

Formulaire à annexer au bulletin de souscription si le souscripteur est âgé de plus de 85 ans

Je soussigné(e) (NOM, Prénom) : _____

Né(e) le : _____

Ai bien pris connaissance :

- que le placement SCPI est un placement à long terme (8 ans minimum) ;
- que les parts souscrites porteront jouissance à compter du premier jour du 3^e mois suivant la date d'encaissement de la souscription ;
- que les revenus me seront versés trimestriellement, à compter de l'entrée en jouissance des parts, vers le 25 du premier mois de chaque trimestre (soit : 25 avril, 25 juillet, 25 octobre et 25 janvier) ;

Exemple : Des parts souscrites en janvier porteront jouissance au 1^{er} avril et les premiers revenus, correspondant au 2^e trimestre (avril, mai et juin) seront versés le 25 juillet.

- que le prix de retrait d'une part est égal au dernier prix de souscription en vigueur diminué de 10 % correspondant à la commission de souscription ;
- que l'objectif patrimonial de ce placement est le suivant (cocher la ou les cases correspondantes) :

complément de revenus

transmission du patrimoine

aucun souci de gestion

sécurité des revenus

autre objectif (précisez) : _____

Fait à : _____ Le : | | | | | | | | | |

Signature :