FCPR SELECT PROMOTION

COMMENT SOUSCRIRE ?

PERSONNES PHYSIQUES

1 QUESTION À VOUS POSER AU PRÉALABLE

Avez-vous été démarché(e)* pour cette souscription ?

* Voir définition sur le Récépissé de démarchage bancaire et financier.

☐ OUI

- Complétez le RÉCÉPISSÉ DE DÉMARCHAGE BANCAIRE ET FINANCIER ainsi que le PROFIL INVESTISSEUR, datez et signez ; et
- Si vous avez été démarché(e) physiquement, respectez le délai de réflexion de 3 jours avant de signer le Bulletin de Souscription et votre chèque ou d'effectuer votre virement.

☐ NON

- Ne complétez pas le RÉCÉPISSÉ DE DÉMARCHAGE BANCAIRE ET FINANCIER ; et
- Complétez le PROFIL INVESTISSEUR uniquement dans le cas où vous avez souscrit en l'absence de Conseiller Financier.

2 BIEN REMPLIR VOTRE BULLETIN DE SOUSCRIPTION

- **Le Bulletin de Souscription est au nom d'un seul titulaire**.
- **Dans le cas d'une soucription via votre PEA-PME :**

  Reportez les coordonnées de votre compte-espèces associé à votre PEA-PME au point 6 du Bulletin de Souscription pour le règlement de votre souscription.

  Les parts du Fonds seront livrées sur le compte-titres associé au compte-espèces ayant servi au règlement ci-dessus.

- **Dans le cas d'une souscription hors PEA-PME :**

  Cochez la case correspondant à votre mode de règlement, à savoir par chèque à l'ordre du Fonds ou par virement sur le compte de ce dernier, dont les coordonnées bancaires sont les suivantes :

  IBAN : FR76 1812 9000 1000 5001 6115 784 ; BIC : ISAEFRPP

  Si vous choisissez d'inscrire les parts du Fonds sur votre compte-titres, indiquez ses coordonnées et joignez obligatoirement un RIB.

  À défaut, un compte-titres vous sera ouvert sans frais directs auprès du dépositaire du Fonds (CACEIS BANK). Dans ce cas, joignez IMPÉRATIVEMENT la copie de votre dernier avis d'imposition ou l'un des justificatifs de domicile de moins de 3 mois suivants : une facture de gaz, d'électricité, d'eau ou de téléphonie fixe, ou une quittance de loyer ou d'assurance.

3 VÉRIFIER QUE LE DOSSIER EST COMPLET

Le dossier adressé à M Capital Partners devra comporter :

☐ Deux exemplaires originaux du BULLETIN DE SOUSCRIPTION dûment complétés ;
☐ Le RÉCÉPISSÉ DE DÉMARCHAGE BANCAIRE ET FINANCIER et le PROFIL INVESTISSEUR dûment complétés, le cas échéant ;
☐ En cas de paiement par chèque, le chèque, tiré sur un compte à votre nom, correctement rempli, daté et signé, émis à l'ordre du Fonds « SELECT PROMOTION » ;
☐ En cas de paiement par virement, hors ou via PEA-PME, une copie de l'ordre de virement sur le compte bancaire du Fonds ;
☐ La copie recto-verso de votre pièce d'identité en cours de validité (passeport ou carte d'identité uniquement) ;
☐ Le RIB de votre compte-titres ou de votre compte PEA-PME si vous souhaitez la livraison des parts sur celui-ci ;
☐ Votre dernier avis d'imposition ou un justificatif de domicile de moins de 6 mois si vous ne souhaitez pas la livraison des parts sur votre compte-titres ou que vous ne souscrivez pas dans le cadre du PEA-PME.

Adressez l'ensemble du dossier par lettre recommandée avec accusé de réception à l'attention de M CAPITAL PARTNERS.

Dans le cas d'une soucription via votre PEA-PME, le dossier adressé à votre banque, gérante de votre PEA-PME, devra comporter :

☐ La LETTRE D'ENGAGEMENT dûment complétée ainsi que le RIB du FCPR SELECT PROMOTION ;
☐ Un exemplaire du BULLETIN DE SOUSCRIPTION.

Adressez l'ensemble du dossier par lettre recommandée avec accusé de réception à l'attention de votre banque.

4 L'INFORMATION POST SOUSCRIPTION

Dans le cas où vous auriez ouvert un compte-titres auprès du dépositaire du Fonds (CACEIS BANK), ce dernier vous enverra une attestation d'inscription en compte.

Pendant tout la durée de vie du Fonds, M Capital Partners vous fera parvenir une lettre d'information semestrielle relatant la composition, la valorisation, le relevé de frais ainsi que les actualités du Fonds.

Tournez la page. →

FCPR SELECT PROMOTION

COMMENT SOUSCRIRE ?

PERSONNES MORALES

1 QUESTION À VOUS POSER AU PRÉALABLE

Avez-vous été démarché(e)* pour cette souscription ?

* Voir définition sur le Récépissé de démarchage bancaire et financier.

☐ OUI

- Complétez le RÉCÉPISSÉ DE DÉMARCHAGE BANCAIRE ET FINANCIER ainsi que le PROFIL INVESTISSEUR, datez et signez ; et
- Si vous avez été démarché(e) physiquement, respectez le délai de réflexion de 3 jours avant de signer le Bulletin de Souscription et votre chèque ou d'effectuer votre virement.

☐ NON

- Ne complétez pas le RÉCÉPISSÉ DE DÉMARCHAGE BANCAIRE ET FINANCIER ; et
- Complétez le PROFIL INVESTISSEUR uniquement dans le cas où vous avez souscrit en l'absence de Conseiller Financier.

2 BIEN REMPLIR VOTRE BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Le bulletin de souscription doit être intégralement complété, incluant les informations sur le Souscripteur personne morale, son représentant légal et le cas échéant ses bénéficiaires effectifs.

3 VÉRIFIER QUE LE DOSSIER EST COMPLET

Le dossier adressé à M Capital Partners devra comporter :

- ☐ Deux exemplaires originaux du BULLETIN DE SOUSCRIPTION dûment complétés ;
- ☐ Le RÉCÉPISSÉ DE DÉMARCHAGE BANCAIRE ET FINANCIER et le PROFIL INVESTISSEUR dûment complétés, le cas échéant ;
- ☐ En cas de paiement par chèque, le chèque, tiré sur le compte bancaire de la personne morale, correctement rempli, daté et signé, émis à l'ordre du Fonds : SELECT PROMOTION ;
- ☐ En cas de paiement par virement, une copie de l'ordre de virement du compte bancaire de la personne morale vers celui du Fonds ;
- ☐ La copie recto-verso de la pièce d'identité du représentant légal et du (ou des) bénéficiaire(s) s'il s'agit d'une autre personne en cours de validité (passeport ou carte d'identité uniquement) ;
- ☐ Un RIB du compte-titres de la personne morale si vous souhaitez y inscrire ses parts ;
- ☐ Les statuts certifiés conformes et un extrait Kbis de moins de 6 mois de la personne morale si vous ne souhaitez pas incrire ses parts sur son compte-titres.

Adressez l'ensemble du dossier par lettre recommandée avec accusé de réception à l'attention de M CAPITAL PARTNERS à l'adresse ci-dessous.

4 L'INFORMATION POST SOUSCRIPTION

Le dépositaire du Fonds (CACEIS BANK) vous enverra une attestation d'inscription en compte.

Par la suite, et ce pendant toute la durée de vie du Fonds, M Capital Partners vous fera parvenir une lettre d'information semestrielle relatant la composition, la valorisation, le relevé de frais ainsi que les actualités du Fonds.

Édition septembre 2018

M/CAPITAL PARTNERS

Coordonnées
M CAPITAL PARTNERS - 8, rue des Trente-Six Ponts
CS 64210 - 31031 Toulouse Cedex 4
Tél. : 05 34 32 09 65
www.mcapitalpartners.fr

Si le dossier est incomplet, il ne pourra pas être validé.

Par ailleurs, M Capital Partners se réserve le droit de refuser tout dossier qui ne serait pas approprié, notamment au regard de l'horizon d'investissement et de la tolérance au risque du souscripteur.

FCPR SELECT PROMOTION

FONDS COMMUN DE PLACEMENT À RISQUES

AGRÉÉ PAR L'AMF LE 14/09/2018
CODE ISIN PARTS A : FR0013333994

AROBAS FINANCE
54, rue de Clichy - 75009 PARIS
S.A.R.L. au capital de 144 936 €

BULLETIN DE SOUSCRIPTION - PERSONNES PHYSIQUES

1 - INFORMATIONS SOUSCRIPTEUR ET ATTESTATION DE RÉSIDENCE FISCALE

Nom et prénom ..... (ci-après « le Souscripteur »)
Nom de jeune fille .....
Nationalité .....
Né(e) le ..... à ..... Dép .....
Pays .....
Adresse .....
.....
Code postal ..... Ville ..... Pays .....
Mail ..... @ ..... (obligatoire)
Tél. .....

Je certifie avoir pour résidence(s) fiscale(s) (si j'ai plusieurs résidences fiscales, il convient de toutes les indiquer dans le tableau ci-dessous) :

PAYS DE RÉSIDENCE FISCALE	NUMÉRO D'IDENTIFICATION FISCALE (NIF) OU MENTION « NA » (NON APPLICABLE)
1.	
2.	

2 - SOUSCRIPTION

Je déclare avoir reçu et pris connaissance du Document d'Information Clé pour l'Investisseur (DICI) du Fonds Commun de Placement à Risques SELECT PROMOTION (le "Fonds"). J'ai été informé(e) du fait que le Règlement du Fonds m'est fourni gratuitement dans le cas où j'en fais la demande auprès de la Société de Gestion.

En application de l'article L.214-24-35 du Code Monétaire et Financier (C.M.F.), la souscription emporte acceptation du Règlement du Fonds.

MONTANT DE LA SOUSCRIPTION

Nombre de parts souscrites du Fonds ____ → Uniquement un nombre entier. Ne peut être inférieur à 10.

Prix par part **x** 500 €

Montant de souscription dans le Fonds, hors droits d'entrée **[MS]** ____0,0 €

TAUX DE DROITS D'ENTRÉE

Taux maximal de droits d'entrée [TMDE] 5 % → Pourcentage maximal du montant de la souscription dans le Fonds, correspondant à des droits d'entrée, qui peut être prélevé lors de la souscription.

Taux de droits d'entrée appliqué [TDE] 0 % → Correspondant à des droits d'entrée effectivement prélevés lors de la souscription.

Montant des droits d'entrée **[MDE]*** **[MS] x [TDE] =** ____ € → Montant des droits d'entrée effectivement prélevé lors de la souscription.

SOUSCRIPTION TOTALE

Montant de la souscription totale **[MT]** **[MS] + [MDE] =** ____ € → Montant total de la souscription effectivement versé, y compris droits d'entrée, exprimé en euros.

*Conformément à la réglementation, le client peut recevoir, sur simple demande de sa part, des précisions sur les rémunérations relatives à la commercialisation du Fonds.

3 - ENCADREMENT DES FRAIS ET COMMISSIONS DE COMMERCIALISATION, DE PLACEMENT ET DE GESTION

Je verse un montant total de ..... euros **(MT)**, qui comprend un montant de droits d'entrée de ..... euros **(MDE)**.

MDE ne peut correspondre à un pourcentage supérieur à 5 % du montant de souscription (MS).

J'ai pris connaissance du fait que les droits d'entrée du Fonds sont négociables. Je consens à ce que soient prélevés sur le Fonds des frais et commissions de gestion et de distribution, à hauteur d'un Taux de Frais Annuel Moyen (TFAM) maximal* de 3,91 % (TFAM_GD), dont des frais et commissions de distribution (y compris droits d'entrée), à hauteur d'un pourcentage maximal de 1,56 % (TFAM_D). Les frais et commissions de distribution ne pourront être prélevés au-delà de 4 ans.

* Le TFAM maximal est calculé sur la durée de vie maximum du Fonds.

Signature
(précédée de la mention manuscrite : « lu et approuvé »)

À RENVOYER À M CAPITAL PARTNERS EN 2 EXEMPLAIRES ORIGINAUX

SOCIÉTÉ DE GESTION : M CAPITAL PARTNERS - 8, rue des Trente-Six Ponts - CS 64210 - 31031 Toulouse Cedex 4 - N° d'agrément AMF : GP 02-028 - Tél. : 05 34 32 09 65 / Fax : 05 34 32 09 90. Dépositaire : CACEIS BANK.

FCPR SELECT PROMOTION

FONDS COMMUN DE PLACEMENT À RISQUES

AGRÉÉ PAR L'AMF LE 14/09/2018

CODE ISIN PARTS A : FR0013333994

M/CAPITAL PARTNERS

4 - MODALITÉS SPÉCIFIQUES DE PARTAGE DE LA PLUS-VALUE *(« CARRIED INTEREST »)*

Des Parts C ont vocation à être souscrites pour au moins 0,25% du montant des souscriptions initiales totales. Celles-ci ouvrent un droit d'accès à 10 % de la plus-value réalisée par le Fonds, dès lors que les Parts A sont intégralement remboursées à leur valeur nominale.

5 - AVERTISSEMENT

L'attention des souscripteurs est attirée sur le fait que leurs parts sont bloquées pendant une durée minimale de 4 années, cette durée pouvant être prorogée dans la limite d'un an sur décision de la Société de Gestion, soit au plus tard jusqu'au 31/12/2023.

Le Fonds est principalement investi dans des entreprises non cotées en bourse qui présentent des risques particuliers. Vous devez prendre connaissance des facteurs de risques de ce Fonds décrits à la rubrique « Profil de Risques » du Règlement.

Au 30 juin 2018, les taux d'investissement dans des entreprises éligibles des FCPR gérés par la Société de Gestion sont les suivants :

FCPR	ANNÉE DE CRÉATION	POURCENTAGE D'INVESTISSEMENT DE L'ACTIF EN TITRES ÉLIGIBLES	DATE D'ATTEINTE DU QUOTA D'INVESTISSEMENT EN TITRES ÉLIGIBLES
MIDI CAPITAL N°1	2002	41,55 %	31/12/2003
MIDI CAPITAL N°2	2008	80,87 %	31/12/2009
W PME VALORISATION	2017	96,58 %	30/06/2019

6 - RÈGLEMENT ET INSCRIPTION DES PARTS

VIA MON PEA-PME

1/ RÈGLEMENT : Je choisis d'effectuer mon règlement en donnant instruction à l'établissement ....., hébergeant mon PEA-PME, de débiter mon compte-espèces dont voici les coordonnées :

IBAN _____ BIC _____

2/ INSCRIPTION DES PARTS :

Mes parts souscrites sont à livrer sur mon compte-titres associé à mon compte-espèces référencé ci-dessus.

HORS PEA-PME

1/ RÈGLEMENT : Je choisis d'effectuer mon règlement (cocher la case correspondante) :

☐ par chèque à l'ordre du Fonds : « SELECT PROMOTION »

☐ par virement sur le compte bancaire du Fonds, dont voici les coordonnées, en indiquant comme bénéficiaire « SELECT PROMOTION » :

IBAN FR76 1812 9000 1000 5001 6115 784 BIC ISAEFRPP

2/ INSCRIPTION DES PARTS : Je souhaite que les parts souscrites soient (cocher la case correspondante) :

☐ inscrites sur mon compte-titres dont voici les coordonnées : (je joins obligatoirement un RIB de ce compte).

IBAN _____ BIC _____

☐ conservées en nominatif pur à mon nom par le dépositaire du Fonds (CACEIS BANK), prestation pour laquelle ce dernier ne me facturera directement ni frais, ni droits de garde. Dans ce cas, je joins obligatoirement la copie de mon dernier avis d'impôt sur les revenus ou un justificatif de domicile de moins de trois (3) mois (quittance de loyer, d'assurance, de gaz ou d'électricité, facture de téléphone fixe ou d'eau).

J'ai par ailleurs pris connaissance du fait que, conformément aux dispositions des articles L.561-1 et suivants du C.M.F. relatifs à la lutte contre le blanchiment de capitaux, la Société de Gestion pourra me réclamer toute information et/ou document et/ou attestation qu'elle jugera nécessaire pour se conformer à ses obligations réglementaires.

À RENVOYER À M CAPITAL PARTNERS EN 2 EXEMPLAIRES ORIGINAUX

7 - DÉCLARATIONS ET ENGAGEMENTS DES PORTEURS DE PARTS

Je déclare :

- **avoir souscrit en l'absence de tout démarchage pour le compte de M Capital Partners. Dans le cas contraire, j'ai préalablement complété le Récépissé de Démarchage Bancaire et Financier ci-joint**;
- avoir la pleine capacité légale à m'engager par contrat, que la présente souscription est faite pour mon propre compte et que je serai le bénéficiaire effectif des parts souscrites ainsi que des revenus ou autres distributions du Fonds ;
- avoir reçu d'une manière claire et compréhensible les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier le DICI du Fonds ;
- avoir souscrit irrévocablement par les présentes aux parts du Fonds pour le montant susmentionné, sous réserve d'encaissement de ma souscription ;
- comprendre et accepter les risques et les autres considérations afférentes à une souscription de parts du Fonds, notamment le risque de perte de tout ou partie du capital investi ;
- avoir été informé(e) de ma catégorisation en tant que client non professionnel au sens de la réglementation, catégorie offrant la plus grande protection, et de la possibilité de demander, sous conditions, une reclassification entraînant la diminution du degré de protection auquel j'ai droit aujourd'hui, en particulier le bénéfice de certains droits en matière d'information et de conseil, d'exécution des ordres et de traitement des réclamations ;
- que les fonds utilisés pour ma souscription ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme ;
- avoir été informé(e) de la possibilité de recevoir par email, ou à défaut par voie postale, sur simple demande écrite adressée à la Société de Gestion, le Règlement, le dernier rapport annuel et la dernière composition de l'actif du Fonds ;
- avoir été informé(e) de la durée de blocage des parts du Fonds ;
- avoir été informé(e) des frais et commissions prélevés, tels que figurant dans le Règlement, le DICI et dans le présent bulletin de souscription ;
- avoir été informé(e) du fait que le présent bulletin de souscription est valable sous réserve d'encaissement de ma souscription.

Je reconnais que les déclarations et garanties que j'effectue et consens aux termes du présent bulletin de souscription sont une condition essentielle et déterminante pour la Société de Gestion de l'admission de ma souscription.

Je déclare et garantis à la Société de Gestion que toute déclaration et garantie que j'effectue et consens aux termes du présent bulletin de souscription et que toute information que j'ai fournie ou que je fournirai à la Société de Gestion conformément au présent bulletin de souscription et au Règlement est sincère, exacte et complète à la date de la présente souscription ou à la date à laquelle l'information est fournie. Je m'engage à adresser immédiatement par écrit à la Société de Gestion un rectificatif en cas de modification des informations concernant mon identification, mon statut et/ou ma résidence fiscale ou toute autre information fournie à la Société de Gestion.

8 - DONNÉES PERSONNELLES

Les données personnelles recueillies sur ce bulletin de souscription sont destinées à la société M Capital Partners en qualité de responsable de traitement pour les besoins de l'exécution de votre souscription de parts du Fonds, la gestion de votre dossier mais également à des fins de prospection commerciale dans les conditions de l'article L.34-5 du Code des Postes et des Communications Électroniques. Ces données sont conservées pendant une durée maximale de trois ans à compter de la clôture de la liquidation du Fonds. Conformément à la loi sur la protection des données personnelles et au Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, à la portabilité des données et à la limitation des traitements ainsi qu'au sort des données après la mort en contactant M Capital Partners à l'adresse suivante : 8, rue des Trente-Six Ponts – CS 64210 – 31031 Toulouse Cedex 4, ou par mail : contact@mcapitalpartners.fr. Les données peuvent être communiquées aux sous-traitants de la société M Capital Partners notamment pour l'analyse des données, la facturation et plus généralement pour les besoins de l'exécution de votre souscription de parts du Fonds. La collecte des données répond à une exigence à la fois contractuelle et réglementaire. En l'absence de fourniture des données, M Capital Partners ne pourra vous faire bénéficier de ses prestations. Vous garantissez à M Capital Partners que vous êtes autorisé(e) à communiquer les données personnelles de vos représentants, bénéficiaires effectifs et contacts d'entrée en relation. Pour plus d'informations quant à la collecte et au traitement de vos données, nous vous invitons à consulter notre Politique de confidentialité disponible sur notre site Internet : www.mcapitalpartners.fr.

Fait à .....

Le .....

Signature
(précédée de la mention manuscrite :
« lu et approuvé »)

Édition septembre 2018.

À RENVOYER À M CAPITAL PARTNERS EN 2 EXEMPLAIRES ORIGINAUX

FCPR SELECT PROMOTION

FONDS COMMUN DE PLACEMENT À RISQUES
AGRÉÉ PAR L'AMF LE 14/09/2018
CODE ISIN PARTS A : FR0013333994

M/CAPITAL PARTNERS

RÉCÉPISSÉ DE DÉMARCHAGE BANCAIRE ET FINANCIER*
PERSONNES PHYSIQUES

CE DOCUMENT N'EST À COMPLÉTER QUE DANS LE CAS OÙ VOUS AVEZ ÉTÉ DEMARCHÉ(E)*

Identité du souscripteur : Nom.....Prénom(s).....

Je reconnais avoir été démarché(e), ce jour, par (ci-après dénommé « le Démarcheur ») :

Civilité, Prénom, Nom : .....
Adresse professionnelle : .....

■ **1er cas** : J'ai été démarché(e) à mon domicile ou sur mon lieu de travail ou dans tout autre endroit non destiné à la commercialisation de produits, instruments et services financiers (démarchage physique).**

Je dois respecter un **délai minimum de 48 heures à compter du lendemain de la signature du présent récépissé** (étant précisé que dans le cas où le délai expire un samedi, un dimanche ou un jour férié ou chômé, le délai sera prorogé jusqu'au premier jour ouvrable suivant) **pour réfléchir à l'opportunité de souscrire à la présente proposition** conformément à l'article L.341-16-IV du Code Monétaire et Financier (C.M.F.).

■ **2ème cas** : J'ai été démarché(e) à distance (notamment par courrier, e-mail, téléphone) ou dans les locaux professionnels du Démarcheur (démarchage à distance).**

Je reconnais, conformément aux dispositions de l'article L.341-16 du C.M.F., **ne pas disposer d'un quelconque délai de réflexion ou de rétractation**.

Dans les deux cas, j'atteste avoir été démarché(e) dans le cadre d'une prestation de conseil patrimonial proposée par le Démarcheur, portant notamment sur l'analyse et l'optimisation de ma situation financière et patrimoniale et/ou sur mes choix d'investissement (défiscalisants ou non).

** Cochez obligatoirement l'une des deux cases.

Fait à.....

Le.....

Signature
(précédée de la mention manuscrite : « lu et approuvé »)

** Constitue un acte de démarchage bancaire ou financier toute prise de contact non sollicitée, par quelque moyen que ce soit, avec une personne physique ou une personne morale déterminée, en vue d'obtenir, de sa part, un accord sur la réalisation par une des personnes mentionnées au 1° de l'article L.341-3 d'une opération sur un des instruments financiers énumérés à l'article L.211-1 du même code.*
Constitue également un acte de démarchage bancaire ou financier, quelle que soit la personne à l'initiative de la démarche, le fait de se rendre physiquement au domicile des personnes, sur leur lieu de travail ou dans les lieux non destinés à la commercialisation de produits, instruments et services financiers, en vue des mêmes fins.

À RENVOYER À M CAPITAL PARTNERS EN 1 EXEMPLAIRE ORIGINAL

SOCIÉTÉ DE GESTION : M CAPITAL PARTNERS - 8, rue des Trente-Six Ponts - CS 64210 - 31031 Toulouse Cedex 4 - N° d'agrément AMF : GP 02-028 - Tél. : 05 34 32 09 65 / Fax : 05 34 32 09 90

Édition septembre 2018

FCPR SELECT PROMOTION

FONDS COMMUN DE PLACEMENT À RISQUES
AGRÉÉ PAR L'AMF LE 14/09/2018
CODE ISIN PARTS A : FR0013333994

M/CAPITAL PARTNERS

PROFIL INVESTISSEUR - PERSONNES PHYSIQUES

CE DOCUMENT EST À COMPLÉTER DANS LE CAS OÙ VOUS AVEZ SOUSCRIT EN L'ABSENCE DE CONSEILLER FINANCIER ET DANS LE CAS OÙ VOUS AVEZ ÉTÉ DÉMARCHÉ(E).

Cette fiche de renseignements s'inscrit dans le cadre des dispositions de l'article L. 533-13 du Code Monétaire et Financier et des articles 314-4 et 314-43 à 54 du Règlement Général de l'Autorité des Marchés Financiers. Cette fiche est couverte par le secret professionnel (article L. 511-33 du Code Monétaire et Financier) et vos réponses sont destinées à la seule information de votre conseiller et de la Société de Gestion. Ce questionnaire a pour objectif d'apprécier l'adéquation d'un investissement dans le présent Fonds géré par M CAPITAL PARTNERS avec votre expérience en matière d'investissement, vos besoins, vos objectifs et votre situation financière.

IDENTIFICATION

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle

Nom d'usage.....Prénom(s).....

Situation matrimoniale :

☐ Marié(e) sous le régime de la : ☐ Communauté universelle ☐ Communauté réduite aux acquêts ☐ Séparation ☐ Autre.....
☐ Célibataire ☐ Pacsé(e)/Union libre ☐ Veuf/Veuve

Situation professionnelle :

☐ Salarié(e) ☐ Profession libérale ☐ Chef d'entreprise ☐ Retraité(e) ☐ Artisan ☐ Autre.....

Pays de résidence :

☐ Résident(e) français(e) ☐ Non résident(e) français(e)

ORIGINE DES CAPITAUX

☐ Épargne ☐ Succession/Donation ☐ Vente de bien immobilier/mobilier ☐ Cession d'entreprise ☐ Autre.....

SITUATION PATRIMONIALE

Revenu imposable annuel.....€ par an. Votre situation financière vous permet d'épargner un minimum de .....€ par an.

Montant global du patrimoine :

☐ Inférieur à 1 300 000 € ☐ Compris entre 1 300 000 € et 2 570 000 € ☐ Supérieur à 2 570 000 €

Si vous avez des emprunts bancaires ou des dettes, quel pourcentage de votre patrimoine cela représente-t-il ?

☐ Moins de 10 % ☐ Entre 10 et 25 % ☐ Entre 25 et 50 % ☐ Plus de 50 %

Part du portefeuille de valeurs mobilières dans votre patrimoine total :

☐ Inférieure à 10 % ☐ Entre 10 et 25 % ☐ Entre 25 et 50 % ☐ Supérieure à 50 %

Part des titres non cotés et des parts de FCPI/FIP/FCPR dans ce portefeuille de valeurs mobilières :

☐ Inférieure à 10 % ☐ Entre 10 et 25 % ☐ Entre 25 et 50 % ☐ Supérieure à 50 %

EXPÉRIENCE EN MATIÈRE D'INVESTISSEMENT

Connaissez-vous les instruments financiers suivants et/ou avez-vous déjà effectué des opérations sur ces instruments financiers ?

☐ Actions cotées ☐ Actions non cotées ☐ OPCVM Actions ☐ OPCVM obligataires ☐ OPCVM monétaires
☐ FCPI/FIP ☐ FCPR ☐ Autre.....

Confiez-vous la gestion de votre portefeuille à un professionnel ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, intervenez-vous dans la gestion de ce portefeuille ? ☐ Régulièrement ☐ Rarement ☐ Jamais

Classification du client en <u>client non professionnel</u>
Compte tenu du fait que le souscripteur est un particulier, M CAPITAL PARTNERS le classe en tant que client non professionnel au sens de la réglementation, catégorie offrant la plus grande protection. Vous pouvez malgré tout et sous conditions demander une reclassification. M CAPITAL PARTNERS souhaite attirer l'attention du souscripteur sur le fait que cette modification de catégorie, qui n'est pas de droit, aurait pour conséquence de diminuer le degré de protection auquel il a droit aujourd'hui. En particulier, il perdrait le bénéfice de certains droits en matière d'information et de conseil, d'exécution des ordres et de traitement des réclamations.

OBJECTIFS POURSUIVIS

Quels sont les motifs de votre investissement ?

☐ Diversification de votre portefeuille ☐ Recherche d'un profit à long terme (en contrepartie d'un risque de perte en capital)
☐ Autre.....

Tolérance au risque

Vous acceptez un risque de perte au maximum égal au capital investi : ☐ Oui ☐ Non *(non est une réponse incompatible avec cet investissement)*

HORIZON D'INVESTISSEMENT

☐ 0 à 5 ans *(0 à 5 ans est une réponse incompatible avec cet investissement)* ☐ plus de 5 ans

Je certifie avoir pris connaissance du DICI du Fonds, y compris de l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers y figurant. Je reconnais avoir obtenu les informations nécessaires pour souscrire en toute connaissance de cause des parts dudit produit, en adéquation avec mon expérience, mes besoins, mes objectifs et ma situation financière. Après analyse du présent questionnaire, M CAPITAL PARTNERS se réserve le droit de refuser toute souscription jugée inappropriée au regard de votre profil.
Dans le cas où vous ne communiquez pas les informations requises pour compléter votre Profil Investisseur, votre conseiller s'abstient de vous recommander des instruments financiers et M CAPITAL PARTNERS vous met en garde des risques encourus par une telle souscription.

Fait à.....

Le.....

Signature
(précédée de la mention manuscrite : « lu et approuvé »)

À RENVOYER À M CAPITAL PARTNERS EN 1 EXEMPLAIRE ORIGINAL

Édition septembre 2018

caceis
INVESTOR SERVICES

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Partie réservée au destinataire du relevé

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virement, paiement de quittance, etc.).
Son utilisation vous garantit le bon enregistrement de ces opérations et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMÉRO DE COMPTE	CLÉ RIB	DOMICILIATION
18129	00010	00500161157	84	CACEIS Bank

IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE COMPTE BANCAIRE - IBAN							IDENTIFIANT INTERNATIONAL BANQUE BIC (ADRESSE SWIFT)
FR76	1812	9000	1000	5001	6115	784	ISAEFRPP

LIBELLÉ DU COMPTE : SELECT PROMOTION EUR

TITULAIRE DU COMPTE :
SELECT PROMOTION
8 RUE DES 36 PONTS
CS 64210
31031 TOULOUSE CEDEX 4
FRANCE

Cette fiche de renseignements est obligatoire. Elle est établie dans le cadre des dispositions de l'article L.533-4 du Code Monétaire et Financier. Elle nous permet de mieux vous connaître et de répondre du mieux possible à vos besoins, vos objectifs et votre situation financière. **Elle est couverte par le secret professionnel** (article L. 511-33 du Code monétaire et financier) et vos réponses sont destinées à la seule information d'Arobas Finance et/ou de la société de gestion. Nous vous remercions de bien vouloir remplir le questionnaire ci-dessous et de le signer.

Mieux vous connaître pour mieux vous accompagner

☐ Monsieur ☐ Madame
Prénom et Nom : .....
Nom de jeune Fille : .....
Nb d'enfants rattachés au foyer .....
Tel : ..... Portable : .....
Date et lieu de naissance : .....
Email confidentiel : .....
Adresse : .....
US Person ☐
Code Postal : ..... Ville : .....
Pays (si différent de France) : .....

Etat Civil :
☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Pacsé(e)
☐ Veuf/Veuve ☐ Union Libre ☐ Séparé(e)
Régime matrimonial : ☐ Communauté légale
☐ Communauté Universelle ☐ Séparation de bien
☐ Autres, précisez : .....
☐Salarié ☐Prof. Libérale ☐Chef d'entreprise ☐ Artisan
☐Retraité ☐Étudiant ☐Autre : .....
Profession (si retraité, ancienne profession exercée) : .....
Résident : ☐ Français ☐ Autre : .....

Êtes-vous une personne : politiquement exposée : ☐Oui ☐Non, un client professionnel : ☐Oui ☐Non, un client averti : ☐Oui ☐Non

VOTRE SITUATION FINANCIERE

1. Votre patrimoine est constitué de (plusieurs choix possibles)

☐ Immobilier de jouissance (résidence principale, secondaires)
☐ Immobilier de placement
☐ Valeurs mobilières
☐ Contrats Assurance-vie
☐ Liquidités
☐ Autres, précisez : .....

2. Quel est le montant de votre patrimoine ?

☐ Moins de 800 000 €
☐ Entre 800 000 et 1 300 000 €
☐ Entre 1 300 000 et 2 570 000 €
☐ Entre 2 570 000 € et 5 000 000€
☐ Entre 5 000 000 et 10 000 000 €
☐ Supérieur à 10 000 000 €

3. Etes-vous propriétaire de votre résidence principale ? ☐ OUI ☐ NON ☐ Crédit en cours

4. Êtes-vous redevable de l'impôt sur le revenu ? ☐ OUI ☐ NON si oui, montant avant réduction : ..... €

5. Êtes-vous redevable de l'IFI ? ☐ OUI ☐ NON si oui, montant avant réduction : ..... €

6. Profil boursier : ☐ Prudent ☐ Défensif ☐ Équilibré ☐ Dynamique ☐ Offensif

7. Quel est la source et le montant de vos revenus annuels ? (Plusieurs choix possibles)

☐ Salaires et pensions ..... €
☐ Revenus financiers ..... €
☐ Revenus fonciers ..... €
☐ Moins de 50 000 €
☐ De 50 000 à 100 000 €
☐ De 100 000 à 200 000 €
☐ De 200 000 à 500 000 €
☐ Plus de 500 000 €

Pour vous aider à répondre aux questions suivantes :

* Définition des niveaux de risques		
1-Risque faible et une rentabilité moyenne mais non garantie	Hypothèse de rendement	**- 5 à + 10 %**
2-Risque moyen pour saisir des opportunités	Hypothèse de rendement	**- 15 à + 20 %**
3-Risque élevé pour maximiser les performances	Hypothèse de rendement	**- 40 à + 60 %**
4-Risque maximum pour les produits complexes à effet de levier ou le risque de perte peut être supérieur au montant du capital investi		
Ces fourchettes sont données à titre indicatif et ne sauraient engager la responsabilité d'AROBAS FINANCE SARL		

VOS OBJECTIFS D'INVESTISSEMENT PATRIMONIAUX (plusieurs réponses possibles)

1. Valoriser votre capital

Horizon d'investissement :
☐ Inférieur à 2 ans
☐ 2 à 5 ans
☐ 5 à 8 ans
☐ Supérieur à 8 ans

Niveau de risque accepté*:
☐ Faible
☐ Moyen
☐ Elevé

2. Compléter vos revenus

Horizon d'investissement :
☐ Inférieur à 2 ans
☐ 2 à 5 ans
☐ 5 à 8 ans
☐ Supérieur à 8 ans

Niveau de risque accepté*:
☐ Faible
☐ Moyen
☐ Elevé

3. Optimiser la transmission de votre patrimoine		
Au profit de : ☐ Conjoint ☐ Enfants (s) ☐ Autres(s) personnes (s) précisez :	Horizon de : ☐ Inférieur à 2 ans ☐ 2 à 5 ans ☐ 5 à 8 ans ☐ Supérieur à 8 ans	Niveau de risque accepté*: ☐ Faible ☐ Moyen ☐ Elevé
4. Optimiser sa fiscalité : *Horizon d'investissement*		
En contrepartie de l'avantage fiscal attaché à la souscription de parts du fonds, vous acceptez de conserver les parts pendant toute la durée de vie du fond (hors cas légaux) ☐ OUI ☐ NON ☐ IR ☐ IFI		
5. Investir en bourse		
A horizon de : ☐ Moins de 2 ans ☐ Supérieur à 2 ans	Niveau de risque accepté*: ☐ Elevé ☐ Maximum	
6. Préparer votre retraite		
A horizon de : ☐ Moins de 2 ans ☐ Supérieur à 2 ans	Niveau de risque accepté*: ☐ Faible ☐ Moyen ☐ Elevé	

VOTRE CONNAISSANCE DES PLACEMENTS ET/OU MARCHES FINANCIERS (plusieurs choix possibles)

Parmi les instruments financiers et les marchés indiqués ci-dessous, cochez ceux pour lesquels vous estimez avoir une connaissance suffisante pour prendre une décision d'investissement ou sur lesquels vous avez déjà réalisé des transactions :

Produits / Marchés	**Connaissance suffisante ou produit / Marché déjà utilisé**	
	OUI	**NON**
Actions ou OPCVM actions ou tracker		
Obligations ou OPCVM obligataires		
Produits structurés (dont certificats)		
Warrants, bons de souscription, droits de souscription		
Produits dérivés (options, futures, sur actions, sur taux, sur devises...)		
Titres non cotés (PME, FCPI, FIP)		
OPCVM complexe (FCPR, FPCI)		
Marché au comptant		
Service à Règlement Différé (SRD)		
Marché libre ou Alternext		
Marchés étrangers		

1. Avez-vous déjà réalisé des placements financiers avec un conseiller ?	☐Oui	☐Non	
2. Déléguez-vous la gestion de votre portefeuille de valeurs mobilières ?	☐Oui	☐Non	
3. Connaissances financières	☐mauvaises	☐bonnes	☐très bonnes
4. Quelle est l'origine des fonds que vous souhaitez investir ?	☐Épargne ☐Succession/Donation	☐Vente bien immobilier ☐Cession entreprise	☐Autres …… ……

Quel est l'élément qui vous a conduit à souscrire des ……

Pour optimiser votre IR et/ou IFI ? (Plusieurs choses possibles)

☐Réduction fiscale lors de la souscription ☐Exonération fiscale lors du rachat ☐Connaissance du produit en avoir déjà souscrit

☐Attrait pour l'innovation ☐Diversification ☐ Autres :.....

Mesure de la tolérance au risque : En contrepartie de l'avantage fiscal attaché à la souscription du produit, vous acceptez de prendre un risque élevé sur le capital investi et d'une non liquidité : ☐Oui ☐Non (non est une réponse incompatible avec l'investissement)

Quel est l'élément qui vous a conduit à souscrire des SCPI de rendement ou de l'immobilier en direct ? (Plusieurs choses possibles)

☐Rendement ☐Revenus complémentaires ☐Retraite ☐Intérêt fiscal ☐Diversification ☐ Autres :.....

Je certifie avoir compris qu'Arobas finance ne pourra être tenu responsable en cas de dépassement du plafond global des niches fiscales et des plafonds spécifiques, qui entrainerait une perte des réductions fiscales acquises et décline également toute responsabilité en cas de dépassement des plafonds légaux de souscription et l'éligibilité liée. Je certifie avoir pris connaissance des notices d'information/Prospectus des produits souscrits (y compris l'avertissement de l'AMF). Je reconnais avoir obtenu les informations nécessaires pour souscrire en connaissance de cause. Je reconnais que les informations ci-dessus sont exactes et sincères.

SIGNATURE

Signature(s) précédée(s) de la mention lu et approuvé Fait à ……..... le ……/……/……..