

OTC DUO 2

bulletin de souscription

Pour des raisons fiscales, merci de renseigner l'intégralité des informations demandées Mile Nom				Réf OTC:		
Nom Prénom Deuxième Prénom(s) Deuxième Prénom(s) Deuxième Prénom(s) Deuxième Prénom(s) Deuxième Prénom(s) Deuxième Prénom(s) Delte de naissance Département de raissance Nationalité Adresse Fiscale Code Postal Ville Pays Téléphone Email Pays de naissance Département de raissance Nationalité Adresse Fiscale Code Postal Ville Pays Téléphone Email 1" CAS: 3 Je reconnais avoir été démarchée(e) ce jour, à mon deminique rum mon leur de francier des parts du FCPR OTC DUO 2 an l'absence de tout démarchage bencaire ou financier tel que défini à l'article L.341-1 du Code Monétaire et Financier) 2" CAS: 3 Je reconnais avoir été démarchée(e) ce jour, à mon deminique rum mon leur de travail ou dans tout autre enfoit non destiné à la commercialisation de produits financiers, par : Adresse professionnelle du "démarcheur" (nom de la société, adresse): Adresse professionnelle du "démarcheur" (nom de la société, adresse): Mandaté par la société (from de la société, adresse): Adresse professionnelle du "démarcheur" (nom de la société, adresse): Mandaté par la société (from de la société dans le fichier de la Banque de France: N° d'enregistrement de la Sanque de France: N° d'enregistrement de la Sanque de France: N° d'enregistrement de la Sanque de France: N° d'enregistrement de la société (ans le fichier de la Banque de France: N° d'enregistrement de la société (ans le fichier de la Banque de France: N° d'enregistrement de la société (ans le fichier de la Banque de France: N° d'enregistrement de la société (ans le fichier de la Banque de France: N° d'enregistrement de la société (ans le fichier de la Banque de France: N° d'enregistrement de la société (ans le fichier de la Banque de France: N° d'enregistrement de la société (ans le fichier de la Banque de France: N° d'enregistrement de la société (ans le fichier de la Banque de France: N° d'enregistrement de la société (ans le fichier de la Banque de France: N° d'enregistrement de la société (ans le fichier de la Banque de France: N° d'enregistrement de l	Pour des raisons fiscales, me	ci de renseigner l'intégralité de	es informations demandées			
Prénom Deuxième Prénom(s) Det de raissance Deuxième Prénom(s) Det de raissance Departement de naissance Nationalité Adresse Piscate Code Postal Pays Tééphone Pays de naissance Nationalité Adresse Piscate Code Postal Pays Tééphone Email Pays Tééphone Email Pays Tééphone Email Pays Tééphone Email Adresse Piscate Adresse Piscate Adresse Piscate Code Monétaire et Financier) **CAS: A completer dans les deux case Civillaté, Prénom, Nom : Code Monétaire et Financier et et que défini à l'article L.341-1 du Code Monétaire et Financier et endoit non destiné à la commercialisation de produits financiers, par : **Adresse protessionnelle du "démarcheur" (nom de la société, adresse): Adresse protessionnelle du "démarcheur" (nom de la société, adresse): **Adresse protessionnelle du "démarcheur" (nom de la société, adresse): **Adresse protessionnelle du "démarcheur" (nom de la société, adresse): **Adresse protessionnelle du "démarcheur" (nom de la société, adresse): **Adresse protessionnelle du "démarcheur" (nom de la société, adresse): **Adresse protessionnelle du "démarcheur" (nom de la société, adresse): **Adresse protessionnelle du "démarcheur" (nom de la société, adresse): **Adresse protessionnelle du "démarcheur" (nom de la société, adresse): **Adresse protessionnelle du "démarcheur" (nom de la société dans le fichier de la Banque de France: **Adresse protessionnelle du "démarcheur" (nom de la société, adresse): **Adresse protessionnelle du "démarcheur" (nom de la société dans le fichier de la Banque de France: **Adresse protessionnelle du "démarcheur" (nom de la société dans le fichier de la Banque de France: **Adresse protessionnelle du "démarcheur" (nom de la société, adresse): **Adresse protessionnelle du "démarcheur" (nom de la société dans le fichier de la Banque de France: **Adresse protessionnelle du "démarcheur" (nom de la société, adresse): **Adresse protessionnelle du "démarcheur" (nom de la société, adresse): **Adresse protessionnelle du "démarcheur" (nom de la société,	□ M.	☐ Mme	☐ Mlle			
Date de naissance Département de naissance de naissanc	Nom					
Date de naissance Département de naissance Département de naissance Département de naissance Pays de naissance Pays de naissance Département de naissance Pays de naissance Département de naissance Département de naissance Pays de naissance Département de naissance de maissance de maissance de naissance de nai	Prénom			Nom de jeune fille		
Département de naissance Pays de naissance Nationalité Adresse Fiscale Ville Pays Téléphone Email Ville Pays Téléphone Email Pays Téléphone Email Téléphone Email Pays Téléphone Email Téléphone Email Téléphone Email Téléphone Email Téléphone Email Téléphone Email Téléphone Téléphone Email Téléphone Email Téléphone Téléphone Email Téléphone	Deuxième Prénom(s)					
Nationalité Adresse Fiscale Code Postal Pays Téléphone Email Pays Téléphone Email Tréléphone Tréléphone Email Trélé	Date de naissance		Ville de naissance			
Adresse Fiscale Code Postal Peys Téléphone Email Teléphone Teléphone Email Teléphone Teléphone Email Teléphone Teléphone Email Teléphone Teléphone Email Teléphone Teléphone Email Teléphone Teléphone Teléphone Teléphone Teléphone Teléphone Teléphone Teléphone Telépho	Département de naissance	Pays de naissa	ance LIIII			
Code Postal Pays Téléphone Email Pays RÉCÉPISSÉ DÉMARCHAGE FINANCIER (prévu par l'Article L. 341-16 du Code Monétaire et Financier) 1" CAS:	Nationalité					
Téléphone Email Pays Téléphone Email Préva par l'Article L. 341-16 du Code Monétaire et Financier) T'CAS: Je reconnais avoir souscrit des parts du FCPR OTC DUO 2 en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier tel que défini à l'article L.341-1 du Code Monétaire et Financier. (A compléter dans les deux cas) Colitié, Prénorn, Nom: Adresse professionnelle du "démarcheurs de la Banque de France: Adresse professionnelle du "démarcheur" (nom de la société, adresse): Mandaté par la société (nom de la société, adresse): Mandaté par la société dans le fichier de la Banque de France: Mandaté par la société dans le fichier de la Banque de France: Mandaté par la société dans le fichier de la Banque de France: Mandaté par la société dans le fichier de la Banque de France: Mandaté par la société dans le fichier de la Banque de France: Mandaté par la société dans le fichier de la Banque de France: Mandaté par la société dans le fichier de la Banque de France: Mandaté par la société dans le fichier de la Banque de France: Mandaté par la société dans le fichier de la Banque de France: Mandaté par la société dans le fichier de la Banque de France: Mandaté par la société dans le fichier de la Banque de France: Mandaté par la société dans le fichier de la Banque de France de la Banque de France de la compte de la guelle le démarcheur age est efficule: Mandaté par la société dans le fichier de la Banque de France de la Banque de France de la compte de la guelle le démarcheur dans le fichier des démarcheurs de la Banque de France, du nom et de l'adresse de la personne morale le compte de la guelle le démarcheur de la société, adresse): Mandaté par la société (nom de la société, adresse): Mandaté par la société (nom de la société, adresse): Mandaté par la société (nom de la société, adresse): Mandaté par la société (nom de la société, adresse): Mandaté par la société (nom de la société, adresse): Mandaté par la société (nom de la société, adresse): Mandaté par la société (nom de la société, adre	Adresse Fiscale					
Pays Téléphone Email Pricas: Treas: Treas						
PÉCÉPISSÉ DÉMARCHAGE FINANCIER (prévu par l'Article L. 341-16 du Code Monétaire et Financier) 1" CAS:	Code Postal	L Ville				
PÉCÉPISSÉ DÉMARCHAGE FINANCIER (prévu par l'Article L. 341-16 du Code Monétaire et Financier) 1" CAS: ☑ Je reconnais avoir souscrit des parts du FCPR OTC DUO 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 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: ☐ Je reconnais avoir été démarché(e) ce jour (par exemple dans les locaux professionnels du démarcheur de la société, adresse): ☐ Je reconnais avoir été démarché(e) ce jour (par exemple dans les locaux professionnels du démarcheur ou à distance par courrier) par: ☐ Walter d'enregistrement de la société dans le fichier de la Banque de France: ☐ 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 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 le compte de laquelle le démarchage est effectué: ■ "m'a remis la notice d'information et le builetin de souscription du FCPR OTC DUO 2 et m'a informé(e) des risques que peut comporter la souscription de ce ce produit. ■ a attrié mon attention sur l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers figurant dans la notice d'information, dont je certifie avoir pris connaissance n'accommingué d'une manière claire et compréhensible les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier les conditions financières du FOTC DUO 2. Dans ce cas UNIQUEMENT, je bénéficie d'un délai de réflexion". 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 chèque	Pays					
11" CAS:	Téléphone		Email			
Je reconnais avoir été démarché(e) ce jour (par exemple dans les locaux professionnels du démarcheur ou à distance par courrier) par: N° d'enregistrement de la société dans le fichier de la Banque de France: N° d'enregistrement de la société dans le fichier de la Banque de France: N° d'enregistrement de la société dans le fichier de la Banque de France: 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 j 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 le compte de laquelle le démarchage est effectué: • m'a remis la notice d'information et le bulletin de souscription du FCPR OTC DUO 2 et m'a informé(e) des risques que peut comporter la souscription de de ce produit. • a attiré mon attention sur l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers figurant dans la notice 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 F OTC DUO 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 chèque	endroit non destiné à la commercialisation de produits financiers, par: 3° CAS: Je reconnais avoir été démarché(e) ce jour (par exemple dans les locaux professionnels du		Adresse professionnelle du "démarcheur" (nom de la société, adresse):			
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 j 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 le compte de laquelle le démarchage est effectué: • m'a remis la notice d'information et le bulletin de souscription du FCPR OTC DUO 2 et m'a informé(e) des risques que peut comporter la souscription de de ce produit. • a attiré mon attention sur l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers figurant dans la notice 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 FOTC DUO 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 chèque			Mandate par la societe (nom de la societe, adresse) :			
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 le compte de laquelle le démarchage est effectué: • m'a remis la notice d'information et le bulletin de souscription du FCPR OTC DUO 2 et m'a informé(e) des risques que peut comporter la souscription de de ce produit. • a attiré mon attention sur l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers figurant dans la notice 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 FOTC DUO 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 chèque			N° d'enregistrement de la société dans le fichier de la Banque de France:			
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 chèque			e ma situation financière, de mo	on expérience et de mes objectifs en mati	àre de placement et m'avoir iu	
ignature du sousoripteur (obligatoiro).	de son adresse professionnelle, le compte de laquelle le démarc • m'a remis la notice d'informa de ce produit. • a attiré mon attention sur l'a • m'a communiqué d'une ma	de son n° d'enregistrement dar chage est effectué: ation et le bulletin de souscript vertissement de l'Autorité des	ns le fichier des démarcheurs d on du FCPR OTC DUO 2 et Marchés Financiers figurant d	m'a informé(e) des risques que peut co lans la notice d'information, dont je cer	dresse de la personne morale p omporter la souscription de p tifie avoir pris connaissance.	
	de son adresse professionnelle, le compte de laquelle le démarc • m'a remis la notice d'informate ce produit. • a attiré mon attention sur l'a • m'a communiqué d'une ma OTC DUO 2. Dans ce cas UNIQUEMENT, La date de signature du prése	de son n° d'enregistrement dar chage est effectué: ation et le bulletin de souscript vertissement de l'Autorité des nière claire et compréhensible , je bénéficie d'un délai de réfle ent récépissé doit donc être anté	on du FCPR OTC DUO 2 et Marchés Financiers figurant de les informations utiles pour proxion (1).	m'a informé(e) des risques que peut co lans la notice d'information, dont je cer rendre ma décision et en particulier les à la date de signature de la souscription	dresse de la personne morale p omporter la souscription de p tifie avoir pris connaissance. conditions financières du FC (page de droite) et du chèque.	
	de son adresse professionnelle, le compte de laquelle le démarc • m'a remis la notice d'informate ce produit. • a attiré mon attention sur l'a • m'a communiqué d'une ma OTC DUO 2. Dans ce cas UNIQUEMENT, La date de signature du prése	de son n° d'enregistrement dar chage est effectué: ation et le bulletin de souscript vertissement de l'Autorité des nière claire et compréhensible , je bénéficie d'un délai de réfle ent récépissé doit donc être anté	on du FCPR OTC DUO 2 et Marchés Financiers figurant de les informations utiles pour proxion (1).	m'a informé(e) des risques que peut co lans la notice d'information, dont je cer rendre ma décision et en particulier les à la date de signature de la souscription	dresse de la personne morale p omporter la souscription de p tifie avoir pris connaissance. conditions financières du FC (page de droite) et du chèque.	

(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.

Sauf mention contraire, es renseignements demandis sont obligationes. Conformément à l'article 27 de la Loi Informatique et L. Dertés, vous disposez d'un doit d'accès et de rectification des données vous concernant, dont OTC Asset Management et la BFOM sont seuls destinataires.



OTC DUO 2



bulletin de souscription

\/al-	mbre de parts A* (minimum 100)
vai	eur unitaire (Part A) x 10,00 €
Мо	ntant hors droit d'entrée
Dro	it d'entrée x 5 %
Мо	ntant total de la souscription (M+D) * Nombre entier de parts, souscription minimale de 100 parts
4	PAIEMENT
Jej	oins un chèque à l'ordre de BFCM/OTC DUO 2 d'un montant de : (somme en toutes lettres). Merci de ne pas arrondir la somme.
(5	LIVRAISON
• \$	auf indication contraire, les parts souscrites seront livrées en nominatif pur à la BFCM.
	i vous souhaitez que ces parts soient livrées sur un compte titres spécifique, nous vous remercions de joindre un Relevé de Compte l'enseigner ci-dessous les références bancaires de ce compte :
Co	de Code Numéro CI nque
	AVERTISSEMENT
	AMF attire votre attention sur le fait que votre argent est bloqué pendant une durée de 6 à 9 années. Le fonds commun de placement à risques est principalement inves treprises non cotées en bourse qui présentent des risques particuliers.
V	ous devez prendre connaissance des facteurs de risques de ce fonds commun de placement à risques décrits à la rubrique "profil de risque" de la notice d'information.
	nfin, l'agrément de l'AMF ne signifie pas que vous bénéficierez automatiquement des différents dispositifs fiscaux présentés par la Société de Gestion. Cela dépendra notammen ar ce produit de certaines règles d'investissement, de la durée pendant laquelle vous le détiendrez et de votre situation individuelle.
d d d d d d d d d d d d d d d d d d d	ngagements spécifiques en vue de bénéficier des avantages fiscaux : Je déclare avoir reçu et pris connaissance de la Notice d'Information relative au Fonds en Placement à risques OTC DUO 2 et déclare adhérer à celle-ci et au Fonds, et m'engage irrévocablement, conformément aux dispositions des articles IV.1 et IV.2 de la 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, 150-63 quinquies B du Code général des impôts, je m'engage à conserver les parts du Fonds jusqu'au 31 décembre de la 5ème année suivant celle de leur souscription, à réinvestir imn ans le Fonds la totalité des sommes ou valeurs réparties pendant la même période, lesquelles demeureront indisponibles jusqu'au terme de cette période. Je déclare être moicilié en France et en outre que moi-même (agissant directement ou par personne interposée), mon conjoint, mon partenaire lié par un pacte civil de solidarité, mon concub os ascendants et descendants ne détenons pas ensemble plus de 10% des parts du Fonds ni, directement ou indirectement, plus de 25% des droits dans les bénéfices des so sitres figurent à l'actif du 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 se engagements ou de la condition c'i-dessus énoncés entraînerait la remise en cause de tout ou partie des avantages fiscaux dont j'ai bénéficié. Le bulletin est valable s'encaissement de la souscription et dans la limite des parts A disponibles.
Je di Je	accepte: de conserver les parts pendant toute la durée de vie du Fonds, dans les conditions déterminées par les articles 10 et 11 du Règlement sur les rachats et les cessions de investissement pourra en conséquence ne présenter aucune liquidité pendant toute la durée de vie du Fonds, soit pendant 6 à 9 années; de prendre le risque d'une perte sur le capital investi dans le Fonds (mon investissement peut varier à la baisse sans que la baisse excéder le montant investi). e reconnais que l'avantage fiscal ne constitue pas la seule motivation de mon investissement dans le Fonds, et j'ai vérifié que la réduction d'impôt liée à cet investissement (ce se autres réductions d'impôt dont j'entends bénéficier) rexcède pas le montant prévisionnel d'imposition sur la fortune à payer en 2010. e 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 561.1 et suivants du Code monétaire et financier. L'attention des souscripteurs est attirée sur le fait que le FCPR OTC DUO 2 s'engage à investir 90% de son actif en titres de sociétés éligibles au dispositif de réduction d'ISF 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

Au 31 décembre 2009, la part de l'actif investie dans des entreprises éligibles des FCPR gérés par la société de gestion OTC Asset Management est la suivante :

Dénomination	Date de création	Pourcentage de l'actif ⁽¹⁾ éligible (quota de 50 %) à la date du 31 décembre 2009	Date à laquelle l'actif doit comprendre au moins 50% de titres éligibles
CHORUS CAPITAL 1 Pur	2005	70 %	31 décembre 2007
CHORUS CAPITAL 1 Mixte	2005	55 %	31 décembre 2007

^[1] Calculé d'après les comptes arrêtés au 31 décembre 2009, selon la méthode définie à l'article R. 214-38 du Code monétaire et financier.





Mieux vous connaître

Cette fiche de renseignement est obligatoire. Elle est établi 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:
Prénoms :
Date & lieu de naissance :émail :
Adresse : Code Postal : 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 :
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
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 agrée □ FCPR allégé
□ Eurolist □ Alternext □ Marché Libre □ Marchés étrangers □ Autres :
Quel(s) est (sont) l'(les) éléments(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 entrainerait 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 souscris (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)

Conformément à la Loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concerne. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez nous contacter.

COMMENT SOUSCRIRE?

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

Solution 2: Téléchargez un bulletin vierge sur la fiche produit

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. (*)

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.

(*) 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.

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 » (certains 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 à 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 : <u>Uniquement</u> , 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

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) 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 Arobas Finance a déclaré auprès de la CNIL sa détention d'informations collectées : récépissé n° 1265621 (www.cnil.fr).