GUIDE DE SOUSCRIPTION

Pour que votre dossier de souscription soit complet, vérifiez que vous avez bien rempli toutes les cases suivantes :

Remplir le dossier de souscription et signer aux endroits indiqués	0
Joindre une photocopie d'un document d'identité en cours de validité (CNI/Passeport)	\bigcirc
Joindre un justificatif de domicile de moins de 6 mois (avis d'imposition, taxes habitation ou taxes foncières facture d'électricité, de gaz, téléphone, quittance de loyer ou assurance habitation)	\bigcirc
Effectuer le paiement de votre souscription : - Par chèque à l'ordre du Fonds - Par virement en indiquant en objet mes nom et prénom (joindre une copie du virement) - Par prélèvement en signant le mandant de prélèvement SEPA joint au dossier de souscription	0
Joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)	0

Merci d'adresser vos Bulletins complets à l'adresse suivante :

FCPI-enligne.com

47 rue Poterne 21200 BEAUNE ou par email à :

contact@fcpi-enligne.com



RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

 Banque
 Guichet
 N° compte
 Clé
 Devise

 11808
 00931
 00031052940
 66
 EUR

Identifiant international de compte bancaire

03 88 11 42 77

Domiciliation
BFCM FONCTION DEPOSITAIRE OPC EX
4 RUE F GUILLAUME RAIFFEISEN
67000 STRASBOURG

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 RELEVE





Société de Gestion

Vatel Capital 24, rue de Clichy - 75009 Paris Tél. 01 40 15 61 77

N° d'agrément AMF : GP-08000044

Dépositaire

Banque Fédérative du Crédit Mutuel 4 rue Frédéric-Guillaume Raiffeisen 67000 Strasbourg

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: FR0014010YH8

Cachet du distributeur :

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	
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 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 dar	ns les conditions suivantes :		
(I) Montant de la souscription*	(II) Montant des (5 % maximum du mon	droits d'entrée tant de la souscription)	Souscription totale : (I) + (II)
(€)		(€)	(€)
4. RÉGLEMENT ET LIVRAISON DES F	PARTS	* Souscrip	tion minimale de 1000 € (hors droits d'entrée)
Je verse ce jour, un montant de (somme		•	diat de l'intégralité de la souscription :
par chèque à l'ordre de « FCPI Dividendes P par virement sur le compte du FCPI Dividen IBAN : FR76 1180 8009 3100 0310 529 CODE BIC : CMCIFRPA	Plus n°13 » ndes Plus n°13 dont les c 14 066 • Nom e	oordonnées figurent ci-des t adresse de la banque :	sous, en indiquant en objet mes nom et prénor
par le débit mon compte bancaire conformé	ément au mandat de prélè	evement SEPA ci-joint	
Je souhaite que les parts A souscrites soient livré en nominatif pur chez Banque Fédérative du			par défaut).
sur mon compte titres dont les coordonnées Le bulletin est valable sous réserve de l'encaisser	'	• •	,
5. ENCADREMENT DES FRAIS ET CO	MMISSIONS DE CO	OMMERCIALISATION	I, DE PLACEMENT ET DE GESTION
Je verse un montant total de	ge supérieur à 5 % du mo s frais et commissions de ç s de distribution (y compris	ontant de cette souscriptio gestion et de distribution, à droits d'entrée), à hauteur	n. J'ai pris connaissance du fait que les droits hauteur d'un taux de frais annuel moyen (TFAM)
6. MODALITÉS SPÉCIFIQUES DE PAF			O INTEREST »)
Les porteurs de parts spéciales ont vocation à inves ouvrent un droit d'accès à 20 % de la plus-value ré à hauteur de 100 % du montant de souscription des	éalisée par le fonds, dès lo s parts A.	ors que sont réunies les con	ditions de rentabilité suivantes : remboursement
7. FICHE DE CONNAISSANCE CLIENT	I ET DECLARATION	I D ORIGINE DES FO	2חער
Situation familiale : Célibataire Marié(e) Pacs	sé(e) Divorcé(e)	Veuf(ve)	
Origine des fonds liés à cette souscription (cocher Revenus professionnels Revenus fonciers Epargne Succession - Donation NB : En application de la réglementation, Vatel Capital pourrait ê		Rachat ou béné Revenus mobili Gains au jeu Autres, à précis	er :
Situation professionnelle du souscripteur : Ac Profession (Si retraité(e), préciser la profession antér Secteur d'activité ou employeur :	ctif Retraité rieure) :	Sans activité	
Situation professionnelle du co-souscripteur (en ca Profession (Si retraité(e), préciser la profession antér Secteur d'activité ou employeur :	rieure) :		Sans activité
Personne Politiquement Exposée (PPE)*: Vous, une personne de votre famille, de votre entour au cours des 12 derniers mois :	Non		
Estimation des revenus annuels (professionnels el sans revenu 0 à 25K€ 25 Estimation du Patrimoine net : 0 à 100K€	t autres revenus fonciers à 50K€		K€
Répartition du patrimoine net avant investissemer - Immobilier : - actif financier liquide : - actif financier illiquide : - actif foncier (terrains, SCPI, etc.) : - Autre :	_	Objectifs du placemer Valoriser un capita Financer un projet Transmettre son c	nt (plusieurs choix possibles) :

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 :	SIGNATURE DU SOUSCRIPTEUR	SIGNATURE DU CO-SOUSCRIPTEUR
Le :		

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 détiendrez 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 EN TITRES ÉLIGIBLE	L'ACTIF	LIMITE D'ATTEINTE DU QUOTA ITRES 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°II	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° I	. 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° I I	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

VATEL CAPITAL

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 :	Référence unique du mandat : CRÉANCIER		
DÉBITEUR			
Nom*	Nom* VATEL CAPITAL Adresse* 24 RUE DE CLICHY		
Adresse*	Adresse* 24 RUE DE CLICHY		
Code postal* Ville*	Code postal* 75009 Ville* PARIS		
Pays*	Pays* FRANCE		
IBAN*			
BIC**	Paiement : Récurrent / Répétitif X Ponctuel		
Tiers débiteur	Tiers créancier : FCPI DIVIDENDES PLUS N°13		
A*:	Le*:		
SIGNATURE*	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.