QUESTIONNAIRE DE CONNAISSANCE CLIENT





Ce formulaire doit être complété préalablement et obligatoirement avant toute souscription, entrée en relation ou dans le cas de la communication d'un changement de situation de votre part. Afin de s'assurer de l'adéquation des conseils et prestations qui vous seront fournis avec vos attentes, EPSICAP REIM recueille, au travers de ce questionnaire, des informations relatives à votre situation financière, vos objectifs d'investissement, votre connaissance et votre expérience en matière d'investissements, notamment en parts de Société Civile de Placement Immobilier (ci-après « SCPI ») et votre profil de risque.

AVERTISSEMENT

Ce questionnaire s'inscrit dans le cadre de l'article 314-8 du Règlement Général de l'Autorité des Marchés Financiers et de l'article 54 du Règlement délégué (UE) 2017/565. Ces informations sont couvertes par le secret professionnel dans les conditions prévues par l'article L. 511-33 du Code Monétaire et Financier et ne pourront être communiquées à des tiers que dans les cas limitativement prévus par la loi (notamment Autorités judiciaires et Autorités de tutelle).

Les renseignements sollicités et enregistrés sur ce formulaire seront traités confidentiellement. Ces données sont susceptibles d'évoluer et il vous appartient de nous signaler tout changement éventuel en vue de les actualiser. Il vous est rappelé que toutes les informations que vous nous avez communiquées ou que vous nous communiquerez sont faites sous votre responsabilité et qu'elles peuvent orienter les conseils qui vous seront proposés. Il est également rappelé, conformément aux dispositions de l'article L 533-13 du Code Monétaire et Financier, qu'en cas d'insuffisance d'informations requises et de connaissances en matière de produits financiers, EPSICAP REIM doit s'abstenir de recommander des instruments financiers et de fournir le service de conseil en investissement.

En signant le présent questionnaire, le Client autorise expressément le conseiller à communiquer les informations pertinentes le concernant à ses prestataires de services et sous-traitants éventuels aux fins uniquement de réalisation des tâches nécessaires à la gestion de la demande du Client, qu'ils soient en France, au sein ou hors de l'Union Européenne.

L'analyse de l'ensemble des informations fournies vous concernant peut aboutir à la prise ou non en compte de la souscription suivant qu'elle est estimée adaptée ou non.

Loi informatique et liberté: Les informations recueillies via le présent questionnaire par EPSICAP REIM, responsable de traitement, sont nécessaires au traitement de votre demande. Elles sont destinées aux finalités suivantes: connaissance du client, y compris pour répondre à des obligations légales et notamment aux exigences de la Directive MIF 2, lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme, statistiques, études et animations commerciales.

Ces informations sont traitées de façon informatisée par EPSICAP REIM. Sous réserve de votre consentement préalable, elles pourront également être utilisées à des fins de prospection commerciale.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés, vous disposez de droits d'accès, de rectification, et d'opposition pour motif légitime à l'utilisation des informations vous concernant, que vous pouvez exercer par courrier postal, accompagné d'une copie d'une pièce d'identité, adressé à EPSICAP REIM – 10 rue des Trois-Conils, 33000 Bordeaux. Ces informations peuvent être transmises à des prestataires de services pour l'exécution des travaux qui seraient sous-traités par EPSICAP REIM, à des fins de support en matière informatique et d'hébergement de données, d'étude et gestion des dossiers, d'études statistiques, communications commerciales. (Sous réserve de votre consentement ci-dessous).

SOUSCRI	PTEUR		
NUMERO I	D'ASSOCIÉ (si déjà associé) :		
MME	M.		
Nom:			
Nom de naissance :			
Prénoms :			
Date de na	aissance :		
Ville de na	issance :		

CO-SOUSCRIPTEUR		
MME M		
Nom:		
Nom de naissance :		
Prénoms :		
Date de naissance :		
Ville de naissance :		



VOTRE SITUATION FINANCIÈRE ET PATRIMONIALE Vos revenus Vous évaluez les revenus annuels bruts de votre foyer à : Votre situation financière vous permet-elle d'épargner une partie de vos revenus ? Oui Non Capacité d'épargne mensuelle : €. Votre patrimoine Vous évaluez le montant total de votre patrimoine net à : Immobilier direct Livrets d'épargne : € €. Résidence principale : Parts de SCPI: € Autres actifs immobiliers: Assurance-Vie: € Actions : € **PEA et Comptes titres** € Autres placements et Comptes titres € Emprunts restants: € **PROFIL & CONNAISSANCES** Vos objectifs - horizon de placements Quels sont vos objectifs d'investissement pour la SCPI EPSILON 360°? Votre horizon de placement est : Compléter vos revenus immédiats Moins de 3 ans Constituer et valoriser votre capital Entre 3 et 8 ans Supérieur à 8 ans Diversifier votre portefeuille Préparer votre retraite Il est rappelé que les parts de SCPI sont des supports de Optimiser votre fiscalité placement de long terme. La société de gestion recommande de conserver les parts pendant une période d'au moins 8 ans. Transmettre votre patrimoine Autres Vos connaissances financières Avez-vous déjà investi en SCPI? Une obligation est un prêt à une entreprise ou un Etat? Oui Non Je ne sais pas Oui Non Une SCPI permet-elle d'investir : En immobilier Dans des actions Je ne sais pas Privilégiez-vous l'investissement dans un fonds intégrant des critères extra-financiers dans leur gestion (critère ESG, label ISR)? La valeur d'une action peut-elle chuter à zéro ? Oui Je ne sais pas Non Oui Je ne sais pas Non Vos connaissances des risques La revente des parts de SCPI est : Les revenus de parts de SCPI sont : Garantie Non garantie car liée à Je ne sais pas Variables Je ne sais pas l'existence d'une contrepartie Le capital investi et les revenus distribués par une SCPI sont-ils garantis ? L'horizon recommandé d'investissement en immobilier est : Je ne sais pas Moins de 3 ans Supérieur à 8 ans Votre réaction face au risque Quel seuil de perte seriez-vous prêt(e)(s) à supporter ? De manière plus générale, quel est votre degré d'acceptation du risque ?

- Entre 0% et -5%
- Entre -5% et -15%
- Entre -15% et -25%
- Plus de -25%

- Accepte très peu de risques et préfère une stratégie défensive
- Prend moyennement des risques et préfère des investissements équilibrés :
- est donc prêt à accepter des rendements moyens
- Prend peu de risques et choisit seulement les investissements qui représentent un faible degré de risques
- Est prêt à accepter des risques importants et préfère une stratégie agressive pour obtenir un rendement élevé



SIGNATURE

Je reconnais /nous reconnaissons:

- que le présent questionnaire est un document contractuel. Je certifie que les informations fournies dans le présent questionnaire sont exactes, sincères, complètes et correspondent à ma situation actuelle et m'engage à signaler toute modification de ces informations,
- avoir reçu toute information utile, notamment sur les risques encourus, pour me permettre d'apprécier les caractéristiques des opérations dont j'envisage la réalisation,
- avoir pris connaissance de ma classification en tant que « client Professionnel » ou « client non Professionnel ».
- avoir pris connaissance de la documentation relative à la SCPI (Statuts, Note d'information, Rapport annuel, dernier bulletin semestriel) à laquelle je souscris et avoir eu toutes les informations me permettant d'y souscrire en pleine connaissance de cause, notamment en termes de risque de perte de capital et de durée d'investissement.

Fait à	Le			
Signature du souscripteur* :	Signature du co-souscripteur* :			
*précédée de la mention "lu et approuvé"	*précédée de la mention "lu et approuvé"			

	CADRE RÉSERVÉ	CADRE RÉSERVÉ AU CONSEILLER				
Code conseiller :						
Société:		Signature :				
Nom:						
Email:						
Téléphone :						

