

Réf 7 AU 5a

**QUESTIONNAIRE DE CONNAISSANCE DES INVESTISSEURS**  
**(Personnes physiques)**

Afin de répondre aux exigences réglementaires en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, nous avons l'obligation de collecter des informations sur la situation patrimoniale et financière des investisseurs et évaluer leur niveau de connaissances au moyen du questionnaire ci-dessous.

Ce document étant un préalable à cette souscription, nous attirons votre attention sur la nécessité de compléter le plus sincèrement possible pour nous permettre de constituer votre dossier et nous assurer de l'adéquation entre vos attentes et la souscription de parts de Société Civile de Placement Immobilier (SCPI).

## Votre identité

### Souscripteur :

Monsieur     Madame     Mademoiselle  
Nom : .....  
Nom de jeune fille : .....  
Prénom : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Pays de résidence fiscale : .....  
Numéro de sécurité sociale.....

### Situation familiale :

Célibataire     Marié(e)     Pacsé(e)  
 Divorcé(e)     Veuf(ve)

### Régime matrimonial le cas échéant :

Communauté réduite aux acquêts     Séparation de biens  
 Participation aux acquêts     Communauté universelle

Identité du conjoint/partenaire : .....  
Date de naissance : .....

### Profession :

Ouvrier / employé     Cadre     Fonctionnaire  
 Commerçant/artisan     Exploitant agricole     Cadre dirigeant  
 Chef d'entreprise     Profession libérale     Sans activité  
 Retraité (précisez activité précédente) .....  
 Autre (précisez) .....

### Profession du conjoint/partenaire :

Ouvrier / employé     Cadre     Fonctionnaire  
 Commerçant/artisan     Exploitant agricole     Cadre dirigeant  
 Chef d'entreprise     Profession libérale     Sans activité  
 Retraité (précisez activité précédente) .....  
 Autre (précisez) .....

Nombre de personnes à charge fiscalement : .....

### Personne politiquement exposée :

Exercez-vous ou avez-vous exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?  OUI     NON

Si oui : quelle fonction : .....  
Depuis le : .....

Une personne de votre famille ou de votre entourage exerce-t-elle ou a-t-elle exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?  OUI     NON

Si oui : quelle fonction : .....  
Depuis le : .....  
Lien avec vous : .....

### Co-souscripteur (conjoint ou enfant) :

Monsieur     Madame     Mademoiselle  
Nom : .....  
Nom de jeune fille : .....  
Prénom : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Pays de résidence fiscale : .....  
Numéro de sécurité sociale.....

### Situation familiale :

Célibataire     Marié(e)     Pacsé(e)  
 Divorcé(e)     Veuf(ve)

### Régime matrimonial le cas échéant :

Communauté réduite aux acquêts     Séparation de biens  
 Participation aux acquêts     Communauté universelle

Identité du conjoint/partenaire : .....  
Date de naissance : .....

### Profession :

Ouvrier / employé     Cadre     Fonctionnaire  
 Commerçant/artisan     Exploitant agricole     Cadre dirigeant  
 Chef d'entreprise     Profession libérale     Sans activité  
 Retraité (précisez activité précédente) .....  
 Autre (précisez) .....

### Profession du conjoint/partenaire :

Ouvrier / employé     Cadre     Fonctionnaire  
 Commerçant/artisan     Exploitant agricole     Cadre dirigeant  
 Chef d'entreprise     Profession libérale     Sans activité  
 Retraité (précisez activité précédente) .....  
 Autre (précisez) .....

Nombre de personnes à charge fiscalement : .....

### Personne politiquement exposée :

Exercez-vous ou avez-vous exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?  OUI     NON

Si oui : quelle fonction : .....  
Depuis le : .....

Une personne de votre famille ou de votre entourage exerce-t-elle ou a-t-elle exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?  OUI     NON

Si oui : quelle fonction : .....  
Depuis le : .....  
Lien avec vous : .....



## Votre objectif :

### Votre horizon de placement est à:

- Court terme (< 5 ans)       Moyen terme (5 à 8 ans)       Long terme (> 8 ans)

### Le degré de risque que vous êtes prêt à prendre :

- Aucun risque\*       Risque faible       Risque moyen       Risque élevé

### Les objectifs de votre placement :

- Obtenir des revenus complémentaires     Diversifier un placement     Constituer et valoriser un capital  
 Transmettre un patrimoine               Préparation de la retraite     Réduire votre fiscalité\*  
 Autres (précisez) : .....

Montant que vous souhaitez investir : \_\_\_\_\_ €

Qui représente \_\_\_\_\_ % de votre patrimoine global

*\* Si vous souhaitez réaliser un investissement à capital et/ou revenus garantis ou réduire votre fiscalité, l'investissement en parts de SCPI de rendement n'est pas adapté à vos objectifs. Veuillez-vous rapprocher de FONCIERES & TERRITOIRES ou de votre conseiller pour obtenir des informations complémentaires.*

## Votre classification :

Conformément à la réglementation issue de la directive Européenne n° 2004/38 sur les marchés d'instruments financiers (MIF), vous êtes classé(es) dans la catégorie des clients **NON PROFESSIONNELS**. Vous disposez toutefois de la liberté de demander la modification de cette classification en client professionnel qui aurait pour conséquence de réduire votre niveau de protection et d'information. Cette demande est à effectuer auprès de la société de gestion et sous réserve d'acceptation.

*Vous reconnaissez que les informations collectées sur ce questionnaire ainsi que toute information ultérieure vous concernant sont destinées à la société de gestion Foncières & Territoires et votre conseiller le cas échéant, responsable de leurs traitements au regard de la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 et des textes subséquents, qui se doit de recueillir et traiter ces informations afin de connaître ses potentiels souscripteurs et leur fournir un service ou produit adapté. Vous êtes par ailleurs informé de votre possibilité d'exercer, à tout moment, votre droit d'accès, de modification et d'opposition dans les conditions prévues par la loi « Informatique et libertés » auprès des responsables de traitement susvisés. Enfin, vous vous engagez à informer FONCIERES & TERRITOIRES de toute évolution concernant votre situation personnelle.*

Fait à

Le

Signature du souscripteur :

Signature du co-souscripteur (le cas échéant) :

Document à retourner au siège de la société de gestion

## CADRE RESERVE A LA SOCIETE DE GESTION – TEST D'ADEQUATION

Au vu des réponses formulées dans le présent questionnaire, la souscription est en adéquation avec la situation du souscripteur :

OUI  NON