

Comment Souscrire

Toute décision d'investissement doit être prise après consultation du document d'informations

Etape 1 : Bulletin de souscription à compléter

- Remplir la partie état civil,
- Nombre de parts et montant de la souscription (nombre entier),
- Mention manuscrite « lu et approuvé » ou autre si nécessaire.

Etape 2 : Mode de paiement

- Soit par **chèque**, libellé à l'**ordre de fonds** sélectionné
- Soit par **virement** ; suivant l'IBAN mentionné sur le bulletin de souscription
- Soit par **prélèvement SEPA** en complétant et signant le formulaire (si le support le propose)

Etape 3 : Domiciliation des parts

- **Vous n'avez pas à ouvrir de compte titres.** Toutefois, si vous choisissez la domiciliation des parts sur un autre compte titres que celui proposé par le dépositaire, joignez un relevé d'identité bancaire (RIB).
- Domicilier les parts sur votre compte titre habituel engendrera des frais (droits de garde).

Etape 4 : Documents réglementaires

Il convient de renseigner la **panoplie** complète. C'est **laborieux** mais absolument obligatoire...

- Renseignez, datez et signez (**obligatoire à chaque nouvelle souscription**)

Ce questionnaire, établi dans le cadre des dispositions de l'article L.533-13 du Code Monétaire et Financier, a pour objectif d'apprécier l'adéquation d'un investissement dans les FCPI et/ou FIP avec votre expérience en matière d'investissement, vos besoins, vos objectifs et votre situation financière.

Etape 6 : Document à joindre

- Le Bulletin de souscription (l'exemplaire original).
- Une photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI ou passeport).
- Un justificatif de domicile*
- Chèque à l'ordre du fonds si vous avez choisi le paiement par chèque ou RIB si vous avez choisi le prélèvement
- Les documents réglementaires.

*Facture Internet ; attestation d'assurance habitation ; facture ou échéancier (de l'année encours) d'électricité, gaz, eau ; téléphone ; dernière taxe foncière ou de taxe d'habitation ; dernier avis d'Impôt sur le Revenu ou IFI.

Etape 4 : Envoyez votre dossier complet de souscription à :

FCPI-enligne.com / DCGA
47 rue Poterne 21200 BEAUNE

EVALUATION ET CONNAISSANCE CLIENT - PROFIL DE RISQUE

Avant de réaliser l'investissement, il est important d'évaluer votre niveau de connaissance des produits financiers, vos objectifs d'investissement et de s'assurer de la parfaite adéquation de ces produits à vos besoins. **Le Conseiller doit être en mesure d'établir avec certitude l'identité de la personne souhaitant réaliser une opération, ainsi que sa situation patrimoniale. C'est pourquoi, il vous est demandé de répondre le plus précisément possible aux questions ci-dessous.** L'AMF (l'Autorité des Marchés Financiers) et l'ACPR (Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution), en collaboration avec l'organisme TRACFIN, contrôlent la bonne application des règles fixées par l'Article 561 du Code monétaire et financier. Le non-respect de ces obligations peut engager la responsabilité disciplinaire et pénale du Conseiller. Ainsi, il vous est demandé de compléter, dater et signer le questionnaire ci-après. **Cette fiche est couverte par le secret professionnel** (article L.511-33 du code monétaire et financier).

☐ **J'atteste que j'ai rempli ce document il y a moins d'un an et que ma situation personnelle et patrimoniale n'a pas changé depuis** (si vous avez coché cette case, merci d'aller directement dater et signer la fin du document)

ETAT CIVIL

Personne physique

Vous :

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

.....

Adresse personnelle :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone :

E-mail :

Nationalité :

Résidence fiscale : ☐ France ☐ Autre :

Régime de protection juridique : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser (tutelle, curatelle...) :

Si oui, représentant légal :

Votre conjoint / partenaire :

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

.....

Adresse personnelle :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone :

E-mail :

Nationalité :

Résidence fiscale : ☐ France ☐ Autre :

Régime de protection juridique : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser (tutelle, curatelle...) :

Si oui, représentant légal :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Vous :

☐ En activité ☐ Sans profession

Profession :

☐ Retraite / Chômage depuis le

Le cas échéant, profession ancienne :

Etes-vous chef d'entreprise ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, dénomination de l'entreprise :

Forme juridique :

Adresse siège social :

Votre conjoint / partenaire :

☐ En activité ☐ Sans profession

Profession :

☐ Retraite / Chômage depuis le

Le cas échéant, profession ancienne :

Etes-vous chef d'entreprise ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, dénomination de l'entreprise :

Forme juridique :

Adresse siège social :

SITUATION MATRIMONIALE

☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e) ☐ Union libre

Date du mariage : Contrat de mariage : ☐ Oui ☐ Non Si oui, préciser le régime :

Date du PACS : Convention de PACS : ☐ Oui ☐ Non Si oui, préciser le régime :

Date du divorce :

☐ Donation entre époux ☐ Donation au profit de vos enfants ou vos petits-enfants

SITUATION FAMILIALE

Nombre d'Enfants: dont à charge (y compris majeurs protégés) :

➤ **Informations complémentaires susceptibles d'influencer votre situation patrimoniale actuelle ou future** (évolution professionnelle, enfant, déménagement, achat, etc.).....

OBJECTIFS POURSUIVIS

Plusieurs réponses possibles

☐ Réduire impôts ☐ Valoriser un capital ☐ Epargner en vue d'un projet
☐ Diversifier portefeuille ☐ Constituer une épargne de précaution ☐ Préparer une retraite

HORIZON D'INVESTISSEMENT

Plusieurs réponses possibles

☐ Moins de 2 ans ☐ De 2 à 5 ans ☐ De 5 à 8 ans
☐ De 8 à 10 ans ☐ Plus de 10 ans

SITUATION PATRIMONIALE

REVENUS ET PATRIMOINE

Revenus annuels du foyer fiscal	☐ < 50 k€ ☐ de 50 à 100 k€ ☐ de 100 à 150 k€ ☐ > à 150 k€		
Nature de vos revenus	☐ Salaires / Retraite ☐ Revenus immobiliers ☐ Dividendes ☐ Autres, précisez :		
Estimation globale de votre patrimoine (dettes exclues)	☐ < 500 k€ ☐ de 500 à 1 000 k€ ☐ de 1 000 à 2 000 k€ ☐ de 2 000 à 5 000 k€ ☐ > à 5 000 k€		
Dettes	☐ < 500 k€ ☐ de 500 à 1 000 k€ ☐ de 1 000 à 2 000 k€ ☐ de 2 000 à 5 000 k€ ☐ > à 5 000 k€		
Répartition de votre patrimoine	☐ Actifs financiers _____ % ☐ Actifs immobiliers _____ % ☐ Actifs professionnels _____ % ☐ Autres (à préciser) _____ %		
Résidence Principale	☐ Propriétaire sans emprunt ☐ Propriétaire avec emprunt ☐ Locataire		
Tranche Marginale d'Impôt sur le revenu	☐ 0% ☐ 11% ☐ 30% ☐ 41% ☐ 45% ☐ Ne sait pas		
Etes-vous redevable de l'IFI ?	☐ oui ☐ non		
Charges et engagements financiers	 €	Capacité d'épargne estimée	 €

RETRAITE ET PREVOYANCE

	Vous	Partenaire
Connaissez-vous la date prévisionnelle de départ à la retraite	☐ Oui ☐ Non Si oui, date :	☐ Oui ☐ Non Si oui, date :
Disposez-vous d'un bilan de retraite ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Avez-vous mis en place des solutions de retraite complémentaire ?	☐ Oui ☐ Non Si oui lesquels :	☐ Oui ☐ Non Si oui lesquels :

PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSEE (PPE) - US PERSON

PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSEE (PPE)

Vous ou une personne de votre entourage exerce ou a exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative* ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, quelle fonction ? Dans quel pays ?

DECLARATION US PERSON

Vous êtes citoyen des Etats-Unis d'Amérique ☐ Oui ☐ Non

Vous êtes résident fiscal des Etats-Unis d'Amérique ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez ici votre numéro TIN ou SSN :

ORIGINE DES FONDS ET LUTTE CONTRE LE BLANCHIMENT DES CAPITAUX

Les fonds que vous souhaitez investir proviennent-ils de comptes bancaires ouverts à votre nom auprès d'établissements bancaires agréés en France ? ☐ Oui ☐ Non

Les fonds versés dans le cadre de votre souscription proviennent de : **Plusieurs réponses possibles**

- | | | | |
|---|--|---|--|
| ☐ Salaires, traitement | ☐ Pensions, retraites | ☐ Revenus fonciers | ☐ Revenus de valeurs mobilières |
| ☐ Epargne constituée | ☐ Autre, précisez : | | |

SENSIBILITE AUX CRITERES ESG (Environnement, Social et Gouvernance)

Sur une échelle de 1 à 6, quelle importance accordez-vous aux critères ESG dans vos placements financiers (1 très peu à 6 très grande)

* Les fonctions concernées sont les suivantes : Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission Européenne, membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du parlement européen, membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction, membre d'une cour des comptes, dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale, ambassadeur, chargé d'affaires, consul général et consul de carrière, officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée, membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique, dirigeant d'une institution internationale publique, créée par un traité.

CONNAISSANCE EN MATIERE FINANCIERE ET PROFIL DE RISQUE

1. Quel est votre expérience des placements financiers en général ? *Une seule réponse*

- ☐ Je n'ai aucune expérience, c'est mon premier investissement
☐ J'ai déjà réalisé des placements et suivi en direct (gestion libre)
☐ J'ai déjà réalisé des placements avec un conseiller (gestion conseillée)
☐ J'ai déjà réalisé des placements financiers et confié un mandat à un professionnel (gestion sous mandat)

2. Depuis combien de temps effectuez-vous des placements financiers (hors livrets, PEL...) *Une seule réponse*

- ☐ 0-5 ans ☐ 5 et 10 ans ☐ 10 et 15 ans ☐ plus de 15 ans

3. A quelle fréquence suivez-vous vos placements ? *Une seule réponse*

- ☐ Quotidienne ☐ Hebdomadaire ☐ Mensuelle ☐ Annuelle ☐ Jamais

4. Connaissance des Produits financiers

Produits financiers	Niveau de connaissance Faible, moyen, bon	Déjà investit Oui ou Non	Nombre d'opération en un an		
			Aucune	< 5	> 5
Assurance Vie					
Produits défiscalisants (FIP FCPI, SOFICA...)					
Comptes titres PEA					
Obligations					
Immobilier financier (SCPI, SCI...)					
Produits structurés					
Groupements fonciers (Forestiers, Viticoles)					
OPCVM					
PER, PERP, Madelin...					
Actions					

4. Avez-vous déjà subi des pertes sur vos placements ?

- ☐ Non ☐ Oui Si oui, ☐ <10% ☐ 10 à 20% ☐ 20 à 30% ☐ >30%

4a. Si oui comment avez-vous réagi face à cette situation ?

- ☐ Vous avez liquidé ce placement en faveur d'un autre moins risqué ☐ Vous avez renforcé l'investissement car la valeur pourrait rebondir
☐ Vous l'avez conservé car vous acceptez les fluctuations de valeurs

4b. Et aujourd'hui que feriez-vous ?

Si baisse > 20 %

- ☐ je liquide (0 pt)
☐ je conserve (2 pts)
☐ je renforce (4pts)

Si hausse de 20%

- ☐ je prends mes gains et je liquide (0pt)
☐ je conserve en l'état (2 pts)
☐ je renforce avec un montant inférieur à l'investissement initial (3pts)
☐ je renforce avec un montant supérieur à l'investissement initial (4pts)

4c. Pour 10000 € investis, quelle moins-value accepteriez-vous ?

- ☐ Aucune (0pt) ☐ jusqu'à 500 € de baisse (1 pt) ☐ jusqu'à 1500 € de baisse (2pts)
☐ jusqu'à 3000 € de baisse (3 pts) ☐ plus de 3000 € (4 pts)

4d. Quel est le scénario qui vous correspond le mieux ?

- ☐ Peu de risque de perte en capital mais probabilité de gain faible (1pt) ☐ Des risques de perte en capital et une probabilité de gain moyen (2pts)
☐ Des risques de pertes significatives mais une probabilité de gain élevé (3pts)

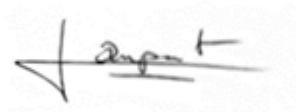
TOTAL DE POINTS : Correspondant à un profil :

- ☐ Sécuritaire (0-2) ☐ Prudent (3-5) ☐ Equilibré (6-9) ☐ Dynamique (10-12) ☐ Offensif (13-16)

Fait à Le

Signature du Client

Signature du Conseiller - DUPONT Julien - DCGA





RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
11808	00931	00031052940	66	EUR

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)						
FR76	1180	8009	3100	0310	5294	066

Domiciliation

BFCM FONCTION DEPOSITAIRE OPC EX
4 RUE F GUILLAUME RAIFFEISEN
67000 STRASBOURG
03 88 11 42 77

Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

Domiciliation

BFCM FONCTION DEPOSITAIRE OPC EX

BIC (Bank Identifier Code)

CMCIFRPA

Titulaire du compte (Account Owner)

FCPI DIVIDENDES PLUS N°13
CHEZ VATEL CAPITAL
24 RUE DE CLICHY
75009 PARIS

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

FCPI DIVIDENDES PLUS N°13

Fonds commun de placement dans l'innovation
 Article L.214-30 du Code monétaire et financier
 Agrément AMF du 11/07/2025
 Code ISIN : FRO014010YH8

Cachet du distributeur :

FCPI-enligne.com / DCGA
 47 rue Poterne 21200 BEAUNE
 03 80 24 75 15 - contact@fcpi-enligne.com

1. ETAT CIVIL (Ecrire en lettres capitales)

SOUSCRIPTEUR	CO-SOUSCRIPTEUR
☐ M. ☐ Mme	☐ M. ☐ Mme
Nom	Nom
Nom de jeune fille	Nom de jeune fille
Prénom	Prénom
Né(e) le	Né(e) le
à N° de Dépt	à N° de Dépt
Nationalité	Nationalité
Téléphone	Téléphone
Email (obligatoire)	Email (obligatoire)
Adresse fiscale	
Code postal Ville	

Joindre une copie lisible d'une pièce d'identité à jour (pour chaque co-souscripteur le cas échéant), un RIB et un justificatif de domicile de moins de 6 mois (facture de téléphone, électricité, gaz, eau, quittance de loyer ou avis d'imposition).

En dehors des informations réglementaires qui vous seront transmises par courrier, vous recevrez par email un accusé de traitement de votre souscription, la lettre d'information semestrielle du FCPI Dividendes Plus n°13 ainsi qu'une information ponctuelle sur les prises de participation réalisées.

2. ENGAGEMENTS DU SOUSCRIPTEUR

Engagements spécifiques en vue de bénéficier d'une exonération d'impôts sur le revenu (IR) sur les produits distribués et les plus-values des parts du Fonds. J'ai pris note qu'en cas de non-respect de l'un de ces engagements, les avantages fiscaux obtenus et visés ci-dessus pourront être repris. Par ailleurs, j'ai conscience que pour bénéficier des avantages fiscaux, le Fonds doit investir un pourcentage de son actif dans des sociétés répondant aux critères d'investissement visés à l'article L.214-30 du Code Monétaire et Financier (C.M.F).

- Je certifie être fiscalement domicilié en France ;
- Je déclare être redevable de l'impôt sur le Revenu (IR) ;
- Je m'engage à conserver ces parts pendant 5 ans à compter de leur souscription ;
- Je déclare être informé(e) que les versements pris en compte pour la réduction d'IR sont plafonnés à 24 000 euros (hors droits d'entrée) pour un contribuable marié ou pacsé soumis à une imposition commune et à 12 000 euros (hors droits d'entrée) pour les autres.
- Je m'engage à ne pas détenir, directement ou indirectement, plus de 10 % des parts du Fonds ;
- Je m'engage à ne pas détenir plus de 25 % des droits aux bénéfices des sociétés dont les titres figurent à l'actif du Fonds, avec mon conjoint, nos ascendants ou nos descendants, ou avoir détenu ce montant à un moment quelconque au cours des cinq années précédant la souscription des parts.

Je reconnais irrévocablement :

- avoir reçu et pris connaissance du document d'information clé pour l'investisseur du FCPI Dividendes Plus n°13 ;
- que la société de gestion Vatel Capital ne m'a prodigué aucun conseil en investissement ;
- qu'en application de l'article L.214-24-35 du code monétaire et financier, la souscription emporte acceptation du règlement du Fonds ;
- comprendre les risques et les autres considérations afférentes à une souscription des parts du Fonds, notamment le risque de perte de tout ou partie du capital investi, ainsi que les dispositions relatives aux conditions de rachat ;
- avoir souscrit dans le cadre d'une recommandation personnalisée de mon Conseiller Financier et en dehors de tout démarchage bancaire et financier tel que défini à l'article L. 341-1 du Code Monétaire et Financier ;
- certifie que les fonds utilisés pour cette souscription ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme ;
- déclare ne pas répondre aux critères du statut de «US person» au sens du droit fiscal américain (par exemple : pays de naissance, numéro de téléphone, adresse, etc... aux États-Unis) ;
- avoir été informé(e) de ma catégorisation en tant que client non professionnel dans le cadre de cette souscription ;
- avoir été informé(e) de la possibilité de recevoir par e-mail, 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, soit au plus tard jusqu'au 31 décembre 2031 ;
- que les avantages fiscaux ne sont pas la seule motivation de ma souscription dans le Fonds.
- que les fonds utilisés pour cette souscription proviennent d'un compte bancaire à mon nom et d'un établissement bancaire Français ou Européen.

3. SOUSCRIPTION

Je déclare souscrire au FCPI Dividendes Plus n°13 dans les conditions suivantes :

(I) Montant de la souscription*	(II) Montant des droits d'entrée (5 % maximum du montant de la souscription)	Souscription totale : (I) + (II)
..... (€)	0% soit 0€ (€)	 (€)

* Souscription minimale de 1000 € (hors droits d'entrée)

4. RÉGLEMENT ET LIVRAISON DES PARTS

Je verse ce jour, un montant de (somme en toutes lettres) pour le règlement immédiat de l'intégralité de la souscription : €

- ☐ par chèque à l'ordre de « FCPI Dividendes Plus n°13 »
- ☐ par virement sur le compte du FCPI Dividendes Plus n°13 dont les coordonnées figurent ci-dessous, en indiquant en objet mes nom et prénom.
IBAN : FR76 1180 8009 3100 0310 5294 066
CODE BIC : CMCIFRPA

Nom et adresse de la banque :

Nom du titulaire du compte :
- ☐ par le débit mon compte bancaire conformément au mandat de prélèvement SEPA ci-joint

Je souhaite que les parts A souscrites soient livrées (cocher la case correspondante) :
☐ en nominatif pur chez Banque Fédérative du Crédit Mutuel (BFCM), sans droits de garde (choix par défaut).
☐ sur mon compte titres dont les coordonnées bancaires sont indiquées sur le **RIT ci-joint** (joindre obligatoirement un RIT).
Le bulletin est valable sous réserve de l'encaissement de la souscription et dans la limite des parts A disponibles.

5. ENCADREMENT DES FRAIS ET COMMISSIONS DE COMMERCIALISATION, DE PLACEMENT ET DE GESTION

Je verse un montant total de(€), qui comprend un montant de droits d'entrée de (€).
Ce montant ne peut correspondre à un pourcentage supérieur à 5 % du montant de cette souscription. J'ai pris connaissance du fait que les droits d'entrée dans le 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 3,49 %, dont des frais et commissions de distribution (y compris droits d'entrée), à hauteur d'un pourcentage maximal de 2,03 %. Les frais et commissions de distribution ne pourront être prélevés au-delà d'une durée de 6 ans.

6. MODALITÉS SPÉCIFIQUES DE PARTAGE DE LA PLUS-VALUE (« CARRIED INTEREST »)

Les porteurs de parts spéciales ont vocation à investir au moins 0,001 % du montant des souscriptions initiales totales dans des parts spéciales qui leur ouvrent un droit d'accès à 20 % de la plus-value réalisée par le fonds, dès lors que sont réunies les conditions de rentabilité suivantes : remboursement à hauteur de 100 % du montant de souscription des parts A.

7. FICHE DE CONNAISSANCE CLIENT ET DECLARATION D'ORIGINE DES FOND

Situation familiale :

☐ Célibataire

☐ Marié(e)

☐ Pacsé(e)

☐ Divorcé(e)

☐ Veuf(ve)

Origine des fonds liés à cette souscription (cocher la ou les cases utiles) :

☐ Revenus professionnels

☐ Revenus fonciers

☐ Epargne

☐ Succession - Donation

☐ Rachat ou bénéficiaire d'un contrat d'assurance vie

☐ Revenus mobiliers

☐ Gains au jeu

☐ Autres, à préciser :

NB : En application de la réglementation, Vatel Capital pourrait être amenée à vous demander des pièces justificatives nécessaires à l'acceptation de votre dossier de souscription.

Situation professionnelle du souscripteur : ☐ Actif ☐ Retraité ☐ Sans activité
Profession (Si retraité(e), préciser la profession antérieure) :
Secteur d'activité ou employeur :

Situation professionnelle du co-souscripteur (en cas de co-souscription) : ☐ Actif ☐ Retraité ☐ Sans activité
Profession (Si retraité(e), préciser la profession antérieure) :
Secteur d'activité ou employeur :

Personne Politiquement Exposée (PPE)* :
Vous, une personne de votre famille, de votre entourage ou avec laquelle vous avez des liens d'affaires étroits, exercez ou avez exercé une fonction politique au cours des 12 derniers mois : ☐ Oui ☐ Non
Si oui, veuillez renseigner et joindre à votre dossier de souscription le formulaire disponible ici : www.vatelcapital.com/ppe

Estimation des revenus annuels (professionnels et autres revenus fonciers immobiliers, etc.) :
☐ sans revenu ☐ 0 à 25K€ ☐ 25 à 50K€ ☐ 50K€ à 100K€ ☐ + de 100K€

Estimation du Patrimoine net : ☐ 0 à 100K€ ☐ 100K€ à 300K€ ☐ 300K€ à 500K€ ☐ + de 500K€

Répartition du patrimoine net avant investissement :	
- Immobilier :	%
- actif financier liquide :	%
- actif financier illiquide :	%
- actif foncier (terrains, SCPI, etc.) :	%
- Autre :	%

Objectifs du placement (plusieurs choix possibles) :

☐ Valoriser un capital

☐ Financer un projet

☐ Transmettre son capital

☐ Disposer de revenus complémentaires à terme

☐ Défiscaliser

8. SIGNATURE

J’atteste de l’exactitude des informations ci-dessus et je certifie qu’elles sont conformes à ma situation et par ma signature ci-après je consens à ce que Vatel Capital dispose de ces informations.Ces informations sont obligatoires pour l’acceptation de la souscription par la société de gestion Vatel Capital.

Fait à :
Le :
En 2 exemplaires, dont l’un m’est remis pour envoi aux services fiscaux avec l’attestation fiscale.

SIGNATURE DU SOUSCRIPTEUR

SIGNATURE DU CO-SOUSCRIPTEUR

9. AVERTISSEMENT

Vatel Capital ne prodiguant pas de conseil en investissement, vous devez vous rapprocher en tant que souscripteur de votre Conseiller en Investissements Financiers afin d’obtenir un accompagnement adéquat à votre situation personnelle.

L’attention des souscripteurs est attirée sur le fait que votre argent est bloqué pendant une durée maximale de 6 années, soit jusqu’au 31 décembre 2031 au plus tard, sauf cas de déblocage anticipé prévus dans le règlement. Le fonds commun de placement dans l’innovation, catégorie de fonds commun de placement à risques, est principalement investi dans des entreprises cotées en bourse qui présentent des risques particuliers. Vous devez prendre connaissance des facteurs de risques de ce fonds commun de placement dans l’innovation décrits à la rubrique « profil de risque » du Document d’Informations Clés pour l’investisseur. Enfin, l’agrément de l’AMF ne signifie pas que vous bénéficierez automatiquement des différents dispositifs fiscaux présentés par la société de gestion. Cela dépendra notamment du respect par ce produit de certaines règles d’investissement, de la durée pendant laquelle vous le détenez et de votre situation individuelle.

Les données sont collectées dans l’intérêt du client et utilisées dans le cadre des dispositions légales et réglementaires en vigueur (notamment celles relatives à la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme). Ces données à caractère personnel ne seront utilisées et ne feront l’objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de la gestion ou pour répondre aux exigences légales ou réglementaires. Conformément à la réglementation en vigueur, et de par votre consentement à transmettre à Vatel Capital ces informations, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer auprès de VATEL CAPITAL par courrier ou par email : contact@vatelcapital.com. Ces données seront conservées 5 ans après la liquidation du Fonds.

Conformément à la réglementation en vigueur RGPD, vous bénéficiez de l’ensemble des droits RGPD à titre d’exemple d’un droit d’accès, de rectification, etc... lié aux informations qui vous concernent.

Au 30 juin 2025, la part de l’actif investie dans des entreprises éligibles aux FIP et FCPI gérés par Vatel Capital est la suivante :

DÉNOMINATION	ANNÉE DE CRÉATION	POURCENTAGE DES INVESTISSEMENTS DE L'ACTIF EN TITRES ÉLIGIBLES	DATE LIMITE D'ATTEINTE DU QUOTA DE TITRES ÉLIGIBLES
FIP Kallisté Capital n°8	2015	En pré-liquidation	En pré-liquidation
FIP Kallisté Capital n°9	2016	En pré-liquidation	En pré-liquidation
FIP Kallisté Capital n°10	2017	En pré-liquidation	En pré-liquidation
FIP Kallisté Capital n°11	2018	82,11 %	quota atteint
FIP Kallisté Capital n°12	2019	70,73 %	quota atteint
FIP Kallisté Capital n°13	2020	102,72 %	quota atteint
FIP Kallisté Capital n°14	2021	75,20 %	quota atteint
FIP Kallisté Capital n°15	2022	101,66 %	30 juin 2026
FIP Kallisté Capital n°16	2023	71,01 %	30 juin 2027
FIP Kallisté Capital n°17	2024	17,50 %	30 juin 2028
FIP Mascarin Capital n°1	2017	En pré-liquidation	En pré-liquidation
FIP Mascarin Capital n°2	2018	71,80 %	quota atteint
FIP Mascarin Capital n°3	2020	102,39 %	quota atteint
FIP Mascarin Capital n°4	2022	46,60 %	30 juin 2026
FCPI Dividendes Plus n°8	2020	98,49 %	quota atteint
FCPI Dividendes Plus n°9	2021	71,11 %	quota non atteint
FCPI Dividendes Plus n°10	2022	28,00 %	30 juin 2026
FCPI Dividendes Plus n°11	2023	5,80%	30 juin 2027
FCPI Dividendes Plus n°12	2024	1,80%	30 juin 2028

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) VATEL CAPITAL à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Référence unique du mandat :

DÉBITEUR

Nom*

Adresse*

Code postal* Ville*

Pays*

IBAN*

BIC**

Tiers débiteur

A* :

SIGNATURE*

Référence unique du mandat :

CRÉANCIER

Nom* VATEL CAPITAL

Adresse* 24 RUE DE CLICHY

Code postal* 75009 Ville* PARIS

Pays* FRANCE

Paiement : ☐ Récurrent / Répétitif ☒ Ponctuel

Tiers créancier : **FCPI DIVIDENDES PLUS N°13**

Le* :

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

(*) Veuillez compléter les données obligatoires du mandat.

(**) Obligatoire si hors de l'EEE. Facultatif pour les opérations intra Espace Economique Européen (EEE).

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification prévus aux articles 38 et suivants de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.