

bulletin de souscription

(Article L. 214-41-1 du Code Monétaire et Financier) - Agréments AMF du 28 décembre 2010

1 ÉTAT CIVIL

Réf OTC: _____

Pour des raisons fiscales, merci de renseigner l'intégralité des informations demandées

☐ M.	☐ Mme	☐ Mlle
Nom	_____	
Prénom	_____	Nom de jeune fille _____
Deuxième Prénom(s)	_____	
Date de naissance	_____	Ville de naissance _____
Département de naissance	_____	Pays de naissance _____
Nationalité	_____	
Adresse Fiscale	_____	

Code Postal	_____	Ville _____
Pays	_____	
Téléphone (facultatif)	_____	Email _____

2 RÉCÉPISSÉ DÉMARCHAGE FINANCIER (prévu par l'Article L. 341-16 du Code Monétaire et Financier)

1^{er} CAS :

☐ Je reconnais avoir souscrit des parts du **FIP OTC REGIONS NORD.2 et/ou OTC REGIONS SUD.2 et/ou OTC REGIONS CENTRE EST.2 et/ou OTC REGIONS CENTRE OUEST.2** en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier tel que défini à l'article L.341-1 du Code Monétaire et Financier.

2^e CAS :

☐ Je reconnais avoir été démarché(e) ce jour, à mon domicile, sur mon lieu de travail ou dans tout autre endroit non destiné à la commercialisation de produits financiers, par :

(A compléter dans les deux cas)

Civilité, Prénom, Nom : _____

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

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 : _____

3^e CAS :

☐ Je reconnais avoir été démarché(e) ce jour (par exemple dans les locaux professionnels du démarcheur ou à distance par courrier) par :

Je certifie que le "démarcheur", après avoir pris connaissance de ma situation financière, de mon expérience et de mes objectifs en matière de placement et m'avoir justifié de son adresse professionnelle, de son n° d'enregistrement dans le fichier des démarcheurs de la Banque de France, du nom et de l'adresse de la personne morale pour le compte de laquelle le démarchage est effectué :

- m'a remis la ou les notice(s) d'information et le bulletin de souscription du **FIP OTC REGIONS NORD.2 et/ou OTC REGIONS SUD.2 et/ou OTC REGIONS CENTRE EST.2 et/ou OTC REGIONS CENTRE OUEST.2** et m'a informé(e) des risques que peut comporter la souscription de parts de ce(s) produit(s).
- a attiré mon attention sur l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers figurant dans la ou les notice(s) d'information, dont je certifie avoir pris connaissance.
- m'a communiqué d'une manière claire et compréhensible les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier les conditions financières du **FIP OTC REGIONS NORD.2 et/ou OTC REGIONS SUD.2 et/ou OTC REGIONS CENTRE EST.2 et/ou OTC REGIONS CENTRE OUEST.2**.

Dans ce cas UNIQUEMENT, je bénéficie d'un délai de réflexion⁽¹⁾.

La date de signature du présent récépissé doit donc être antérieure de 3 JOURS AU MOINS à la date de signature de la souscription (page de droite) et du ou des chèque(s).

Fait à : _____ Le : _____ ,

Signature du souscripteur (Obligatoire) :

(1) Conformément à l'article L.341-16 du Code Monétaire et Financier, en cas de démarchage à domicile, sur le lieu de travail ou dans tout autre endroit non destiné à la commercialisation de produits financiers, un délai de réflexion de 48 heures minimum commence à courir le lendemain de la signature du présent récépissé.

3 SOUSCRIPTION ET PAIEMENT

☐ OTC REGIONS NORD.2 (FR0010976522)

Picardie/Nord Pas de Calais/Ile-de-France

Réf. OTC _____

Nombre de parts A (minimum 100) _____, _____

Valeur unitaire (Part A) x _____ 10,00 €

Montant hors droit d'entrée _____, _____ (M)

Droit d'entrée **4%** x **5%** _____, _____ (D)

Montant total de la souscription _____, _____ (M+D)

- Je règle le montant de (somme en toutes lettres - ne pas arrondir) :

_____ €

- par chèque à l'ordre de BFCM/OTC REGIONS NORD.2

☐ OTC REGIONS CENTRE EST.2 (FR0010976027)

Ile-de-France/Bourgogne/Rhône Alpes

Réf. OTC _____

Nombre de parts A (minimum 100) _____, _____

Valeur unitaire (Part A) x _____ 10,00 €

Montant hors droit d'entrée _____, _____ (M)

Droit d'entrée **4%** x **5%** _____, _____ (D)

Montant total de la souscription _____, _____ (M+D)

- Je règle le montant de (somme en toutes lettres - ne pas arrondir) :

_____ €

- par chèque à l'ordre de BFCM/OTC REGIONS CENTRE EST.2

☐ OTC REGIONS SUD.2 (FR0010976530)

Midi Pyrénées/Languedoc Roussillon/Paca

Réf. OTC _____

Nombre de parts A (minimum 100) _____, _____

Valeur unitaire (Part A) x _____ 10,00 €

Montant hors droit d'entrée _____, _____ (M)

Droit d'entrée **4%** x **5%** _____, _____ (D)

Montant total de la souscription _____, _____ (M+D)

- Je règle le montant de (somme en toutes lettres - ne pas arrondir) :

_____ €

- par chèque à l'ordre de BFCM/OTC REGIONS SUD.2

☐ OTC REGIONS CENTRE OUEST.2 (FR0010976514)

Ile-de-France/Centre/Pays de Loire

Réf. OTC _____

Nombre de parts A (minimum 100) _____, _____

Valeur unitaire (Part A) x _____ 10,00 €

Montant hors droit d'entrée _____, _____ (M)

Droit d'entrée **4%** x **5%** _____, _____ (D)

Montant total de la souscription _____, _____ (M+D)

- Je règle le montant de (somme en toutes lettres - ne pas arrondir) :

_____ €

- par chèque à l'ordre de BFCM/OTC REGIONS CENTRE OUEST.2

4 LIVRAISON

- Sauf indication contraire, les parts souscrites seront livrées en nominatif pur à la BFCM.

- 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 _____

AVERTISSEMENT

L'AMF attire votre attention sur le fait que votre argent est bloqué pendant une durée de 6 à 9 années. Le fonds d'investissement de proximité, 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 de ce fonds d'investissement de proximité 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.

Engagements spécifiques en vue de bénéficier des avantages fiscaux : Je déclare avoir reçu et pris connaissance de la ou des Notice(s) d'Information relative(s) aux Fonds d'Investissement de Proximité OTC REGIONS.2 et déclare adhérer à celle(s)-ci et au(x) Fonds, et m'engage irrévocablement, conformément aux dispositions des articles IV.1 et IV.2 de cette ou ces Notice(s) d'Information, à souscrire au nombre de parts susmentionné. Afin de bénéficier des avantages fiscaux prévus, pour les personnes physiques, par les articles 885-0 V bis, 199 tercedies-0 A VI bis, 150-0 A III 1° et 163 quinquies B du Code général des impôts, je m'engage à conserver les parts du (des) Fonds jusqu'au 31 décembre de la 5^{ème} année suivant celle de leur souscription, à réinvestir immédiatement dans le(s) Fonds la totalité des sommes ou valeurs réparties pendant la même période, lesquelles demeureront indisponibles jusqu'au terme de cette période. Je déclare être fiscalement domicilié en France et en outre que moi-même (agissant directement, par personne interposée ou par l'intermédiaire d'une fiducie), mon conjoint, mon partenaire lié par un pacte civil de solidarité, mon concubin notoire et nos ascendants et descendants ne détenons pas ensemble plus de 10 % des parts du (des) Fonds ni, directement ou indirectement, plus de 25 % des droits dans les bénéfices des sociétés dont les titres figurent à l'actif du (des) Fonds et n'avons pas détenu ce montant à un moment quelconque au cours des cinq années précédant la souscription des parts. J'ai noté que le non respect des engagements ou de la condition ci-dessus énoncés entraînerait la remise en cause de tout ou partie des avantages fiscaux dont j'ai bénéficié. Le bulletin est valable sous réserve d'encaissement de la souscription et dans la limite des parts A disponibles.

J'accepte :

- de conserver les parts pendant toute la durée de vie du (des) Fonds, dans les conditions déterminées par les articles 10 et 11 du Règlement sur les rachats et les cessions de parts. Mon investissement pourra en conséquence ne présenter aucune liquidité pendant toute la durée de vie du (des) Fonds, soit pendant 6 à 9 années ;
- de prendre le risque d'une perte sur le capital investi dans le(s) Fonds (mon investissement peut varier à la baisse sans que la baisse ne puisse excéder le montant investi).

Je reconnais que l'avantage fiscal ne constitue pas la seule motivation de mon investissement dans le(s) Fonds, et j'ai vérifié que la réduction d'impôt liée à cet investissement (compte tenu des autres réductions d'impôt dont j'entends bénéficier) n'excède pas le montant provisionnel d'imposition sur la fortune à payer en 2011 et/ou d'imposition sur mes revenus de l'année de souscription. Je déclare que les sommes versées en contrepartie de ma souscription ne constituent pas une opération de blanchiment de capitaux ou de financement du terrorisme au sens des articles L561.1 et suivants du Code monétaire et financier.

- L'attention des souscripteurs est attirée sur le fait que les FIP OTC REGIONS NORD.2, OTC REGIONS SUD.2, OTC REGIONS CENTRE EST.2, OTC REGIONS CENTRE OUEST.2 s'engagent à investir 90 % de leur actif en titres de sociétés éligibles au dispositif de réduction d'ISF de l'article 885-0 V bis du Code général des impôts. Les versements des souscripteurs servant de base de calcul à l'avantage fiscal sont ceux retenus après imputation de l'ensemble des frais et commissions et dans la limite de ce pourcentage de 90 %.

Fait à : _____ Le : _____,

en trois exemplaires, dont le dernier est à conserver par le souscripteur pour envoi aux services fiscaux avec l'attestation fiscale, adressée ultérieurement par OTC Asset Management.

Signature, précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé" :

Au 30 juin 2010, la part de l'actif investie dans des entreprises éligibles des FIP gérés par la société de gestion OTC Asset Management est la suivante :

Dénomination	Date de création	Pourcentage de l'actif ^[1] éligible (quota de 60 %) à la date du 30 juin 2010	Date à laquelle l'actif doit comprendre au moins 60 % de titres éligibles
FIP OTC CHORUS 2	2007	63 %	31 décembre 2009
FIP OTC DUO 1	2008	62 %	31 décembre 2010
FIP OTC CHORUS 3	2008	52 %	31 décembre 2010
FIP LUXE	2008	38 %	31 décembre 2010
FIP SPECIAL LUXE	2008	39 %	31 décembre 2010
FIP OTC REGIONS SUD	2009	28 %	27 mai 2011
FIP OTC REGIONS NORD	2009	49 %	27 mai 2011
FIP OTC REGIONS CENTRE EST	2009	49 %	15 mai 2011
FIP OTC REGIONS CENTRE OUEST	2009	48 %	22 mai 2011
FIP OTC MULTI-PROXIMITE 1	2009	33 %	9 décembre 2011

[1] Calculé d'après les comptes arrêtés au 30 juin 2010, selon la méthode définie à l'article R. 214-75 du Code monétaire et financier.



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 agréée ☐ 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 : 18.000€ + 6% 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)

123fcpi.com et 123fip.com

COMMENT SOUSCRIRE ?

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
55, rue Sainte Anne
75 002 PARIS

- ☐ **Un exemplaire original complété et signé du bulletin de souscription.**
 - Modifié des frais d'entrées : exemple 102€ pour 1 part avec 2% des frais d'entrée.
 - Signé avec la mention « lu et approuvé » (*certain 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).
- ☐ **Une copie** de votre carte nationale d'identité (recto/verso) ou des quatre premières pages de votre passeport **en cours de validité.**
- ☐ **Une copie d'un justificatif de domicile** (quittance de loyer, facture de gaz, d'électricité ou de téléphone fixe) de moins de trois mois.
- ☐ **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.
- ☐ **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.

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 15 ou par mail info@arobasfinance.fr

AROBAS FINANCE S.A.R.L. au capital de 132 132 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) 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) association agréée par l'Autorité des Marchés Financiers (www.amf-france.org). **Activité de démarchage bancaire et financier** : société enregistrée sous le numéro : 2053405413VB (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 Arobias Finance a déclaré auprès de la CNIL sa détention d'informations collectées : récépissé n° 1265621 (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 – www.arobasfinance.com