



## **PARTENARIAT & INNOVATION 4**

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

(Article L.214-41 du Code Monétaire et Financier - Code ISIN : FR0010926212 - Agrément AMF du 11 août 2010)

## **BULLETIN DE SOUSCRIPTION**

### **MODE D'EMPLOI**

**Nous vous remercions de vous assurer que TOUTES les cases ci-dessous sont bien cochées avant de transmettre le dossier de souscription à l'établissement commercialisant le FCPI. Dans le cas contraire, celui-ci ne pourra être validé.**

1. Les informations demandées dans le bulletin de souscription ont été renseignées dans leur intégralité.

Une copie de la carte nationale d'identité (passeport) du souscripteur a été transmise à l'établissement commercialisant le FCPI ou directement au dépositaire.

2. Récépissé de démarchage financier : si le souscripteur a fait l'objet d'un démarchage, il doit respecter le délai de réflexion : après avoir rempli et daté le récépissé (page de gauche), le client doit attendre 3 jours ouvrés minimum avant de dater et signer le bulletin de souscription (page de droite) ainsi que le chèque de règlement.

*Exemple : si le récépissé est daté et signé le jeudi 8 octobre, le client remplit, date et signe le bulletin de souscription et le chèque correspondant à partir du mardi 13 octobre.*

3. Le calcul du montant de la souscription du client a bien été vérifié :

*Nombre entier de parts x valeur unitaire de la part (droits d'entrée inclus) = Montant à régler*

*Merci de ne pas arrondir la somme*

4. Le virement a bien été effectué sur le compte du commercialisateur ou de LCF Partenariat & Innovation 4 ou le chèque de règlement de la souscription est daté, signé et correctement complété pour le montant total de la souscription.

Le chèque de règlement de la souscription est tiré sur un compte chèque au nom du client.

5. Le bulletin de souscription (page de droite) est daté et la signature est apposée, accompagnée de la mention « lu et approuvé ».

Une copie du bulletin de souscription a été remise au client.

**Après vérification, le commercialisateur transmettra les documents suivants au dépositaire (ou le cas échéant service de centralisation interne) :**

- une copie de la carte nationale d'identité (passeport) du client
- deux (2) exemplaires du bulletin de souscription
- le chèque libellé à l'ordre de LCF Partenariat & Innovation 4 (le cas échéant)
- le document " mieux vous connaître " complété et signé

# PARTENARIAT & INNOVATION 4

## 1. ÉTAT CIVIL

M.                       Mme                       Mlle

Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille \_\_\_\_\_  
 Date de naissance \_\_\_\_\_ Ville de naissance \_\_\_\_\_  
 Département \_\_\_\_\_ Pays de naissance \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Adresse fiscale \_\_\_\_\_  
 Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Joindre obligatoirement une copie de la pièce d'identité (carte nationale d'identité recto/verso ou passeport en cours de validité) pour chaque souscripteur**

## 2. RÉCÉPISSÉ DÉMARCHAGE FINANCIER (art. L. 341-12 du Code Monétaire et Financier)

**CAS n°1**

Je reconnais avoir souscrit des parts du **FCPI PARTENARIAT & INNOVATION 4** en l'absence de tout démarchage financier tel que défini à l'article L. 341-1 du Code Monétaire et Financier

**CAS n°2**

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

**Renseignements concernant la personne physique procédant au démarchage (à compléter dans les deux cas) :**

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_  
 N° d'enregistrement dans le fichier des démarcheurs de la Banque de France : \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle du démarcheur : \_\_\_\_\_

**CAS n°3**

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 :

Mandaté par la société (nom, adresse de la société) \_\_\_\_\_  
 N° d'enregistrement de la société dans le fichier de la Banque de France : \_\_\_\_\_

Je certifie que le démarcheur, après 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 proposé l'acquisition de parts du FCPI Partenariat & Innovation 4 après avoir pris connaissance de ma situation financière, de mon expérience, de mes objectifs en matière de placement
- ◆ m'a remis la notice d'information et la plaquette commerciale du FCPI Partenariat & Innovation 4, dont je certifie avoir pris connaissance, et m'a informé que le règlement du fonds est à ma disposition sur simple demande de ma part
- ◆ m'a communiqué d'une manière claire et compréhensible, les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier les conditions financières du FCPI Partenariat & Innovation 4 (le montant des droits d'entrée et des frais de gestion maximum) et la période de blocage des parts
- ◆ 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

Dans ce cas **SEULEMENT**, je bénéficie d'un délai de réflexion de **48 heures minimum**.

La signature du bulletin de souscription (page de droite) ainsi que le versement des fonds correspondant ne peuvent intervenir que **3 jours ouvrés** après la signature du présent récépissé selon les modalités ci-dessus précisées

Fait à \_\_\_\_\_, le ...../...../ 2010

Signature du souscripteur

### 3. SOUSCRIPTION

Je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information du FCPI **PARTENARIAT & INNOVATION 4** dont un exemplaire m'a été remis et je souhaite souscrire au FCPI **PARTENARIAT & INNOVATION 4** dans les conditions suivantes :

Nombre de parts A       ,

Valeur unitaire (Part A) x 100,00 €

Montant hors droit d'entrée       (M)

Droit d'entrée x 5% maximum       (D)

Montant total de la souscription       (M+D)

La souscription minimale est de 15 parts A à 105 Euros, dont 5% de droits d'entrée, soit 1 575 euros.  
A titre indicatif, la réduction d'impôts sur le revenu est égale à 25% des versements, y compris droits d'entrée, dans la limite annuelle de 12 000 euros pour une personne seule (soit une réduction maximale de 3 000 euros) et 24 000 euros pour un couple soumis à une imposition commune (soit une réduction maximale de 6 000 euros).

Pour bénéficier de la réduction d'impôt maximale un célibataire souscrira à 115 parts A et un couple à 229 parts A de 105 €.

### 4. RÈGLEMENT et LIVRAISON des TITRES

Je règle le montant de ma souscription de.....  
.....€ (somme en toutes lettres, ne pas arrondir) par :

chèque à l'ordre de **LCFR – PARTENARIAT & INNOVATION 4**  
débit de mon compte espèces dont les références sont les suivantes :

Code Code N° de clé  
Banque   Guichet   compte           RIB

Je souhaite que les parts souscrites **soient livrées** (cocher la case correspondante)

en nominatif pur à mon nom auprès de LA COMPAGNIE FINANCIERE EDMOND DE ROTHSCHILD BANQUE et cela sans frais ni droits de garde (*option retenue sauf indication contraire*)

sur un compte titres spécifique (*joindre un Relevé de Compte Titres et renseigner ci-dessous les références*) :

Code Code N° de clé  
Banque   Guichet   compte          RIB

La propriété des parts est constatée par l'inscription dans un registre tenu à cet effet par le Dépositaire. Cette inscription donne lieu à la délivrance d'une attestation fiscale nominative relative à la souscription émise par le Dépositaire et remise au porteur.

### 5. ENGAGEMENT et DECLARATIONS du SOUSCRIPTEUR

**Afin de bénéficier des avantages fiscaux** prévus, pour les personnes physiques, par les articles 199 terdecies-0 A VI, 150-0 A III 1° et 163 quinquies B du Code général des impôts, **je m'engage** à conserver pendant cinq ans au moins à compter de leur souscription les parts du Fonds, à réinvestir immédiatement dans 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 fiscalement domicilié en France et en outre que moi-même, mon conjoint et nos 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 sociétés dont les titres 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 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.

**Je certifie** que les sommes versées en contrepartie de ma souscription ne proviennent pas du trafic de stupéfiants, de la fraude aux intérêts financiers de la Communauté européenne, de la corruption, ou d'activités criminelles organisées ou qui pourraient participer au financement du terrorisme.

Nom/Cachet du Commercialisateur



AROBAS FINANCE  
15, rue de la Baume  
75008 PARIS  
Tél. : 01-77-39-00-01

Fait en quatre exemplaires dont un m'est remis

A ....., le ...../...../ 2010

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

## 6. AVERTISSEMENT

L'AMF attire votre attention sur le fait que votre argent est bloqué pendant une durée de six (6) années minimum et pouvant aller jusqu'à dix (10) ans sur décision de la société de gestion, à compter de la fin de la Période de Souscription, sauf cas de déblocage anticipé mentionnés au 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.

### **Tableau récapitulatif des autres fonds gérés par la société de gestion**

Au 31 mai 2010, la part de l'actif investie dans des entreprises éligibles des FCPI gérés par la société de gestion Edmond de Rothschild Investment Partners est la suivante :

<i>Dénomination</i>	<i>Date de création</i>	<i>Pourcentage de l'actif éligible au 31/05/2010</i>	<i>Date à laquelle l'actif doit comprendre 60% de titres éligibles</i>
Innovation Discovery 1	12/10/2001	<b>94,72%</b>	31/05/2004
UFF Innovation 2 <sup>(1)</sup>	03/06/2002	<b>72,54%</b>	30/09/2004
Innovation Discovery 2	06/12/2002	<b>64,94%</b>	31/05/2005
Sogé Innovation 8	31/12/2002	<b>65,68%</b>	31/05/2005
Innovation Discovery 3 <sup>(1)</sup>	20/11/2003	<b>69,02%</b>	31/03/2006
Sogé Innovation Evolution 2	31/12/2003	<b>75,89%</b>	31/05/2006
Sogé Innovation Evolution 4	31/12/2004	<b>62,05%</b>	31/05/2007
Partenariat & Innovation <sup>(1)</sup>	16/11/2007	<b>60,20%</b>	31/03/2010
Partenariat & Innovation 2 <sup>(1)</sup>	01/10/2008	<b>18,13%</b>	31/03/2011
Partenariat & Innovation 3 <sup>(1)</sup>	15/12/2009	<b>6,57%</b>	31/03/2012

<sup>(1)</sup> ratios au 31/03/2010 (dernière valeur liquidative)

### **PARTENARIAT & INNOVATION 4 est un Fonds Commun de Placement dans l'Innovation géré par Edmond de Rothschild Investment Partners**

#### **SOCIÉTÉ DE GESTION**

EDMOND DE ROTHSCHILD  
INVESTMENT PARTNERS  
47 rue du Faubourg Saint-Honoré  
75008 PARIS  
444 071 989 RCS PARIS

#### **DÉPOSITAIRE**

LA COMPAGNIE FINANCIÈRE  
EDMOND DE ROTHSCHILD BANQUE  
47 rue du Faubourg Saint-Honoré  
75008 PARIS  
572 037 026 RCS PARIS

#### **COMMERCIALISATEUR**

 AROBAS FINANCE  
15, rue de la Baume  
75008 PARIS  
Tél. : 01-77-39-00-01

# 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)