



# Mandat de vente 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](mailto:service-associes@sofidy.com)

## Votre demande en 3 étapes

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

- Mandat de vente :
  - Associé(e) en nom propre : signature de l'associé(e),
  - Associé(e)s en communauté (mariage/PACS) : signature obligatoire des deux associé(e)s,
  - Associé(e) mineur(e) : établir le mandat au nom du mineur avec signature de son (ses) représentant(s) légal(aux) dûment habilité(s),
  - Associé(e) en indivision : établir le Mandat de vente pour chaque membre de l'indivision.
- Attestation de résidence fiscale le cas échéant.
- Mandat et attestation à joindre à la déclaration des plus-values immobilières.

### 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 mandants,
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois,
- Original d'attestation de parts ou attestation de perte ;
- Si les parts ont été nanties, joindre la déclaration de levée de nantissement.

### 3 Photocopiez et conservez un exemplaire.

**Renvoyez le dossier complet à l'adresse suivante :**

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

**Sofidy vous invite à vous rapprocher de votre conseiller en gestion de patrimoine afin d'obtenir les conseils juridiques et fiscaux appropriés quant aux conséquences de cette vente.**

## CADRE RÉSERVÉ À SOFIDY

Numéro de l'ordre : \_\_\_\_\_ Code Conseiller : \_\_\_\_\_ Code Associé : \_\_\_\_\_  
Horodatage : \_\_\_\_\_

### ASSOCIÉ(E)

M. /  Mme Numéro d'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  
Secteur d'activité : \_\_\_\_\_  
Personne politiquement exposée<sup>(1)</sup> :  OUI  NON US Person<sup>(2)</sup> :  OUI  NON  
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<sup>(3)</sup>  États-Unis<sup>(3)</sup>  Autre<sup>(3)</sup> : \_\_\_\_\_

### CO-ASSOCIÉ(E) (SI SOUSCRIPTION EN COMMUNAUTÉ) OU REPRÉSENTANT(E) LÉGAL(E)

M. /  Mme Numéro d'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  
Secteur d'activité : \_\_\_\_\_  
Personne politiquement exposée<sup>(1)</sup> :  OUI  NON US Person<sup>(2)</sup> :  OUI  NON

Demande que soit inscrit au registre mon ordre de vente de \_\_\_\_\_ **parts** de la SCPI SOFIPRIME, **au prix minimum** de \_\_\_\_\_ Euros par part **hors frais et commission**, soit un **montant minimum** 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. La perte de jouissance des parts vendues s'effectue le premier jour du mois qui suit la confrontation.

Si les parts sont détenues en démembrement de propriété, indiquer la quote-part de la cession revenant :

À l'usufruitier : \_\_\_\_\_ Au nu propriétaire : \_\_\_\_\_

#### **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(e).)*

Accepte que mon ordre de vente puisse être exécuté partiellement :  OUI  NON

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

1. Les personnes politiquement exposées (PPE) sont des personnes physiques de nationalité française ou étrangère, qui exerce ou ont exercé des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives importantes, liées à un pouvoir de décision significatif. Les personnes considérées comme étroitement liées à une PPE (famille, proche sans lien familial) sont elles-mêmes des PPE. Les fonctions concernées par la définition d'une PPE sont listées à l'article R.561-18-1 du Code monétaire et financier.

2. Les « US person » sont des personnes assujetties aux lois fiscales américaines pour quelque raison que ce soit. En tant que personne morale, vous êtes une « US person » si vous êtes :

- Une société de personnes ou une société organisée aux États-Unis ou en vertu des États-Unis ou d'un état des États-Unis ;

- Une succession d'un défunt qui est citoyen ou résident des États-Unis ;

- Une fiducie si un tribunal des États-Unis avait le pouvoir, en vertu du droit applicable, de rendre des ordonnances ou des jugements concernant presque toutes les questions relatives à l'administration de la fiducie, et qu'une ou plusieurs personnes des États-Unis ont le pouvoir de contrôler toutes les décisions importantes de la fiducie.

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

## MODALITÉS DE RÈGLEMENT

Paiement à l'associé(e)  Paiement à un notaire ou à un établissement de crédit (cas d'un remboursement anticipé de crédit)

Coordonnées du créancier s'il n'est pas l'associé(e) : \_\_\_\_\_

**Le produit de la vente sera versé par virement sur le compte utilisé pour le versement des dividendes.** En cas de versement sur le compte d'un tiers (notaire, établissement de crédit), veuillez renseigner les informations suivantes et joindre un RIB :

Titulaire du compte : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_ BIC : \_\_\_\_\_

Domiciliation bancaire : \_\_\_\_\_

Le compte bancaire doit être ouvert dans un établissement financier domicilié en France ou dans l'Union Européenne.

## SITUATION PATRIMONIALE ET FINANCIÈRE

### PATRIMOINE

**Vous évaluez votre patrimoine net à :**

Moins de 25 000 €  Entre 100 000 € et 250 000 €

Entre 25 000 € et 50 000 €  Plus de 250 000 €

Entre 50 000 € et 100 000 €

**Principalement composé par :**

Immobilier : \_\_\_\_\_ €

Liquidités : \_\_\_\_\_ €

Assurance vie : \_\_\_\_\_ €

Titres SCPI / OPCI : \_\_\_\_\_ €

PEA - Autres : \_\_\_\_\_ €

### CHARGES (du foyer)

**Loyer ou emprunts en cours :** \_\_\_\_\_ €/mois

Immobilier locatif : \_\_\_\_\_ €/mois

Consommation : \_\_\_\_\_ €/mois

**Autres charges (pensions alimentaires...) :**

Nature : \_\_\_\_\_

Montant : \_\_\_\_\_ €/mois

### REVENUS ANNUELS (nets du foyer)

**Vous évaluez vos revenus nets à :**

Moins de 25 000 €  Entre 100 000 € et 250 000 €

Entre 25 000 € et 50 000 €  Plus de 250 000 €

Entre 50 000 € et 100 000 €

Capacité d'épargne : \_\_\_\_\_ €/mois

**Principalement composé par :**

Revenus professionnels : Salaire net : \_\_\_\_\_ €

Retraite : \_\_\_\_\_ €

BIC / BNC : \_\_\_\_\_ €

Revenus immobiliers : \_\_\_\_\_ €

Revenus mobiliers : \_\_\_\_\_ €

Autres (Précisez) : \_\_\_\_\_ €

### SITUATION FISCALE (du foyer)

**Impôt sur le revenu :**  OUI  NON

Votre impôt sur le revenu de l'année précédente s'élève à : \_\_\_\_\_ €

**Impôt sur la fortune immobilière :**  OUI  NON

Votre impôt sur la fortune immobilière de l'année précédente s'élève à : \_\_\_\_\_ €

## SIGNATURE(S)

**Je déclare :**

- Que les informations fournies dans le présent questionnaire sont exactes, sincères, complètes et correspondent à ma situation actuelle ;
- Avoir pris connaissance du fait que Sofidy ne garantit pas la revente des parts ;
- Avoir connaissance et me soumettre aux modalités de fonctionnement du marché secondaire ;
- Que les fonds reçus ne concourent pas à 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, notamment en cas de doute sur la destination des fonds, ou si les fonds doivent être versés sur un compte domicilié dans l'Union Européenne hors France ou sur celui d'un tiers différent de l'associé(e) ;
- Être informé(e) que cette vente ne sera prise en compte qu'à réception de l'ensemble des pièces requises.

**Je donne mandat** à la société de gestion Sofidy qui l'accepte, de faire vendre 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 DE L'ASSOCIÉ(E)

SIGNATURE DU CO-ASSOCIÉ(E) OU REPRÉSENTANT(E) LÉGAL(E)

## CADRE RÉSERVÉ AU CONSEILLER

Code conseiller : \_\_\_\_\_

Société : \_\_\_\_\_

Nom du conseiller : \_\_\_\_\_

SIGNATURE

### 1°) 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.

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 du Mandat de vente est conditionnée à la réception de l'ensemble des documents (original du mandat et documents à joindre) 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.

### 2°) 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 Mandat de vente 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 de rectification, d'accès et d'effacement des informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer votre droit de rectification en vous adressant à : **Sofidy - Service Associés - 303, square des Champs Élysées - Évry Courcouronnes - 91026 Évry Cedex** ou par email à : **service-associes@sofidy.com**. Pour toutes les autres situations, vous pouvez exercer vos droits en vous adressant à par voie postale au Délégué à la Protection des Données (DPO) - Sofidy - 303, square des Champs Élysées - Évry Courcouronnes - 91026 Évry Cedex ou via le formulaire en ligne : <https://www.sofidy.com/politique-de-gestion-des-donnees-personnelles/>. 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.

### 3°) 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](http://www.sofidy.com), ou vous adressez à Sofidy - 303, square des Champs Élysées - Évry Courcouronnes - 91026 Évry Cedex.