

M. Mme M. et Mme Mlle Indivision Société

Nom :

Prénom :

(Merci de bien vouloir compléter le verso)

Cadre réservé à la Sté de Gestion	
Date de réception	
Heure	
N° de l'ordre	

Objet : **Ordre d'achat
E.I.R.A.M.**

donné à

VOISIN S.A.S.

15 Place Grangier
BP 62686
21026 DIJON Cédex

LETTRE RECOMMANDEE + AR

Messieurs,

Je souhaite acquérir _____ part(s) de la **SCPI E.I.R.A.M.** au prix unitaire maximum de _____ € (hors droits d'enregistrement de 5 %).

Je verse ce jour l'intégralité de l'acquisition, soit _____ € (droits d'enregistrement de 5 % indus), par chèque n° _____ établi à l'ordre de E.I.R.A.M., tiré sur la banque _____

En tant qu'acheteur, je participerai aux résultats attachés aux parts cédées à compter du 1^{er} jour du trimestre civil de l'inscription de la cession sur les registres de la Société.

Je déclare être informé que, sauf avis contraire, cet ordre d'achat pourra être exécuté partiellement, le solde étant reporté sur la période suivante.

Vous voudrez bien considérer que le présent ordre d'achat*

est valable jusqu'au _____
 n'est pas limité dans le temps

Concernant un ordre limité, dans le cas où celui-ci serait exécuté partiellement ou à un prix inférieur, le solde me sera rétrocédé par la Société de Gestion, par chèque.

Je donne mandat à VOISIN S.A.S. qui l'accepte, d'accomplir en mon nom toutes les opérations de formalités et de règlements consécutives à mon ordre.

Je vous prie d'agréer, Messieurs, l'expression de mes salutations distinguées.

Fait à

le

Signature du ou des donneurs d'ordre

précédée de la mention « Bon pour mandat »

* Cochez la case correspondant à votre choix



Achat de parts en pleine propriété

Achat de parts en nue-propriété

(dans ce cas, remplir le cadre *usufruitier*)

Je soussigné(e)*

M. Mme M. et Mme Mlle Indivision Société

Personne physique :

Nom :

Prénoms :

Nom de jeune fille :

Prénoms :

Adresse :

.....

Tél. domicile :

Tél. professionnel :

Né le : à :

Née le : à :

Nationalité :

Situation de famille*

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

Si vous êtes marié(e)*: nom du conjoint :

Sans contrat, communauté légale Contrat
communauté
universelle
 Contrat séparation de biens Participation
aux acquêts

Personne morale :

Nom de l'entreprise :

Nom du dirigeant :

SIRET :

Adresse :

.....

Tél. professionnel :

Résidence fiscale*

France et Dom TOM U.E. Hors U.E.

Régime fiscal de la personne morale, le cas échéant*

Impôt sur les Sociétés (IS) Impôt sur les revenus (IR)
 Exonération

USUFRUITIER

(à remplir uniquement en cas de démembrement de la propriété des parts)

*Je soussigné(e)**

M. Mme M. et Mme Mlle Indivision Société

Personne physique :

Nom :

Prénoms :

Nom de jeune fille :

Prénoms :

Adresse :

.....

Tél. domicile :

Tél. professionnel :

Né le : à :

Née le : à :

Nationalité :

Situation de famille*

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

Si vous êtes marié(e)*: nom du conjoint :

Sans contrat, communauté légale Contrat
communauté
universelle
 Contrat séparation de biens Participation
aux acquêts

Personne morale :

Nom de l'entreprise :

Nom du dirigeant :

SIRET :

Adresse :

Tél. professionnel :

Résidence fiscale*

France et Dom TOM U.E. Hors U.E.

Régime fiscal de la personne morale, le cas échéant*

Impôt sur les Sociétés (IS) Impôt sur les revenus (IR)
 Exonération

Pièces complémentaires à joindre :

- un RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL **au format IBAN**,
- une copie recto-verso de votre carte nationale d'identité ou de votre passeport ou de votre titre de séjour en cours de validité,
- une copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture EDF, GDF, eau, téléphone).

* Cochez la case correspondant à votre choix



FICHE A JOINDRE AU BULLETIN DE SOUSCRIPTION (1)

En application de la directive MIF (Marché des Instruments Financiers)

En application avec la directive « Marché des Instruments Financiers », nous vous remercions de remplir le questionnaire ci-dessous. Cependant, si vous considérez être en mesure d'apprécier les risques liés aux SCPI, nous vous remercions de cocher la case ci-dessous:

Je déclare avoir bien reçu l'ensemble de la documentation relative à la souscription de parts de SCPI. Je déclare avoir une connaissance suffisante pour réaliser seul(e) mes investissements et ne souhaite pas répondre aux questions ci-dessous.

Identité du client

M. Mme M. et Mme Mlle Indivision Société

Nom :

Nom du représentant légal (éventuel) :

Prénoms :

Nom de jeune fille :

Résidence fiscale

France et Dom TOM U.E. Hors U.E.

Prénoms :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Profession :

Objectif du client

Quel est l'horizon de placement de votre souscription en parts de SCPI ?

Inférieur à 5 ans entre 5 ans et 10 ans

Supérieur à 10 ans

Quel risque êtes-vous prêt à supporter ?

Aucun risque Risque moyen

Risque faible Risque élevé

Quels sont vos objectifs en matière d'investissement de SCPI ?

Complément de revenus

Défiscalisation

Diversification de patrimoine

Disposer d'un capital

Autres (à préciser)

Date : / /

Signature du souscripteur :

(+ Signature du conjoint en cas de souscription commune)

Expérience du client

Avez-vous dans votre patrimoine les instruments suivants ?

OPCVM Obligataires

OPCVM Monétaires

SCPI fiscales

Assurance Vie

Actions

Autres

Quel est le montant de votre patrimoine ?

< 50 000 €

entre 50 000 € et 100 000 €

Entre 100 000 et 300 000 €

>300 000 €

Si vous détenez des parts de SCPI, précisez le pourcentage en parts de détention au regard de votre patrimoine global :

< 5%

entre 5% et 20%

>20%

Connaissez-vous les risques de l'investissement en parts de SCPI et notamment l'absence de garantie sur le capital investi ? Oui Non

DECLARATION SUR L'HONNEUR DE L'ORIGINE DES FONDS (2)

Concernant les souscriptions de plus de 50 000 euros

Identité du client

Je soussigné(e) M. Mme M. et Mme Mlle Indivision Société

Nom :

Nom du représentant légal (éventuel) :

Prénoms :

Nom de jeune fille :

Résidence fiscale

France et Dom TOM U.E. Hors U.E.

Prénoms :

Nom de la SCPI :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Montant de la souscription :€

Déclare sur l'honneur que les fonds versés proviennent de :

Epargne

Vente immobilière

Héritage

Donation

Réinvestissement d'épargne existante

Autres (à préciser) :

(clôture d'un livret, vente de valeurs mobilières, etc....)

à préciser :

Acquisition à crédit (préciser le nom de l'organisme) :

Je certifie sur l'honneur que les informations mentionnées ci-dessus sont exactes et conformes à la réalité.

Date : / /

Signature :

(+ Signature du conjoint en cas de souscription commune)



REGIME d'IMPOSITION DES REVENUS FINANCIERS

A compter du 1^{er} janvier 2013, le prélèvement libératoire forfaitaire est supprimé et remplacé par un prélèvement obligatoire non libératoire de 24 %. En conséquence, les revenus de capitaux mobiliers relèvent désormais, sauf exception, du barème progressif de l'impôt sur le revenu.

Les associés dont le revenu fiscal de référence de l'avant dernière année précédant le paiement de ces revenus (soit le revenu fiscal de référence de 2013) est inférieur à 25 000 € pour une personne seule et à 50 000 € pour un couple marié ou pacsé peuvent demander à être dispensés de ce prélèvement.

Ils doivent pour ce faire adresser à la Société de Gestion une attestation sur l'honneur précisant que le revenu fiscal de référence de leur foyer fiscal pour l'année 2013 est inférieur à 25 000 € ou à 50 000 € selon leur situation familiale.

Pour information, le revenu fiscal de référence figure sur votre avis d'imposition 2014.

Si vous êtes concerné(e)s par ces dispositions, veuillez compléter la déclaration sur l'honneur ci-après.

A défaut de dispense, le prélèvement obligatoire prélevé s'impute sur l'impôt sur le revenu dû au titre de l'année de perception des revenus. S'il excède l'impôt dû, l'excédent est restitué par l'Administration fiscale.

DECLARATION SUR L'HONNEUR DEMANDE DE DISPENSE DU « PRELEVEMENT OBLIGATOIRE NON LIBERATOIRE » REVENUS FINANCIERS PERCUS EN 2015

Je (nous) soussigné(e) (s)

Mlle Mme M. M. et Mme Indivision

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance de M. _____ à _____ Dépt _____
Nom de jeune fille _____ Prénom _____
Date de naissance de Mme _____ à _____ Dépt _____
Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____

Situation de famille Marié(e) Célibataire Veuf(ve) Divorcé(e) Pacsé

Donne(ons) ordre à la Société de Gestion VOISIN S.A.S. de ne pas appliquer le prélèvement obligatoire non libératoire au taux de 24 % sur le montant des intérêts générés par le placement de la trésorerie de la SCPI ou des SCPI dans lesquelles je détiens des parts.

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur et sous ma (notre responsabilité) que le revenu fiscal de référence de l'année 2013 de mon (notre) foyer fiscal est inférieur aux montants prévus par l'article 125 A du Code Général des Impôts, à savoir :

- revenu fiscal 2013 < à 25 000 € pour un célibataire, divorcé(e) ou veuf(ve)
- revenu fiscal 2013 < à 50 000 € pour un couple marié ou pacsé

Fait à
Le
Signature(s)

