénom, Nom : .....

N° d'enregistrement dans le fichier des démarcheurs de la Banque de France : 1 .....

Adresse professionnelle du " démarcheur " (nom de la société, adresse) : .....

Mandaté par la société (nom de la société, adresse). .....

N° d'enregistrement de la société dans le fichier de la Banque de France : 2 .....

- après s'être enquis de ma situation financière, de mon expérience, de mes objectifs en matière de placement ou de financement et m'avoir justifié de son nom, de son adresse professionnelle, du nom et de l'adresse de la personne morale pour le compte de laquelle le démarchage est effectué, m'a proposé l'acquisition du **FCPR REBOND PIERRE**;
- m'a communiqué par écrit sur support papier, les documents d'information particuliers relatifs au **FCPR REBOND PIERRE** requis par les dispositions législatives et réglementaires en vigueur ;
- m'a communiqué, d'une manière claire et compréhensible, les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier, les conditions de l'offre contractuelle, notamment financières et les modalités selon lesquelles pourrait être conclu le contrat relatif au **FCPR REBOND PIERRE** et reconnais que j'ai pris connaissance de la Notice d'information du **FCPR REBOND PIERRE**;
- m'a également informé :
  - de l'absence de droit de rétractation prévu à l'article L. 341-16 1 et II du CMF ;
  - qu'en cas de démarchage physique à mon domicile, sur mon lieu de travail ou dans un lieu non destiné à la commercialisation du **FCPR REBOND PIERRE**, de l'existence à mon profit d'un délai de réflexion (institué par l'article L. 341-16 IV du CMF), commençant à courir le lendemain de la signature du présent document pour expirer 48 heures après, délai éventuellement prorogé s'il expire un samedi, un dimanche ou un jour férié ou chômé, jusqu'au premier jour ouvrable suivant. Avant l'expiration de ce délai de 48 heures, le démarcheur ne peut recueillir ni ordres, ni fonds de ma part en vue de la fourniture de services de réception-transmission et exécution d'ordres pour le compte de tiers ou d'instruments financiers.
  - de l'existence en cas de contestation relative à la présente souscription de parts du **FCPR REBOND PIERRE** d'une possibilité de recours extrajudiciaire auprès du service de médiation de l'Autorité des Marchés Financiers (17 place de la Bourse 75082 PARIS CEDEX 02).
- le démarcheur m'a informé que le droit applicable aux relations précontractuelles et au contrat de souscription est le droit français.

**En cas de démarchage, la signature du bulletin de souscription ci-joint ainsi que le versement des fonds y afférent, ne peuvent intervenir que 3 jours ouvrés minimum à compter de la date de la signature du récépissé relatif au délai de réflexion.**

Art. L. 341-1 du CMF: « Constitue un acte de démarchage bancaire ou financier toute prise de contact non sollicitée, par quelque moyen que ce soit avec une personne physique ou une personne morale déterminée, en vue d'obtenir, de sa part un accord sur:

La réalisation par une des personnes mentionnées au 1° de l'art. L. 341-3 d'une opération sur un des instruments financiers énumérés à l'art. L. 211-1; Constitue également un acte de démarchage bancaire ou financier, quelle que soit la personne à l'initiative du démarchage, le fait de se rendre physiquement au domicile des personnes, sur leur lieu de travail ou dans les lieux non destinés à la commercialisation de produits, instruments et services financiers, en vue des mêmes fins... »

**SIGNATURE OBLIGATOIRE (dans les 2 cas) :**

**Date de signature du récépissé :**

. . / . . / 20 . .

Signature du Souscripteur :

Signature du Co-souscripteur



« L'AMF attire votre attention sur le fait que votre argent est bloqué pendant une durée de 5 ans et demi. Le fonds commun de placement à risque 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 commun de placement à risque décrits à la rubrique « profil de risque » de la notice d'information.  
Enfin, l'agrément de l'AMF ne signifie pas que vous bénéficierez automatiquement des différents dispositifs fiscaux présentés par la société de gestion. Cela dépendra notamment du respect par ce produit de certaines règles d'investissement, de la durée pendant laquelle vous le détiendrez et de votre situation individuelle. »

### **3. NOMBRE DE PARTS SOUSCRITES ET LIVRAISON**

\_\_\_ (1) Parts A (*nombre entier, pas d'arrondi*) d'une valeur unitaire de 100 euros, majorée des droits d'entrée de 5% TTC (2).

Soit, un montant total de \_\_\_\_\_, \_\_\_ euros (*souscription + droits d'entrée*).

(1) : souscription minimale de 20 Parts A.

(2) : les droits d'entrée ne peuvent pas être supérieurs à 5% TTC.

Les parts A correspondantes seront inscrites en compte nominatif pur à mon nom auprès du Dépositaire et cela sans frais ni droits de garde (*Veillez joindre une photocopie de votre pièce d'identité recto-verso*).

Si vous souhaitez que ces parts soient livrées sur un compte titres spécifique, nous vous remercions de joindre un Relevé de Compte Titres et de renseigner ci-dessous les références bancaires de ce compte :

Code banque \_\_\_\_\_ Code guichet \_\_\_\_\_ Numéro de compte \_\_\_\_\_ Clé RIB \_\_\_\_\_

### **4. ENGAGEMENTS SPECIFIQUES EN VUE DE BENEFICIER DES AVANTAGES FISCAUX**

Je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information relative au **FCPR REBOND PIERRE** (le « Fonds »). En application de l'article L 214-24 du Code Monétaire et Financier, la souscription emporte acceptation du règlement du Fonds dont un exemplaire est tenu à ma disposition (cf. ci-contre). Je m'engage irrévocablement à souscrire au nombre de parts susmentionné. Afin de bénéficier des avantages fiscaux prévus pour les personnes physiques aux articles 163 *quinquies* B et 885-0 V *bis* du Code Général des Impôts, je m'engage à conserver les parts souscrites pendant une durée minimum de 5 ans jusqu'au 31 décembre de la 5<sup>ème</sup> année suivant celle de ma souscription. Je déclare être informé que moi-même, mes ascendants et descendants, mon conjoint, ses ascendants et descendants, ne doivent pas détenir ensemble, directement ou indirectement, plus de 10% des parts du Fonds et directement ou indirectement, plus de 25% des droits dans les bénéfices des sociétés dont les titres figurent dans l'actif du Fonds ou détenus à ce taux au cours des cinq années précédant la souscription des parts.

J'ai noté qu'en cas de non respect de l'un de mes engagements, je supporterais une reprise de réduction d'impôt et/ou, les revenus précédemment exonérés seraient ajoutés à mon revenu imposable et les plus values imposées selon le régime de droit commun. Le bulletin de souscription est valable sous réserve d'encaissement de la souscription et dans la limite des parts A disponibles.

Le souscripteur peut à tout moment se procurer gratuitement le règlement du **FCPR REBOND PIERRE** en effectuant une demande écrite auprès de la Société de Gestion (SIGMA GESTION – 5 rue Frédéric Bastiat - 75008 Paris), du Dépositaire (RBC DEXIA INVESTOR SERVICES BANK France - 105, rue Réaumur - 75002 Paris DÉPOSITAIRE) ou du Distributeur.

### **5. MODE DE REGLEMENT**

Je joins un chèque à l'ordre du **FCPR REBOND PIERRE** de (*somme à écrire en toute lettre*) :

.....

### **6. APPROBATION DE LA SOUSCRIPTION**

<b>SIGNATURE OBLIGATOIRE:</b>	<b>Date d'approbation de la souscription :</b> .. / .. / 20 ..	<b>En cas de démarchage (2), la signature du bulletin de souscription ci-joint ainsi que le versement des fonds y afférent, ne peuvent intervenir que 3 jours ouvrés minimum à compter de la date de la signature du récépissé relatif au délai de réflexion (Partie I ci-jointe).</b>
<u>Signature du Souscripteur :</u> 	<u>Signature du Co-souscripteur :</u> 	

1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> exemplaires : Société de Gestion

3<sup>ème</sup> exemplaire : Souscripteur

4<sup>ème</sup> exemplaire : Conseiller / Distributeur

**il est impératif de joindre au dossier de souscription « Le Questionnaire Connaissance Client » ci-joint**

# 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 : ..... tél : .....

Date & lieu de naissance : ..... email : .....

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 : Profession : .....

Retraité  Étudiant  Autre : ..... Résident :  français  Autre : .....

Votre régime matrimonial :  Communauté réduite  universelle  séparation de bien  Participation aux acquêts

## SITUATION PATRIMONIALE :

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

Votre revenu annuel imposable s'élève à (environ) : .....€ (dont .....€ de revenus fonciers).

Votre estimation de votre Impôt sur le revenu est de : .....€

Vous estimez votre situation patrimoniale à : .....€ dont,

Immobilier : .....€ (dont .....€ pour votre résidence principale)

Portefeuille titres : .....€ (dont .....€ en FCPI, FIP, SOFICA, FCPR, investissement bloqués)

Assurance-vie : .....€ (dont .....€ en fonds euros ou garanties).

Liquidités : .....€ Profil boursier :  prudent  défensif  équilibré  Dynamique  offensif

Êtes-vous redevable de l'ISF ?  Oui  Non, si Oui montant de votre ISF : .....€

Utilisez-vous le Bouclier Fiscal ?  Oui  Non.

## Quelle est l'origine des fonds que vous souhaitez investir ?

Épargne  Succession/Donation  Vente bien immobilier  Cession entreprise  Autres : .....

## OBJECTIFS PATRIMONIAUX :

**Objectifs d'investissements :**  retraite/prévoyance  défiscalisation  revenus de capital  construction d'un patrimoine  résidence secondaire  projet professionnel  spéculation  Diversification de votre portefeuille  autres : .....

**Horizon d'investissement :** En contre partie de l'avantage fiscal attaché à la souscription de parts du fonds, vous acceptez de conserver les parts pendant toute la durée de vie du fonds (hors cas légaux)  Oui  Non

## EXPERIENCE EN MATIERE D'INVESTISSEMENT :

**Avez-vous déjà réalisé des placements financiers avec un conseiller ?**  Oui  Non

**Déleguez-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 dans les FCPR, FCPI et FIP ?

Réduction Fiscale lors de la souscription  Exonération fiscale lors du rachat

Connaissance du produit pour en avoir  Attrait pour l'innovation  diversification  Autres

**Mesure de la tolérance au risque :** En contrepartie de l'avantage fiscal attaché à la souscription du produit, vous acceptez de prendre un risque élevé sur le capital investi et d'une non liquidité :  Oui  Non (réponse incompatible)

## Si vous ne répondez pas aux questions, veuillez cocher la case ci-dessous : (répondre quand même à la question du dessus)

Je déclare avoir une expérience suffisante et une connaissance approfondie de toutes les problématiques d'investissement. Je demande explicitement de réaliser seul(e) mes investissements et je prends le risque de me voir refuser l'accès à l'investissement concerné.

Arobas finance décline toute responsabilité en cas de dépassement du plafond de défiscalisation calculé comme suit : 20.000€ + 8% du revenu brut imposable et qui entraînerait une perte des réductions fiscales acquises. Il vous incombe de calculer au plus juste ce montant au vu des informations dont vous disposez.

Je certifie avoir pris connaissance des notices d'information/Prospectus des fonds 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. Connaissances financières  mauvaises  bonne  très bonne

Fait à ..... le ... / ... / .....

(Signature du souscripteur)

## COMMENT SOUSCRIRE ?

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

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

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

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

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

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

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

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

- Les exemplaires complétés et signés du bulletin de souscription dont l'original.**
  - Modifiés des frais d'entrés : exemple 102€ pour 1 part avec 2% des frais d'entrée.
  - Signés avec la mention « lu et approuvé » (*certain promoteurs demandent une formulation manuscrite en plus*).**Vous garderez le dernier exemplaire 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*).
- Une copie** de votre carte nationale d'identité (recto/verso) ou les quatre premières pages de votre passeport en cours de validité.
- Une copie d'un justificatif de domicile** (quittance de loyer, facture EDF/GDF/France Télécom) de moins de trois mois.
- La fiche de renseignement « mieux vous connaître »** : Cette fiche de renseignement s'inscrit dans le cadre des dispositions des articles L. 533-4 du Code monétaire et financier et des articles 321-46 et 411-53 du règlement général de l'Autorité des Marchés Financiers. **Il est couvert par le secret professionnel** (article L.511-33 du Code monétaire et financier) et est destiné à la seule information du commercialisateur et de la société de gestion du fonds. Cette fiche a pour objectif de vérifier l'adéquation de votre investissement avec votre expérience, vos besoins, vos objectifs et votre situation patrimoniale.
- Un relevé d'identité bancaire** : Uniquement, si vous optez pour la livraison des parts sur un votre compte titres. Il est préférable de laisser les titres au nominatif pur puisque sur votre compte titre vous serez soumis aux droits de garde.

Nous vous accuserons réception de votre souscription par courrier électronique, pour cela pensez à renseigner votre adresse e-mail.  
Sincèrement,

Nicolas BAZINET

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

**AROBAS FINANCE S.A.R.L. au capital de 121 616 euros**, RCS Paris B 424 317 162 – Code APE : 7022Z  
**Société de Conseils en gestion de patrimoine et Société de courtage d'assurances** enregistré à l'ORIAS ([www.orias.fr](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 Arobass Finance a déclaré auprès de la CNIL sa détention d'informations collectées : récépissé n° 1265621 ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).

**15, rue de la Baume - 75008 PARIS (bureau) / 33, rue Vivienne - 75 002 PARIS (siège social)**  
Téléphone : 01 40 26 94 00 – fax : 01 40 26 94 02 Email : [info@arobasfinance.com](mailto:info@arobasfinance.com) – [www.arobasfinance.com](http://www.arobasfinance.com)