

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION

1



### COMPLÉTEZ LE DOCUMENT SUIVANT

- BULLETIN DE SOUSCRIPTION  
En cas de démembrement ou de souscription en indivision, remplir un bulletin pour chacun des souscripteurs ou indivisaires.

2



### RASSEMBLEZ LES DOCUMENTS SUIVANTS

#### POUR LES PARTICULIERS

- Copie recto verso d'une pièce d'identité du ou des souscripteurs en cours de validité
- Avis d'imposition ou Justificatif de Domicile
- Relevé d'Identité Bancaire

#### POUR LES PERSONNES MORALES

- Copie recto verso d'une pièce d'identité du ou des représentants légaux en cours de validité
- K-bis de moins de 3 mois
- Identité des associés +25% des parts
- Relevé d'Identité Bancaire

3



### CONSERVEZ UNE COPIE DU BULLETIN DE SOUSCRIPTION

4



### RENOVEZ LE DOSSIER COMPLET PAR RETOUR DE MAIL À VOTRE CONSEILLER

**Besoin d'aide pour constituer votre dossier ?**

**Contactez votre conseiller**

**DomusVi**

Siège social: 46-48 Rue Carnot  
92150 Suresnes

SAS au Capital social : 130 597 845 €  
RCS de Nanterre - Numéro de SIREN : 519 158 794

## SOUSCRIPTEUR



**VOUS ÊTES UN PARTICULIER**  M.  Mme

Numéro de dossier ORP182652

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Ville de naissance \_\_\_\_\_

Pays de naissance \_\_\_\_\_

Situation de famille

célibataire

marié(e)

veuf(ve)

divorcé(e)

pacsé(e)

Régime matrimonial

communauté réduite aux acquêts

communauté universelle (contrat)

participation aux acquêts

séparation de biens

Situation professionnelle

salarié

indépendant

retraité

sans profession

Profession (si retraité, indiquez votre ancienne profession)

\_\_\_\_\_



**VOUS ÊTES UNE SOCIÉTÉ**

Numéro associé (si déjà associé) \_\_\_\_\_

Forme juridique \_\_\_\_\_

Dénomination sociale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° SIREN \_\_\_\_\_

Imposition  IS/BIC  IR

Représentant légal

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Ville de naissance \_\_\_\_\_

Pays de naissance \_\_\_\_\_

Pays de résidence \_\_\_\_\_ Numéro fiscal \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Téléphone fixe \_\_\_\_\_ Téléphone mobile \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

## CO-SOUSCRIPTEUR

(si co-souscription dans le cas d'un mariage ou d'un pacs)

M.  Mme

Date de naissance \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Ville de naissance \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Pays de naissance \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

(si retraité, indiquez votre ancienne profession)

## BENEFICIAIRE EN CAS DE DECES DU SOUSCRIPTEUR

Le conjoint ou le partenaire de PACS du souscripteur, à défaut, les enfants du souscripteur, nés ou à naître, vivants ou représentés, par parts égales entre eux, à défaut les héritiers du souscripteur, ou autre(s) bénéficiaire(s) :

(indiquer nom, prénom, date et lieu de naissance et répartition si applicable)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

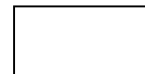
DomusVi

Siège social: 46-48 Rue Carnot

92150 Suresnes

SAS au Capital social : 130 597 845 €

RCS de Nanterre - Numéro de SIREN : 519 158 794



## SOUSCRIPTEUR

### Origine des fonds

	Montant
<input type="checkbox"/> Épargne	_____ , _____ €
<input type="checkbox"/> Héritage, Donation	_____ , _____ €
<input type="checkbox"/> Cession d'actifs immobiliers	_____ , _____ €
<input type="checkbox"/> Réemploi des fonds Crédit	_____ , _____ €
<input type="checkbox"/> Autres	_____ , _____ €

### Provenance des fonds:

France  Union Européenne  Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

### Paiement:

Paiement par le souscripteur  Paiement par un tiers

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

\_\_\_\_\_

## SOUSCRIPTION

Code produit

**L M N P - O R P 1 8 2 6 5 2**

Localisation

**Z o n e E U R O**

Acquisition

Individuelle

en Lot

Prix de l'emplacement ou lot

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ €

Nombre d'emplacement(s) ou lot(s)

\_\_\_\_\_

Montant souscrit

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ €

Durée du contrat

\_\_\_\_\_ Mois (minimum 12 mois)

Taux net mensuel

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ %

Entretien

**I N C L U S**

Assurance

**I N C L U S E**

Disponibilité des fonds

Renouvelable

à échéance, terme à 12 mois

Garantie des fonds

Partielle (capital)

Totale (capital + loyers)

Périodicité des loyers

Mensuel

Trimestriel

Semestriel

Annuel

Titulaire du compte

\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

BIC

\_\_\_\_\_

Domiciliation

\_\_\_\_\_

Je déclare sur l'honneur

\_\_\_\_\_

être le titulaire et bénéficiaire du présent

compte de support.

### DomusVi

Siège social: 46-48 Rue Carnot  
92150 Suresnes

SAS au Capital social : 130 597 845 €  
RCS de Nanterre - Numéro de SIREN : 519 158 794



# COLLECTE DE VOTRE CONSENTEMENT

## Nos actualités

Acceptez-vous de recevoir par voie électronique les communications relatives aux solutions d'épargne ainsi que les actualités du groupe ? *(nous ne transmettons pas vos informations personnelles à des fins commerciales)*  Oui  Non

## Convocation aux Assemblées Générales de votre épargne

Vous souhaitez recevoir votre convocation aux Assemblées Générales par  E-mail  Courrier



### Pour valider votre souscription dans les plus brefs délais

- ✓ Privilégiez le virement et assurez-vous qu'il interviendra sur un compte courant suffisamment approvisionné.
- ✓ Anticipez l'envoi de votre dossier: les fonds doivent être présents sur le compte de votre gestionnaire avant la fin du mois pour que votre dossier puisse être validé sur le mois en cours.

## Le souscripteur s'engage à verser sur le compte du gestionnaire le montant total de:

Montant total souscrit:  ,  €

(en toutes lettres)

## SIGNATURE

### Le Souscripteur déclare:

- avoir pris connaissance des conditions générales de souscription
- que les fonds n'ont pas d'origine délictueuse ou criminelle au sens de la réglementation relative à la lutte anti-blanchiment et au financement du terrorisme
- avoir reçu une copie du bulletin de souscription

Fait à

Le  /  /

Signature du souscripteur

Signature du co-souscripteur

