

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION

(Article L. 214-41-1 du Code Monétaire et Financier) - Agrément AMF du 04 avril 2008

### ETAT CIVIL

Réf OTC : .....

Pour des raisons fiscales, merci de renseigner l'intégralité des informations demandées

M.                       Mme                       Mlle

Nom \_\_\_\_\_

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

Deuxième Prénom(s) \_\_\_\_\_

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

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

Nationalité \_\_\_\_\_

Adresse Fiscale \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Téléphone (facultatif) \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### RÉCÉPISSÉ DÉMARCHAGE FINANCIER (prévu par l'Article L. 341-16 du Code Monétaire et Financier)

#### 1<sup>ER</sup> CAS :

Je reconnais avoir souscrit des parts du **FIP OTC DUO 1** en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier tel que défini à l'article L.341-1 du Code Monétaire et Financier.

#### OU 2<sup>EME</sup> CAS :

Je reconnais avoir été démarché(e) ce jour, à mon domicile, sur mon lieu de travail ou dans tout autre endroit non destiné à la commercialisation de produits financiers, par :

(A compléter dans les deux cas)

Civilité, Prénom, Nom : .....

N° d'enregistrement dans le fichier des démarcheurs de la Banque de France : .....

Adresse professionnelle du " démarcheur " (nom de la société, adresse) : .....

Mandaté par la société (nom de la société, adresse) .....

#### OU 3<sup>EME</sup> CAS :

Je reconnais avoir été démarché(e) ce jour (par exemple : dans les locaux professionnels du démarcheur, ou à distance par courrier) par :

N° d'enregistrement de la société dans le fichier de la Banque de France : .....

Je certifie que le " démarcheur ", après avoir pris connaissance de ma situation financière, de mon expérience et de mes objectifs en matière de placement et m'avoir justifié de son adresse professionnelle, de son n° d'enregistrement dans le fichier des démarcheurs de la Banque de France, du nom et de l'adresse de la personne morale pour le compte de laquelle le démarchage est effectué ;

- m'a remis la notice d'information et le bulletin de souscription du **FIP OTC DUO 1**, et m'a informé des risques que peut comporter la souscription de parts de ce produit.
- a attiré mon attention sur l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers figurant dans la notice d'information, dont je certifie avoir pris connaissance.
- m'a communiqué d'une manière claire et compréhensible les informations utiles pour prendre ma décision, et en particulier les conditions financières du **FIP OTC DUO 1**.

Dans ce cas **UNIQUEMENT**, je bénéficie d'un délai de réflexion (1).

La date de signature du présent récépissé doit donc être antérieure de **3 JOURS OUVRES AU MOINS** à la date de signature de la souscription (page de droite) et du Chèque.

Fait à : ..... Le : .....

**Signature du souscripteur :**

(1) Conformément à l'article L.341-16 du Code Monétaire et Financier, en cas de démarchage à domicile, sur le lieu de travail ou dans tout autre endroit non destiné à la commercialisation de produits financiers, un délai de réflexion de 48 heures minimum commence à courir le lendemain de la signature du présent récépissé, délai éventuellement prorogé s'il expire un samedi, un dimanche ou un jour férié ou chômé, jusqu'au premier jour ouvrable suivant.

