

## ETAT CIVIL

**Titulaire**     M     Mme     Melle     M et Mme (souscription indivise)     M ou Mme (souscription conjointe)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Dept : \_\_\_\_\_

Adresse fiscale : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Tous les champs sont obligatoires ; l'adresse mail sera utilisée pour vous adresser un accusé-réception de votre souscription.

## PARTIE I : RECEPISSE RELATIF AU DELAI DE REFLEXION PREVU PAR L'ARTICLE L.341-16 DU CMF

Reconnais :

- avoir acquis les parts des fonds d'A Plus Finance en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier\* tel que défini à l'article L.341-1 du CMF. **Si mon conseiller n'a pas le statut de CIF, je joins impérativement la fiche de connaissance du client.**
- avoir été démarché\* ce jour par, ci-après dénommé le « démarcheur » :

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de la société : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

### Mon conseiller a le statut de CIF :

je reconnais que ma souscription s'est faite dans le cadre d'une recommandation personnalisée et en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier.

**Dans ce cas, la fiche de connaissance du client n'est pas obligatoire.**

### Mon conseiller n'a pas le statut de CIF :

Son numéro d'enregistrement dans le fichier des démarcheurs de la Banque de France est le suivant :

\_\_\_\_\_

**Dans ce cas, la fiche de connaissance du client est obligatoire.**

Certifie que les fonds utilisés pour cette ou ces souscriptions ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme,

Certifie que le « démarcheur », après s'être enquis de ma situation financière, de mon expérience et de mes objectifs en matière de placement et m'avoir justifié 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 remis la plaquette de présentation et la notice d'information du ou des fonds dans le(s)quel(s) je souscris, m'a informé que le règlement agréé par l'Autorité des Marchés Financiers (AMF), son dernier rapport annuel et sa dernière composition de l'actif du ou des fonds dans le(s)quel(s) je souscris sont à ma disposition sur simple demande de ma part à l'adresse électronique suivante [contact@aplusfinance.com](mailto:contact@aplusfinance.com) dans un délai d'une semaine à compter de la réception de la demande et qu'ils me seront adressés sous format électronique, et m'a informé des risques que peuvent comporter ces produits,
- a attiré mon attention sur l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers figurant dans la notice d'information du ou des fonds dans le(s)quel(s) je souscris et dont je certifie avoir pris connaissance,
- m'a communiqué d'une manière claire et compréhensible, les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier les conditions financières du ou des fonds d'A Plus Finance dans le(s)quel(s) je souscris,
- m'a informé, en cas de démarchage\*, de l'existence d'un **délaï de réflexion de 48 heures** qui m'est offert conformément à l'article L.341-16 du CMF et qui commence à courir le lendemain de la signature du présent récépissé.

En **QUATRE** exemplaires (2 pour A Plus Finance dont l'original, 1 pour mon conseiller, **j'en conserve 1**)

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature(s) du ou des souscripteur(s),  
précédée de la mention "lu et approuvé"

\*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'article L.341-3 d'une opération sur un des instruments financiers énumérés à l'article L.211-1. Constitue également un acte de démarchage bancaire ou financier, quelle que soit la personne à l'initiative de la démarche, 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.

**PARTIE II : SOUSCRIPTION FCPI**

Rappel du nom du souscripteur : \_\_\_\_\_

**Fonds Commun de Placement dans l'Innovation  
FCPI**

**A Plus E-Business 10**

Agrément AMF du 17 mars 2010

Code ISIN : Part A : FR0010863662

Durée minimum d'investissement : **5 ans**

Je déclare souscrire à (**minimum 20 parts**) : \_\_\_\_\_ parts A du **FCPI A Plus E-Business 10**

de 105 euros chacune (droits d'entrée de 5% compris)

Pour un montant total de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Je règle par chèque à l'ordre de **A Plus E-Business 10**

Afin de bénéficier des avantages fiscaux spécifiques aux **FCPI**, je déclare :

- m'engager à conserver les parts acquises jusqu'au 31 décembre de la 5ème année suivant celle de la souscription, conformément aux dispositions du Code Général des Impôts. J'ai noté que la durée de blocage est de 5 ans à compter de la fin de la période de souscription.
- avoir pris note que le bénéfice des exonérations et avantages fiscaux est également conditionné par le respect des deux conditions suivantes :
  - être fiscalement domicilié(e) en France, et
  - ne pas détenir, directement ou indirectement, plus de 10% des parts du Fonds à aucun moment, ni plus de 25% des droits dans les bénéfices des sociétés dont les titres figurent à l'actif du Fonds.

**AVERTISSEMENT AMF :**

**L'AMF attire votre attention sur le fait que votre argent est bloqué pendant une durée de 5 à 7 années sur décision de la société de gestion à compter de la fin de la période de souscription (soit jusqu'au 31/12/2017 au plus tard), sauf cas de débloquages anticipés prévus dans le règlement.**

**Le fonds commun de placement dans l'innovation, 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 commun de placement dans l'innovation 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.**

Au 30 juin 2009, la part de l'actif investie dans des entreprises éligibles gérées par A Plus Finance est la suivante :

Dénomination	Date de création	Pourcentage de l'actif éligible à la date du 30/06/2009
A Plus Innovation	déc-01	48,20%
A Plus Innovation 2	déc-02	80,91%
A plus Innovation 3	déc-03	98,30%
A Plus Innovation 4	déc-04	84,03%
A Plus Innovation 5	déc-05	75,02%
A Plus Innovation 6	déc-06	63,82%
A Plus Innovation 7	déc-07	49,78%
A Plus Planet	déc-07	25,41%
A Plus Croissance	mai-08	42,76%

Mes titres seront inscrits d'office en nominatif pur auprès du dépositaire BNP PARIBAS SECURITIES SERVICES, sans frais ni droits de garde. Néanmoins, si je souhaite que mes titres soient transférés sur un autre compte titres, j'en fais la demande expresse auprès de la société de gestion à l'aide du formulaire ci-joint.

Je soussigné(e) déclare avoir reçu et pris connaissance de la ou des Notice(s) d'Information du ou des fonds d'A Plus Finance dans le(s)quel(s) je souscris (jointes au bulletin de souscription). **Je joins impérativement la photocopie recto-verso de ma pièce d'identité en cours de validité (CNI, passeport).** Le bulletin est valable sous réserve d'encaissement de la souscription et dans la limite des parts disponibles.

Fait en **QUATRE** exemplaires (j'en conserve un) à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

**EN CAS DE DEMARCHAGE, LA SIGNATURE DU PRESENT BULLETIN ET LE REGLEMENT NE PEUVENT INTERVENIR QUE 48 HEURES MINIMUM APRES LA SIGNATURE DU RECEPISSE RELATIF AU DELAI DE REFLEXION CI-DESSUS.**

	<b>AROBAS FINANCE</b> 15, rue de la Baume 75008 PARIS Tél. : 01-77-39-00-01	<b>Numéro du code partenaire</b>  206	<b>Signature(s) du ou des souscripteur(s), précédée de la mention « lu et approuvé »</b>
Adresse e-mail du partenaire afin de confirmer la réception du bulletin de souscription : _____			

# 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)