Attestation de mise en garde renforcée

À compléter par le(s) souscripteur(s) de plus de 85 ans

Je soussigné(e) :

Souscripteur : . . . . . Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Co-souscripteur : . . . . . Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Demeurant : . . . . .

CP : |_|_|_|_|_| Ville : . . . . .

Certifie :

- ❑ Être accompagné(e) par un conseiller en investissement financier pour cette opération.
- ❑ Avoir pris connaissance des documents suivants :
  - La note d'information ;
  - Le DIC ;
  - Les statuts de la SCPI ;
  - Le dernier bulletin d'information ;
  - Le dernier rapport annuel.
- ❑ Avoir pris connaissance des conditions générales de souscription.
- ❑ Je déclare avoir été informé(e) que la souscription de parts de SCPI :
  - constitue un investissement dont la durée de détention recommandée est de 10 ans.
  - comporte notamment les risques suivants : perte en capital, liquidité, durabilité, crédit, change.

Je confirme ma volonté de procéder à la souscription de . . . . . parts de SCPI.

CADRE RÉSERVÉ AU(X) SOUSCRIPTEUR(S)

Fait à . . . . . le |_|_|_|_|_|_|_|_|

J'atteste/Nous attestons qu'une copie est restée en ma/notre possession.

Signature(s) manuscrite(s) ou Signature(s) électronique(s).

Souscripteur et/ou représentant

Co-souscripteur et/ou représentant