



FCPI Qi 2017

BULLETIN DE SOUSCRIPTION
INFORMATIONS CLÉS POUR L'INVESTISSEUR
NOTE FISCALE



AROBAS
FINANCE

INOCAP Gestion

FCPI Qi 2017

Article L214-30 du code monétaire et financier — Agrément AMF du 09/12/2016 — ISIN : FR0013221439



ETAT CIVIL

M. Mme M. & Mme Situation de famille : Marié(e) Pacsé(e) Célibataire Veuf(ve) Divorcé(e)

SOUSCRIPTEUR

Nom :
Nom de jeune fille :
Prénom :
Né(e) le : à :
Département de naissance :
Pays de naissance :
Nationalité :
Profession :
Origine des fonds :
Adresse Fiscale :
Code postal : Ville : Pays :
Téléphone : E-mail : @

CO-SOUSCRIPTEUR

Nom :
Nom de jeune fille :
Prénom :
Né(e) le : à :
Département de naissance :
Pays de naissance :
Nationalité :
Profession :

AVERTISSEMENT

L'attention des souscripteurs est attirée sur le fait que votre argent est bloqué pendant une durée de 5,5 ans minimum pouvant aller à 6,5 ans, soit jusqu'au 31 décembre 2023 maximum (sauf cas de déblocage 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 d'innovation décrits à la rubrique « profil de risque » du règlement.

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 31 octobre 2016, la part de l'actif investie dans des entreprises éligibles aux FCPI gérés par la Société de Gestion est la suivante :

FCPI	Année de Création	Quota Min. PME innovantes	Pourcentage de l'actif investi en titres éligibles* au 31/10/2016	Date d'atteinte de 50% du quota d'investissement en titres éligibles	Date d'atteinte de 100% du quota d'investissement en titres éligibles
INOCAP FCPI 8.2	2008	60%	66%	En pré-liquidation - remboursement partiel effectué	
INOCAP FCPI 9.3	2009	60%	65%	28/02/2011	31/10/2011
FCPI SANTÉAU 2010	2010	60%	68%	28/02/2012	31/10/2012
INOCAP FCPI 10.4	2010	60%	68%	28/02/2012	31/10/2012
INNOVATION INDUSTRIELLE	2011	90%	90%	31/08/2012	30/04/2013
INOCAP FCPI 11.5	2011	60%	63%	28/02/2013	31/10/2013
FCPI DURÉE LIMITÉE N°5	2011	60%	66%	30/11/2012	31/07/2013
FCPI SANTÉAU 2011	2011	60%	68%	28/02/2013	31/10/2013
INNOVATION INDUSTRIELLE 2012	2012	90%	90%	31/08/2013	30/04/2014
FCPI MADE IN FRANCE 2012	2012	60%	63%	28/02/2014	31/10/2014
FCPI DUREE LIMITEE 6	2012	60%	62%	30/11/2013	31/07/2014
FCPI SANTEAU 2013	2013	90%	90%	31/12/2014	31/12/2015
FCPI MADE IN FRANCE 2013	2013	60%	60%	30/06/2015	30/06/2016
FCPI DUREE LIMITEE 7	2013	60%	60%	31/03/2015	31/03/2016
FCPI SANTEAU 2014	2014	90%	55%	31/03/2016	30/06/2017
FCPI NOUVELLE FRANCE	2014	70%	36%	31/03/2017	30/06/2018
FCPI MADE IN FRANCE 2015	2015	90%	27%	31/03/2017	30/06/2018
FCPI Qi 2016	2016	90%	8%	31/10/2018	31/01/2020

* Les calculs des quotas se font en application de l'article R214-47 du Code Monétaire et Financier

ENGAGEMENT DU OU DES SOUSCRIPTEUR(S)

Je déclare :

- souscrire des parts de FCPI Qi 2017 en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier tel que défini à l'article L341-1 du code monétaire et financier.
- souscrire des parts de FCPI Qi 2017 pour mon compte propre, et en aucun cas pour compte de tiers. Dans le cas contraire, ou en cas de changement, je m'engage à informer immédiatement la société de gestion
- être en possession et avoir pris connaissance du DIC1 et de la plaquette commerciale du FCPI Qi 2017, et être informé que le règlement agréé par l'Autorité des Marchés Financiers est à ma disposition sur le site internet d'INOCAP Gestion et sur simple demande de ma part par e-mail ou par voie postale.
- être informé de l'absence de droit de rétractation prévu à l'article L.341-13 I et II du code monétaire et financier, et que dès lors la souscription au FCPI Qi 2017 est irrévocable.
- comprendre les risques particuliers liés à la souscription du FCPI Qi 2017, notamment le risque de perte en capital.
- être informé de la durée de blocage des parts du FCPI Qi 2017.
- être informé des frais et commissions prélevés tout au long de la vie du FCPI Qi 2017, tels qu'indiqués dans le DIC1, le règlement et le bulletin de souscription.
- être informé des procédures extrajudiciaires de réclamation et de recours accessibles et de leurs modalités d'exercice, et en particulier de l'existence en cas de contestation relative à la présente souscription de parts de FCPI Qi 2017 d'une possibilité de recours auprès du service de médiation de l'Autorité des Marchés Financiers (17, place de la Bourse 75082 PARIS CEDEX 02).
- être informé de ma catégorisation en qualité de client NON PROFESSIONNEL.
- que les fonds utilisés dans le cadre de ma souscription au FCPI Qi 2017 ne résultent pas d'une activité illicite, ne proviennent pas du trafic de stupéfiants, de la fraude aux intérêts financiers des Communautés Européennes, de la corruption ou d'activités criminelles et ne seront pas utilisées pour le blanchiment de capitaux ou le financement du terrorisme.
- que les avantages fiscaux ne constituent pas ma seule motivation dans le cadre de ma souscription au FCPI Qi 2017,
- détenir toutes les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier les conditions financières du FCPI Qi 2017
- être informé que le droit applicable aux relations précontractuelles et au contrat de souscription est le droit français.

Fait à le / / 2017 en 4 exemplaires

Signature du souscripteur et du co-souscripteur le cas échéant, précédée(s) de la mention 'Lu et approuvé'

BULLETIN DE SOUSCRIPTION



ENCADREMENT DES FRAIS ET COMMISSIONS DE COMMERCIALISATION, DE PLACEMENT ET DE GESTION

Je verse un montant de souscription initiale total de euros, qui comprend un montant de droits d'entrée de euros. Ce montant ne peut correspondre à un pourcentage supérieur à 5 % du montant de ma souscription. J'ai pris connaissance que les droits d'entrée dans FCPI Qi 2017 sont négociables. Je consens à ce que soient prélevés sur FCPI Qi 2017 des frais et commissions de gestion et de distribution, à hauteur d'un taux de frais annuel moyen (TFAM) maximal de **4,98 %**. Ce TFAM maximal gestionnaire et distributeur se décompose en :

- frais et commissions de gestion, à hauteur d'un pourcentage maximal de **2,91 %**,
- frais et commissions de distribution (y compris droits d'entrée) à hauteur d'un pourcentage maximal de **2,07 %**.

Les frais et commissions de distribution ne pourront être prélevés au-delà de 6,5 ans.

MODALITÉS SPÉCIFIQUES DE PARTAGE DE LA PLUS-VALUE ("CARRIED INTEREST")

Le Fonds n'émettra qu'une seule catégorie de parts, les parts A. Les souscripteurs de parts A ont vocation à recevoir, dès lors que les Parts A auront été remboursées de leur valeur nominale et dans le cas où les Parts A affichent une plus-value, 100% de cette plus-value. La société de Gestion ne souscrira pas de parts lui donnant des droits différents sur l'actif net du Fonds.

ENGAGEMENT ET CHOIX DES PORTEURS DE PARTS

Cochez la case de votre choix - **ATTENTION : Un seul choix possible par souscription** - Voir § Avantages fiscaux ci-dessous

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> J'opte pour la réduction de l'Impôt sur le revenu
Je déclare vouloir bénéficier de la réduction d'IR. Par conséquent,
— je déclare être redevable de l'Impôt sur le Revenu ;
— je m'engage à conserver ces parts pendant une durée minimum de 5 ans à compter de leur souscription | <input type="checkbox"/> J'opte pour la réduction de l'Impôt de solidarité sur la Fortune
Je déclare vouloir bénéficier de la réduction d'ISF. Par conséquent :
— je déclare être redevable de Solidarité sur la Fortune ;
— je m'engage à conserver ces parts jusqu'au 31 décembre de la 5ème année suivant l'année de ma souscription ;
— je certifie être fiscalement domicilié(e) en France |
|--|---|

SOUSCRIPTION

La part de ce FIA n'a pas été enregistrée en vertu de la loi us Securities act of 1933. Elle ne peut pas être offerte ou vendue, directement ou indirectement, aux Etats-Unis au bénéfice ou pour le compte d'une «u.s. Person», selon la définition de la réglementation américaine «regulations». Je reconnais que l'ensemble des informations relatives à la présente opération de souscription m'a été remis conformément à ce qui est prévu à l'article I.341-12 du code monétaire et financier. Je déclare avoir pris connaissance du DIC1, adhérer au Fonds et à son règlement, et m'engage irrévocablement, conformément à l'article 7 du dit règlement, à souscrire :

Prix unitaire de la part		Nombre de parts (10 min., nombre entier)		Taux de droits d'entrée (maximum 5%)		Montant droits d'entrée		Montant total de la souscription initiale
100 €	x		+	0 %	→	€	=	€

LIVRAISON

- Je souhaite que les parts A souscrites soient livrées en nominatif pur à la Société Générale.
 Je souhaite que les parts A souscrites soient transférées en faveur de mon compte titres ouvert auprès de l'établissement dont voici les coordonnées (joindre un RIB)

Code Banque : Code Guichet : Numéro de compte : Clé RIB :

PAIEMENT

Je joins un chèque à l'ordre de : SOCIÉTÉ GÉNÉRALE / FCPI Qi 2017 d'un montant de (somme en toutes lettres) :

AVANTAGES FISCAUX

Afin de bénéficier des avantages fiscaux prévus pour les personnes physiques aux articles 199 terdecies-0 a vi, 150-0 a III et 163 quinquies B du Code Général des impôts, dans le cadre de la réduction à l'IR ou à l'article 885-0 v bis du Code général des impôts dans le cadre de la réduction à l'ISF:

- je m'engage à conserver les parts a souscrites jusqu'au 31 décembre de la 5ème année suivant l'année de ma souscription et j'accepte de réinvestir immédiatement dans le Fonds la totalité des valeurs réparties pendant la même période, lesquelles demeureront indisponibles jusqu'au terme de cette période ;
- je déclare être informé que je ne dois pas, seul, avec mon conjoint, mes ascendants et descendants, ensemble ou séparément, directement ou indirectement, détenir plus de 25% des droits dans les bénéfices de sociétés dont les titres figurent à l'actif du Fonds. Je déclare être informé que je ne dois pas, seul, ou avec les membres de mon foyer fiscal ou au travers d'une personne morale dont moi-même suis, ou les membres de mon foyer fiscal sont, associé(s), détenir, plus de 10% des parts du Fonds.

J'ai noté que le non-respect des engagements et conditions énoncés ci-dessus pourrait entraîner la remise en cause de tout ou partie des avantages fiscaux dont j'ai bénéficié. la souscription de ce produit ne peut pas faire l'objet d'un droit de rétractation.

Fait à Le en 4 exemplaires, dont le dernier est à conserver par le souscripteur
Signature du souscripteur (et du co-souscripteur le cas échéant) précédée(s) de la mention 'Lu et approuvé'. en cas de compte joint, signature du titulaire et du co-titulaire.
Joindre une photocopie (recto/verso) de la CNI ou passeport de chacun des souscripteurs ainsi qu'un justificatif de domicile (facture eau, gaz ou électricité) de moins de 3 mois.

Coordonnées du conseiller :

AROBAS FINANCE
54 RUE DE CLICHY - 75009 PARIS

Tél : 01 77 39 00 15
email : info@arobasfinance.fr

- Exemplaires 1 et 2 : A adresser à INOCAP Gestion
- Exemplaire 3 : Le conseiller
- Exemplaire 4 : Le souscripteur

INOCAPGestion



Cette fiche de renseignements 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.

Mieux vous connaître pour mieux vous accompagner

<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame Prénom et Nom : Nom de jeune Fille : Nb d'enfants rattachés au foyer : Tel : Portable : Date et lieu de naissance : Email confidentiel : Adresse : US Person <input type="checkbox"/> Code Postal : Ville : Pays (si différent de France) :	Etat Civil : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/Veuve <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Séparé(e) Régime matrimonial : <input type="checkbox"/> Communauté légale <input type="checkbox"/> Communauté Universelle <input type="checkbox"/> Séparation de bien <input type="checkbox"/> Autres, précisez : <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Prof. Libérale <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Autre : Profession (si retraité, ancienne profession exercée) : Résident : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Autre :
Êtes-vous une personne : politiquement exposée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non, un client professionnel : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non, un client averti : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

VOTRE SITUATION FINANCIERE

1. Votre patrimoine est constitué de (plusieurs choix possibles)		
<input type="checkbox"/> Immobilier de jouissance (résidence principale, secondaires) <input type="checkbox"/> Immobilier de placement <input type="checkbox"/> Valeurs mobilières	<input type="checkbox"/> Contrats Assurance-vie <input type="checkbox"/> Liquidités <input type="checkbox"/> Autres, précisez :	
2. Quel est le montant de votre patrimoine ?		
<input type="checkbox"/> Moins de 800 000 € <input type="checkbox"/> Entre 2 570 000 € et 5 000 000 €	<input type="checkbox"/> Entre 800 000 et 1 300 000 € <input type="checkbox"/> Entre 5 000 000 et 10 000 000 €	<input type="checkbox"/> Entre 1 300 000 et 2 570 000 € <input type="checkbox"/> Supérieur à 10 000 000 €
3. Etes-vous propriétaire de votre résidence principale ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Crédit en cours	
4. Êtes-vous redevable de l'impôt sur le revenu ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui, montant avant réduction : €	
5. Êtes-vous redevable de l'IFI ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui, montant avant réduction : €	
6. Profil boursier :	<input type="checkbox"/> Prudent <input type="checkbox"/> Défensif <input type="checkbox"/> Équilibré <input type="checkbox"/> Dynamique <input type="checkbox"/> Offensif	

7. Quel est la source et le montant de vos revenus annuels ? (Plusieurs choix possibles)		
<input type="checkbox"/> Salaires et pensions €	<input type="checkbox"/> Moins de 50 000 €	<input type="checkbox"/> De 200 000 à 500 000 €
<input type="checkbox"/> Revenus financiers €	<input type="checkbox"/> De 50 000 à 100 000 €	<input type="checkbox"/> Plus de 500 000 €
<input type="checkbox"/> Revenus fonciers €	<input type="checkbox"/> De 100 000 à 200 000 €	

Pour vous aider à répondre aux questions suivantes :

* Définition des niveaux de risques		
1-Risque faible et une rentabilité moyenne mais non garantie	Hypothèse de rendement	- 5 à + 10 %
2-Risque moyen pour saisir des opportunités	Hypothèse de rendement	- 15 à + 20 %
3-Risque élevé pour maximiser les performances	Hypothèse de rendement	- 40 à + 60 %
4-Risque maximum pour les produits complexes à effet de levier ou le risque de perte peut être supérieur au montant du capital investi		
Ces fourchettes sont données à titre indicatif et ne sauraient engager la responsabilité d'AROBAS FINANCE SARL		

VOS OBJECTIFS D'INVESTISSEMENT PATRIMONIAUX (plusieurs réponses possibles)

1. Valoriser votre capital	
Horizon d'investissement : <input type="checkbox"/> Inférieur à 2 ans <input type="checkbox"/> 2 à 5 ans <input type="checkbox"/> 5 à 8 ans <input type="checkbox"/> Supérieur à 8 ans	Niveau de risque accepté*: <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Elevé
2. Compléter vos revenus	
Horizon d'investissement : <input type="checkbox"/> Inférieur à 2 ans <input type="checkbox"/> 2 à 5 ans <input type="checkbox"/> 5 à 8 ans <input type="checkbox"/> Supérieur à 8 ans	Niveau de risque accepté*: <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Elevé

3. Optimiser la transmission de votre patrimoine		
Au profit de : <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfants (s) <input type="checkbox"/> Autres(s) personnes (s) précisez :	Horizon de : <input type="checkbox"/> Inférieur à 2 ans <input type="checkbox"/> 2 à 5 ans <input type="checkbox"/> 5 à 8 ans <input type="checkbox"/> Supérieur à 8 ans	Niveau de risque accepté*: <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Elevé
4. Optimiser sa fiscalité : Horizon d'investissement En contrepartie 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 fond (hors cas légaux) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> IFI		
5. Investir en bourse		
A horizon de : <input type="checkbox"/> Moins de 2 ans <input type="checkbox"/> Supérieur à 2 ans	Niveau de risque accepté*: <input type="checkbox"/> Elevé <input type="checkbox"/> Maximum	
6. Préparer votre retraite		
A horizon de : <input type="checkbox"/> Moins de 2 ans <input type="checkbox"/> Supérieur à 2 ans	Niveau de risque accepté*: <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Elevé	

VOTRE CONNAISSANCE DES PLACEMENTS ET/OU MARCHES FINANCIERS (plusieurs choix possibles)

Parmi les instruments financiers et les marchés indiqués ci-dessous, cochez ceux pour lesquels vous estimez avoir une connaissance suffisante pour prendre une décision d'investissement ou sur lesquels vous avez déjà réalisé des transactions :

Produits / Marchés	Connaissance suffisante ou produit / Marché déjà utilisé	
	OUI	NON
Actions ou OPCVM actions ou tracker		
Obligations ou OPCVM obligataires		
Produits structurés (dont certificats)		
Warrants, bons de souscription, droits de souscription		
Produits dérivés (options, futures, sur actions, sur taux, sur devises...)		
Titres non cotés (PME, FCPI, FIP)		
OPCVM complexe (FCPR, FPCI)		
Marché au comptant		
Service à Règlement Différé (SRD)		
Marché libre ou Alternext		
Marchés étrangers		
1. Avez-vous déjà réalisé des placements financiers avec un conseiller ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
2. Déléguez-vous la gestion de votre portefeuille de valeurs mobilières ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
3. Connaissances financières	<input type="checkbox"/> mauvaises	<input type="checkbox"/> bonnes <input type="checkbox"/> très bonnes
4. Quelle est l'origine des fonds que vous souhaitez investir ?	<input type="checkbox"/> Épargne <input type="checkbox"/> Succession/Donation	<input type="checkbox"/> Vente bien immobilier <input type="checkbox"/> Cession entreprise <input type="checkbox"/> Autres

Quel est l'élément qui vous a conduit à souscrire des

Pour optimiser votre IR et/ou IFI ? (Plusieurs choses possibles)

Réduction fiscale lors de la souscription Exonération fiscale lors du rachat Connaissance du produit en avoir déjà souscrit

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 (non est une réponse incompatible avec l'investissement)

Quel est l'élément qui vous a conduit à souscrire des SCPI de rendement ou de l'immobilier en direct ? (Plusieurs choses possibles)

Rendement Revenus complémentaires Retraite Intérêt fiscal Diversification Autres :

Je certifie avoir compris qu'Arobas finance ne pourra être tenu responsable en cas de dépassement du plafond global des niches fiscales et des plafonds spécifiques, qui entraînerait une perte des réductions fiscales acquises et décline également toute responsabilité en cas de dépassement des plafonds légaux de souscription et l'éligibilité liée. Je certifie avoir pris connaissance des notices d'information/Prospectus des produits 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.

SIGNATURE

Signature(s) précédée(s) de la mention lu et approuvé

Fait à le/...../.....