



Mandat d'achat de parts

PERSONNES PHYSIQUES

Selon les dispositions de l'article L214-93
du Code Monétaire et financier ainsi que du règlement
Général de l'Autorité des Marchés Financiers
et de l'instruction prise en application dudit règlement

Besoin d'être accompagné pour compléter votre dossier ?



Contactez votre conseiller en gestion
de patrimoine ou le Service des Associés
de Sofidy au 01 69 87 02 00
service-associes@sofidy.com

Souscrire en 3 étapes

1 Renseignez en majuscules, datez et signez les documents suivants :

- Ordre d'achat :
 - Souscription en nom propre : signature du souscripteur,
 - Souscription en communauté (mariage/PACS) : signature obligatoire des deux souscripteurs,
 - Souscription réalisée par un mineur : établir le bulletin au nom du mineur avec signature de son (ses) représentant(s) légal(aux) dûment habilité(s),
 - Souscription en indivision : établir un bulletin pour chacune des parties.
- Questionnaire de connaissance client,
- Attestation de résidence fiscale le cas échéant.

2 Rassemblez les photocopies des documents suivants :

- Copie recto/verso de la pièce d'identité ou du passeport en cours de validité du ou des souscripteurs,
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois,
- Relevé d'identité bancaire (au nom du ou des souscripteurs),
- Justificatif d'origine des fonds.

3 Photocopiez et conservez un exemplaire. Renvoyez le dossier complet accompagné de votre règlement à l'adresse suivante :

Sofidy - Service Épargne
303, square des Champs Élysées - Évry Courcouronnes -
91026 Évry Cedex.

CADRE RÉSERVÉ À SOFIDY

Numéro de l'ordre : _____ Code Conseiller : _____ Code Associé : _____
Horodatage : _____

SOUSCRIPTEUR

Numéro d'Associé(e) (si déjà Associé(e)) : _____
Nom d'usage : _____ Prénom : _____
Nom de naissance : _____ Nationalité : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Profession : _____ Salarié(e) Non salarié(e) Retraité(e) Sans profession
Téléphone : _____ Portable : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
E-mail (obligatoire) : _____
SITUATION FAMILIALE Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e) Veuf(ve)
RÉGIME MATRIMONIAL Communauté réduite aux acquêts (régime légal) Communauté universelle Séparation de biens
 Communauté meubles et acquêts Participation aux acquêts Autres : _____
RÉGIME PACS Séparation des patrimoines Régime de l'indivision
CAPACITÉ JURIDIQUE Majeur(e) Majeur(e) incapable Mineur(e) sous administr. légale Mineur(e) sous contrôle judiciaire
RÉSIDENCE FISCALE France Union Européenne* États-Unis* Autre* : _____

CO-SOUSCRIPTEUR (DANS LE CAS D'UN MARIAGE OU D'UN PACS)

Numéro d'Associé(e) (si déjà Associé(e)) : _____
Nom d'usage : _____ Prénom : _____
Nom de naissance : _____ Nationalité : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Profession : _____ Salarié(e) Non salarié(e) Retraité(e) Sans profession

Demande que soit inscrit au registre mon ordre d'achat de _____ **parts** de la SCPI SOFIPRIME, **au prix maximum** de _____ Euros par part **frais compris**, soit un **montant global maximum** de _____ Euros.
Les frais comprennent les droits d'enregistrement, fixés actuellement par le Code Général des Impôts à 5% du prix de cession avec un minimum de 25 €, ainsi que la commission perçue par la société de gestion fixée à 5 % HT (soit 6 % TTC) du prix de cession. Ils sont à la charge de l'acquéreur. L'entrée en jouissance des parts nouvellement achetées s'effectue le premier jour du mois qui suit la confrontation.

DURÉE DE VALIDITÉ DE MON ORDRE

Cet ordre est valable jusqu'au : _____

(La durée ne pourra être supérieure à 12 mois. Ce délai pourra toutefois être prorogé de 12 mois maximum sur demande expresse de l'associé).

Accepte que mon ordre d'achat puisse être exécuté partiellement : OUI NON

(À défaut de précision, l'ordre sera considéré comme pouvant être exécuté partiellement).

*Merci de joindre une attestation de résidence fiscale renseignée et signée.

MODALITÉS DE RÈGLEMENT

PAIEMENT DE LA COUVERTURE

- Paiement par le souscripteur
 Paiement par un tiers

Coordonnées du payeur s'il n'est pas l'acheteur (fournir une pièce justificative d'identité du payeur personne physique en cours de validité) :

Provenance des fonds :

- France Union Européenne
 Autre (Précisez) : _____

MODE DE RÈGLEMENT

- PAR CHÈQUE** du montant exact, à l'ordre de SCPI SOFIPRIME

Le chèque doit être établi à l'ordre de la SCPI, sans surcharge pour éviter tout rejet par la banque et doit impérativement parvenir à Sofidy au plus tard 8 jours ouvrés avant la date de confrontation, la date d'encaissement des fonds sur le compte de la SCPI faisant foi.

- PAR VIREMENT** du montant exact, sur le compte de SOFIPRIME

Les fonds doivent être crédités sur ce compte au plus tard la veille de la date de confrontation (la date de valeur faisant foi).

IBAN : FR76 3000 3035 2700 0200 0924 930 - BIC : SOGEFRPP avec le libellé suivant « NOM-PRÉNOM du souscripteur ».

ORIGINE DES FONDS

Nature des fonds

- Épargne / Apport si crédit : _____ €
 Héritage / Donation : _____ €
 Vente d'actifs immobiliers : _____ €
 Vente d'actifs financiers : _____ €
 Réemploi des fonds : _____ €
 Crédit : _____ €
 Autres : _____ €

Montants

Joindre les justificatifs suivants :

- ▶ Relevé de comptes
▶ Acte notarié
▶ Acte notarié
▶ Avis d'opéré
▶ Avis d'opéré
▶ Offre de prêt
▶ Justificatif

▶ Précisez _____

CHOIX DE VOS PRÉFÉRENCES EN TERMES DE COMMUNICATION

 Je souhaite recevoir exclusivement de manière dématérialisée* : _____ J'accepte

- Mes lettres de dividendes et bulletins d'informations trimestriels
- Mon bordereau d'information fiscale annuel

 Je consens à recevoir les documents de convocation en Assemblées Générales (courriers de convocation contenant l'ordre du jour, bulletins de vote, rapports annuels, présentations des candidats au Conseil de Surveillance le cas échéant) de manière dématérialisée en application de l'article R. 214-137 du Code monétaire et financier* : _____ J'accepte

À tout moment, vous conservez la possibilité de vous rétracter en notifiant au service des associés Sofidy par lettre recommandée avec accusé de réception, votre souhait de recevoir les documents au format papier. L'ensemble de vos documents reste accessible sur votre Espace Associé Sofidy.

 Je souhaite être tenu informé par voie électronique des actualités et informations sur les produits concernant les sociétés du Groupe Sofidy : _____ J'accepte

* Ce choix s'applique pour l'ensemble des SCPI gérées par Sofidy.

SIGNATURE(S)

Je déclare :

- Avoir reçu et pris connaissance des statuts, de la Note d'information visée par l'Autorité des marchés financiers, du Document d'informations clés, du dernier Bulletin d'information, du dernier rapport annuel de la SCPI, disponibles sur le site internet www.sofidy.com ;
- Avoir pris connaissance des risques associés au produit et notamment du fait que Sofidy ne garantit pas la revente des parts ;
- Avoir connaissance et me soumettre aux modalités de fonctionnement du marché secondaire ;
- N'avoir fait l'objet d'aucun acte de démarchage préalable à mon offre d'achat ;
- Que les parts ne sont pas souscrites au bénéfice, direct ou indirect, d'une « US PERSON » (ie : toute personne, physique ou morale, assujettie aux lois fiscales américaines) et ne seront pas cédées ni transférées sur le territoire des États-Unis d'Amérique, ou au bénéfice d'une « US PERSON » conformément aux conditions précisées dans la Note d'information de la SCPI ;
- Que les fonds utilisés pour cette acquisition ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme ;
- Accepter de fournir dans le cadre de la lutte anti-blanchiment, toutes pièces justificatives complémentaires, et ce dès le 1^{er} euro notamment en cas de doute sur la provenance des fonds, ou si l'un des souscripteurs est non-résident ou politiquement exposé, ou si les fonds proviennent d'un compte domicilié à l'étranger ou d'un tiers différent du souscripteur ;
- Être pleinement informé(e) et accepter que Sofidy se réserve le droit de refuser toute acquisition, cette décision n'ayant pas à être motivée ;
- Être informé(e) que cette acquisition ne sera prise en compte qu'à réception du règlement du montant total et de l'ensemble des pièces requises.

Je donne mandat à la société de gestion Sofidy qui l'accepte, de faire acquérir les parts de la SCPI dans les conditions ci-dessus et de procéder en mon nom à toutes les démarches nécessaires à cet effet, et notamment à l'enregistrement de la transaction auprès des services fiscaux.

Fait à : _____ Le : _____

En 3 exemplaires (dont un à conserver par le souscripteur et un par le conseiller).

Signature(s) précédée(s) de la mention « Bon pour mandat ».

SIGNATURE DU SOUSCRIPTEUR

SIGNATURE DU CO-SOUSCRIPTEUR

CADRE RÉSERVÉ AU CONSEILLER

Code conseiller : _____

Société : _____

Nom du conseiller : _____

SIGNATURE

1°) RENSEIGNEMENTS SUR LA SOCIÉTÉ SOFIPRIME

Nature : SCPI, Société Civile de Placement Immobilier régie par les articles L.214-1, L.214-24 à L.214-24-23, L.214-86 à L.214-120, L.231-8 à L.231-21, D.214-32 à D.214-32-8, R.214-130 à R.214-160 du code monétaire et financier, les articles 422-189 à 422-236 du Règlement Général de l'Autorité des Marchés Financiers.

Immatriculation : RCS ÉVRY 822 219 036.

Siège social : 303, square des Champs Élysées - Évry Courcouronnes - 91026 Évry Cedex.

Objet social : L'acquisition directe ou indirecte, et la gestion d'un patrimoine immobilier locatif principalement à usage d'habitation.

Pour les besoins de cette gestion, elle peut procéder à des travaux de toute nature dans ces immeubles, notamment les opérations afférentes à leur construction, leur rénovation, leur entretien, leur réhabilitation, leur amélioration, leur agrandissement, leur reconstruction ou leur mise aux normes environnementales ou énergétiques. Elle peut acquérir des équipements ou installations nécessaires à l'utilisation des immeubles. Elle peut, en outre, (i) céder des éléments de patrimoine immobilier dès lors qu'elle ne les a pas achetés en vue de les revendre et que de telles cessions ne présentent pas un caractère habituel, (ii) détenir des dépôts et des liquidités, (iii) consentir sur ses actifs des garanties nécessaires à la conclusion des contrats relevant de son activité (notamment celles nécessaires à la conclusion des emprunts), (iv) détenir des instruments financiers à terme mentionnés à l'article L. 211-1 III du Comofi, en vue de la couverture du risque de change ou de taux, (v) conclure toute avance en compte courant avec les sociétés dont elle détient au moins 5 % du capital social, et (vi) réaliser plus généralement toutes opérations prévues par l'article L. 214-114 du Comofi.

Capital social au 31/03/2023 : 23 361 336 €.

Date d'expiration de la société : 29 août 2115.

Responsabilité des associés : La responsabilité de chaque associé est engagée à l'égard des tiers à hauteur de sa part dans le capital de la société.

Publications : La notice prévue à l'article 422-196 du Règlement Général de l'AMF a été publiée au BALO du 2 juin 2023.

La note d'information a reçu le visa de l'Autorité des Marchés Financiers SCPI n°23-03 en date du 9 mai 2023.

Société de gestion : Sofidy, société anonyme au capital de 565 328 €. 303, square des Champs Élysées - Évry Courcouronnes - 91026 Évry Cedex. Tél. : 01 69 87 02 00. Agrément de l'AMF : GP n° 07000042 du 10 juillet 2007.

2°) CONDITIONS DE VALIDITÉ DE CE MANDAT

Les conditions générales de cession et acquisition de gré à gré des parts sont détaillées de manière complète dans la note d'information en vigueur.

Le mandat doit être correctement rempli, daté et signé et ne comporter aucun élément pouvant prêter à confusion.

Les fonds de couverture doivent parvenir dans les délais indiqués au recto de ce mandat.

Un chèque ou un virement unique ne peut couvrir plusieurs mandats.

LA TRANSMISSION DE CE MANDAT PEUT SE FAIRE :

- par lettre recommandée avec avis de réception,
- par lettre simple,
- par dépôt aux bureaux de la société de gestion,
- par télécopie ou Internet sous réserve de confirmer l'ordre en adressant l'original du mandat par l'un des moyens ci-dessus.

L'original du mandat, sous peine de nullité, devra obligatoirement parvenir à la Société de Gestion **au plus tard la veille de la confrontation**. Les ordres sont horodatés et inscrits au registre par ordre chronologique de leur réception. **La validation de l'ordre est conditionnée à la réception de l'ensemble des documents (original du mandat et documents à joindre) et des fonds de couverture dans les délais impartis.**

Informations relatives à la rédaction du mandat :

- Indivisions : établir un mandat au nom de chaque membre de l'indivision. La nomination d'un mandataire commun est obligatoire et doit être justifiée par la production d'une convention d'indivision.
- Mineurs : établir le mandat au nom du mineur, le faire signer par son (ses) représentant(s) légal(aux) dûment habilité(s).
- Incapables majeurs : établir le mandat au nom de l'incapable majeur, le faire signer par l'incapable majeur, selon le cas et/ou son représentant légal dûment habilité. Pour les tutelles, joindre l'autorisation d'achat du juge.

3°) DÉMARCHAGE BANCAIRE OU FINANCIER

Le souscripteur dispose en cas de démarchage bancaire ou financier d'un délai de réflexion de 48 heures, défini à l'article L341-16 du Code Monétaire et Financier.

4°) DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

Sofidy, en tant que responsable du traitement, vous informe que toutes les informations à caractère personnel demandées dans ce formulaire sont requises exceptés la profession et le numéro de téléphone qui sont facultatifs. Si une information requise n'est pas renseignée, votre souscription ne pourra pas être prise en compte. Ces informations sont collectées pour pouvoir gérer votre statut d'associé de la SCPI, vous solliciter sur la qualité de votre expérience client le cas échéant, et nous permettre d'exécuter nos obligations légales et réglementaires, notamment, en matière de lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme. Les destinataires des données sont : le personnel habilité de Sofidy, les prestataires contractuellement liés à Sofidy pour l'exécution des traitements, l'administration (Trésor Public), les commissaires aux comptes, les banques de la SCPI, votre conseiller en gestion de patrimoine, et, le cas échéant, l'établissement de crédit ayant nanti vos parts. Sofidy s'engage à protéger vos données contre toute atteinte. Elles seront conservées pendant une durée de 5 ans à compter de votre retrait complet de la SCPI.

Conformément à la législation en vigueur, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement des informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant à : **Sofidy - Service Associés - 303, square des Champs Élysées - Évry Courcouronnes - 91026 Évry Cedex** ou par e-mail à **service-associes@sofidy.com**. En l'absence de réponse satisfaisante dans le délai d'un mois, vous pouvez vous adresser à la CNIL. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données pour des motifs légitimes.

5°) INFORMATIONS

Pour toutes informations sur l'état du registre ainsi que sur les principaux indicateurs de la SCPI (valeur de réalisation et de reconstitution, dernier dividende annuel servi, etc.), vous pouvez consulter le site internet www.sofidy.com, ou vous adressez à Sofidy - 303, square des Champs Élysées - Évry Courcouronnes - 91026 Évry Cedex.