

## ORDRE DE RETRAIT

|   |                          |                     |                          |                          |                          |                                       |  |
|---|--------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--|
| Raison du retrait                               | <input type="checkbox"/> | Besoin de liquidité | <input type="checkbox"/> | Raisons fiscales         | <input type="checkbox"/> | Arbitrage et/ou nouvel investissement |  |
|   | <input type="checkbox"/> | Succession/Donation | <input type="checkbox"/> | Objectif initial atteint | Autres (préciser) :      |                                       |  |
| Je sousigné(e)                                  | M.                       | Mme                 | M. et Mme                | Indivision               | N° de siren              |                                       |  |
|   | Monsieur                 |                     |                          | Madame                   |                          |                                       |  |
| Nom   |                          |                     |                          |                          |                          |                                       |  |
| Nom de jeune fille<br>(Pour les femmes mariées) |                          |                     |                          |                          |                          |                                       |  |
| Prénoms<br>(Dans l'ordre de l'état civil)       |                          |                     |                          |                          |                          |                                       |  |
| Né(e) le<br>(jj/mm/aaa)                         |                          |                     |                          |                          |                          |                                       |  |
| Ville de naissance                              |                          |                     |                          |                          |                          |                                       |  |
| Joindre une copie de la carte d'identité        |                          |                     |                          |                          |                          |                                       |  |
| Situation                                       | <input type="checkbox"/> | Célibat             | <input type="checkbox"/> | Marié(e)                 | <input type="checkbox"/> | Divorcé(e)                            |  |
| Régime matrimonial                              | <input type="checkbox"/> | Communauté légale   | <input type="checkbox"/> | Séparation de biens      | <input type="checkbox"/> | Autre (à préciser).....               |  |
| Adresse   | N°                       |                     |                          |                          |                          |                                       |  |
|   | Rue                      |                     |                          |                          |                          |                                       |  |
|   | Ville                    |                     |                          |                          |                          |                                       |  |
|   | Code postal              |                     |                          |                          |                          |                                       |  |
|   | Tél                      |                     |                          |                          |                          |                                       |  |
|   | Adresse mail             |                     |                          |                          |                          |                                       |  |

Souhaite procéder au retrait des parts dont je suis propriétaire

Je reconnaiss que le retrait, conformément aux statuts, n'est possible qu'en contrepartie d'une souscription correspondante et que sa valeur est égale à la valeur de retrait diminuée d'éventuelles pénalités de sortie anticipée. Je charge Axipit REP de procéder aux opérations suivantes : inscription sur le registre, annulation des parts, paiement à la valeur de retrait.

Nom de la SCPI : UPEKA      Nombre de parts          Valeur de retrait         Date d'achat des parts

- Si vous avez divorcé depuis l'acquisition de ces parts, joindre une copie du jugement du divorce
- Dans le cas du décès de l'un des conjoints depuis l'acquisition de ces parts, joindre une copie de dévolution successorale et le justificatif d'attribution de partage.
- La date d'achat des parts (mm/aa) permet d'appliquer ou non les pénalités de retrait anticipé prévues dans les statuts de la SCPI

Important : En cas de plus-value imposable constatée lors de retrait, il est rappelé que le paiement de l'impôt à acquitter demeure de la seule responsabilité du signataire du présent ordre.

\* Valeur de retrait unitaire de la part (hors pénalités éventuelles)

Fait à ..... Le .....

**IMPORTANT :**

Titulaire en nom propre : signature du titulaire

Titulaire en communauté : signature obligatoire des deux époux.

Titulaire en indivision : signature de tous les indivisaires ou de leur représentant.

Les sociétés (SCI,SA,etc.) doivent justifier des pouvoirs autorisant la signature à effectuer ce retrait (cf. statuts et/ou délibérations ad hoc).

En cas de porte-fort, apposer le cachet de l'Etude et la signature du notaire.

*Les parts, objets de cet ordre, doivent être libres de tout nantissement (joindre s'il y a lieu la main levée du nantissement).*

Les informations contenues dans ce document sont destinées à être utilisées pour le traitement de votre demande de rachat dont la vérification d'identité du donneur d'ordre, la mise en paiement, les contrôles réglementaires et anti-fraude. Elles pourront donner lieu à l'exercice, d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés telle que modifiée. Ces droits ne sont pas absous et chacun de ces droits est soumis à certaines conditions conformément au droit français (toute législation applicable en matière bancaire et financière). Vous disposez du droit de définir les directives relatives au sort de vos Données à Caractère Personnel après votre décès. Dans ce cadre, vous pouvez contacter la société Axipit Real Estate Partners à tout moment écrivant à l'adresse suivante : Axipit REP - 6 Avenue Marceau - 75008 Paris, ou par email à [contact@axipit.com](mailto:contact@axipit.com)

Signatures(s) obligatoire(s)