

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SOUSCRIPTEUR

(à joindre au bulletin de souscription)

Fonds Commun de Placement dans l'Innovation

INNOVEN CAPITAL

M.  Mme  Melle  Nom patronymique : .....

Nom de jeune fille : .....

Adresse : .....

N° de tél : ..... / Fax : .....

E.mail : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Profession : .....

## SITUATION PATRIMONIALE (cocher la case correspondante)

### ➤ Vous estimez votre situation patrimoniale :

Inférieure à 30.000 € :  Entre 30.000 € et 75.000 € :  Entre 75.000 € et 150.000 € :   
Entre 150.000 € et 300.000 € :  Entre 300.000 € et 500.000 € :  Entre 500.000 € et 1.000.000 € :   
Supérieure à 1.000.000 € :

### ➤ Évaluez votre capacité d'épargne moyenne par rapport à vos revenus annuels :

Moins de 10% :  Entre 10% et 20% :  Entre 20% et 40% :  Plus de 40% :

### ➤ Vous possédez déjà un portefeuille de titres : oui non

Si oui : Part que représente ce portefeuille dans votre patrimoine :

Inférieure à 5% :  - Entre 5% et 10% :  - Entre 10% et 25% :  - Entre 25% et 50% :  Supérieure à 50% :

### ➤ Part que représente dans ce portefeuille les titres non cotés et les parts de FCPR/FCPI/FIP :

Inférieure à 5% :  Entre 5% et 10% :  Entre 10% et 25% :  Entre 25% et 50% :

## EXPERIENCE EN MATIERE D'INVESTISSEMENT (cocher la ou les case(s) correspondante(s))

### ➤ Lisez vous régulièrement la presse spécialisée en matière de placements ? : oui non

Si oui : Fréquence ..... Type de support(s) : .....

### ➤ Vous gérez vous-même (tout ou partie ) de votre portefeuille de titres ? : oui non

Si oui : depuis moins d'un an  Entre un an et deux ans :  Depuis plus de deux ans :

### ➤ Vous déléguez la gestion de (tout ou partie ) votre portefeuille de titres ? : oui non

Si oui : depuis moins d'un an  Entre un an et deux ans :  Depuis plus de deux ans :

### ➤ Précisez les secteurs sur lesquels vous intervenez :

Eurolist :  Alternext  Marché Libre  Marchés étrangers  (lesquels) : .....

### ➤ Parmi les instruments financiers suivants, indiquez la composition de votre portefeuille de titres :

Actions cotées  Actions non cotées  (Motif : Actif professionnel  - Placement )

Obligations cotées  Obligations non cotées  OPCVM monétaires  OPCVM actions

OPCVM à règles d'investissement allégées

FCPR agréé  FCPR allégé  / FCPI  / FIP  / Autres  (lesquels) : .....

## OBJECTIFS POURSUIVIS PAR LE SOUSCRIPTEUR (cocher la ou les case(s) correspondante(s))

### Quel(s) est(sont) l'(les) élément(s) qui vous a(ont) conduit à souscrire dans ce fonds ?

Exonération fiscale (lors du rachat ou lors de la souscription)

Recherche d'un profit important à long terme (en contrepartie d'un risque et d'une non liquidité du capital)

Attrait pour un produit principalement investi dans les sociétés non cotées

Diversification de mon portefeuille

Autres (précisez) : .....

Le soussigné, reconnaît avoir pris connaissance de la documentation relative au fonds auquel il souscrit et avoir eu toute information et conseil lui permettant d'y souscrire en pleine connaissance de cause, notamment en termes de risques et de durée d'investissement.

Fait à ....., le .....

En deux exemplaires (dont un pour être remis au souscripteur).

\_\_\_\_\_  
(signature du souscripteur)

\_\_\_\_\_  
(Visa du commercialisateur)