

SENIORS RONDA - VIVALTO®

IMMOBILIER MEDICALISE
FINANCEMENT PARTICIPATIF

Bulletin de souscription
Conditions générales

Dernière révision : septembre 2022

Cher Client(e),

Vous avez retenu CAMPELI pour votre placement et nous vous remercions de votre confiance. Ce document reprend l'intégralité de vos droits. Merci de le lire attentivement, et de le retourner signé, accompagné du bulletin de souscription, ainsi que des documents justificatifs requis. En cas de doute, n'hésitez pas à contacter votre gestionnaire de compte.



ISO
9001



ISO
14001



ISO
158101



ISO
179003



CAMPELI SA

Expertise en immobilier d'investissement

30 avenue Kléber, 75116 Paris, France

SAS au capital de 15 519 039 €, RCS Paris : 530 930 189

TVA Intracommunautaire : FR42530930189

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

(annexe A)

Avant de retourner votre dossier, merci de vous assurer de la complétude de ce dernier en cochant les cases vous concernant :

<i>Souscripteur (personne physique)</i>	<i>Souscripteur (personne morale)</i>
<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Le bulletin de souscription intégralement rempli et signé<input type="checkbox"/> Les conditions générales paraphées et signées<input type="checkbox"/> Une photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité<input type="checkbox"/> Si applicable, une photocopie recto/verso d'une pièce d'identité en cours de validité pour le co-titulaire<input type="checkbox"/> Une photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois : quittance de loyer, facture de téléphone ou d'électricité, ou avis n'imposition au nom du/des souscripteur(s)<input type="checkbox"/> Un RIB complet au nom du/des souscripteur(s)<input type="checkbox"/> Si le souscripteur est âgé de plus de 90 ans, le formulaire dédié	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Le bulletin de souscription intégralement rempli et signé par le signataire habilité de la personne morale<input type="checkbox"/> Les conditions générales paraphées et signées par le signataire habilité de la personne morale<input type="checkbox"/> Une copie des statuts à jour certifiée conforme par le signataire habilité, datée et signée<input type="checkbox"/> Un certificat d'incorporation de la personne morale (ex : en France, le Kbis) de moins de 3 mois<input type="checkbox"/> Une photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité au nom du signataire habilité<input type="checkbox"/> Une procuration, sur entête de la personne morale, donnant pouvoir, pour les besoins spécifiques de cette souscription, au signataire habilité<input type="checkbox"/> Une photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité de tous les bénéficiaires effectifs détenant directement ou indirectement au moins 25% du capital social ou droit de vote de la personne morale<input type="checkbox"/> Un RIB complet au nom de la personne morale<input type="checkbox"/> Dans le cas d'une entreprise cotée, ou exerçant une activité réglementée : le lien internet permettant d'accéder au justificatif d'agrément, aux compte sociaux, au rapport de gestion et/ou au document de référence de la société.<input type="checkbox"/> Dans le cas d'une association, fondation, ou congrégation, une preuve de publication de constitution<input type="checkbox"/> En cas de financement de l'investissement par crédit : justificatif de l'obtention du prêt par l'établissement financier concerné
<p>POUR LES MINEURS (représentés par un parent)</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Une photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité des parents<input type="checkbox"/> Une copie du livret de famille ou de n'importe quel autre document officiel permettant d'établir la filiation<input type="checkbox"/> Une attestation d'hébergement<input type="checkbox"/> Un RIB au nom du mineur souscripteur	
<p>POUR LES INCAPABLES MAJEURS, OU MINEURS REPRESENTES</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Une photocopie du jugement d'incapacité<input type="checkbox"/> Une photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité du représentant légal	

La société se réserve le droit de demander la justification de l'origine des fonds investis, ainsi que tout autre document qui sera jugé nécessaire pour répondre aux normes légales en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme.

Attention Attention Attention !

1/ VOTRE IDENTITE (personnes physiques uniquement)

Souscripteur	Co-souscripteur (si applicable)
<input checked="" type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame Nom(s) : Prénom(s) : Nom de jeune fille : Né(e) le :/...../..... Nationalité : Adresse email : Profession :	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame Nom(s) : Prénom(s) : Nom de jeune fille : Né(e) le :/...../..... Nationalité : Adresse email : Profession :
Statut : <input type="checkbox"/> Salarié non cadre <input type="checkbox"/> Salarié cadre <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Intermittent/Intérimaire <input type="checkbox"/> Saisonnier <input type="checkbox"/> Artisan / Agriculteur <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi Autre :	Profession : <input type="checkbox"/> Service public <input type="checkbox"/> Personnel administratif <input type="checkbox"/> Commerce <input type="checkbox"/> Hôtellerie/restauration <input type="checkbox"/> Tourisme <input type="checkbox"/> Profession médicale <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Métiers du bâtiment <input type="checkbox"/> Communication <input type="checkbox"/> Ingénierie Autre :
Situation matrimoniale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	Situation matrimoniale : <input type="checkbox"/> Pacsé(e) régime légal <input type="checkbox"/> Pacsé(e) en indivision <input type="checkbox"/> Divorcé(e)
Régime matrimonial : <input type="checkbox"/> Communauté légale <input type="checkbox"/> Participation aux acquêts	Régime matrimonial : <input type="checkbox"/> Communauté universelle <input type="checkbox"/> Séparation des biens
Régime de protection juridique : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, préciser (tutelle, curatelle...) :	Régime de protection juridique : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, préciser (tutelle, curatelle...) :
Résidence fiscale : <input checked="" type="checkbox"/> Européenne, pays : FRANCE <input type="checkbox"/> Autre, pays :	Résidence fiscale : <input type="checkbox"/> Européenne, pays : <input type="checkbox"/> Autre, pays :
Connaissances en produits d'épargne et finance de marché : <input checked="" type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Confirmé <input type="checkbox"/> Expert	Connaissances en produits d'épargne et finance de marché : <input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Confirmé <input type="checkbox"/> Expert
Etes-vous une personne politiquement exposée : <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui, fonction :	Etes-vous une personne politiquement exposée : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui, fonction :

Attention Américain!

2/ PERSONNES POLITIQUEMENT EXPOSEES

Vous, ou une personne de votre entourage direct, est considérée comme une personne politiquement exposée, au sens de la réglementation européenne en vigueur, c'est-à-dire exerce, ou a exercé au cours des 12 derniers mois, une fonction :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chef d'Etat, de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission Européenne | <input type="checkbox"/> Dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une société centrale ou d'une société publique |
| <input type="checkbox"/> Membre d'une assemblée parlementaire / nationale, ou du Parlement Européen | <input type="checkbox"/> Ambassadeur, chargé d'affaires, consul générale, consul de carrière ou autre mission diplomatique |
| <input type="checkbox"/> Membre d'une cour suprême, constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction | <input type="checkbox"/> Membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique |
| <input type="checkbox"/> Membre d'une cour des comptes | <input type="checkbox"/> Dirigeant d'une institution internationale créée par un traité |

3/ DECLARATION D'ORIGINE DES FONDS

Nature et origine des capitaux investis (plusieurs choix possibles)

Je déclare que la somme de Euros investie dans cette souscription provient de :

- Epargne
 Héritage
 Revenus professionnels (rémunération, primes, dividendes...)
 Vente immobilière
 Prêt
 Cession d'actifs professionnels ou financiers
 Autres, veuillez préciser :

Je certifie que la provenance des sommes investies dans cette souscription ne porte pas atteinte à la directive (UE) 2015/849 du parlement européen et du conseil du 20 mai 2015 relative à la prévention de l'utilisation du système financier aux fins du blanchiment de capitaux ou du financement du terrorisme

Je certifie sur l'honneur que les éléments figurant sur la présente Déclaration d'origine des fonds sont exacts et conformes à la réalité.

Fait à le/...../..... Signature : X

<i>Sì vous répondez à l'un des cas suivants</i>	<i>Vous devez fournir</i>
<ul style="list-style-type: none"> - Investissement d'une somme en provenance d'une personne tierce (y compris un membre de la famille) - Vous êtes une personne politiquement exposée au sens de la réglementation européenne en vigueur - Vous êtes un résident fiscal américain et/ou une « US Person » au sens de la réglementation américaine 	<ul style="list-style-type: none"> - Une notice explicative émanant de votre établissement bancaire teneur de compte - Une attestation notariée de vente d'un bien immobilier ou de partage de succession - Une attestation d'un expert-comptable local attestant que les fonds investi ne sont pas soumis à restriction

Identification du compte de support

Je déclare que le compte bancaire courant depuis lequel seront émis mes investissements, et vers lequel seront effectués mes retraits, est le suivant (peut être modifié à tout moment par courriel simple au gestionnaire de compte) :

Bénéficiaire :

Société :

IBAN :

SWIFT/BIC :