



## BULLETIN DE DEMANDE DE RETRAIT

Avant de remplir le bulletin, reportez-vous aux conditions générales page 3.

Numéro d'ordre

Merci de retourner vos demandes de retrait à AMUNDI IMMOBILIER - Marché des parts - TSA 46002 - 26906 VALENCE Cedex 9

Numéro d'associé (à compléter si vous en avez connaissance) \_\_\_\_\_

|                    |                      |                 |
|--------------------|----------------------|-----------------|
| Nom du CGP _____   | Code apporteur _____ | Téléphone _____ |
| Email du CGP _____ |                      |                 |

|   |  |
|---|--|
| <p><b>JE SOUSSIGNÉ(E)</b> <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Personne Morale (Société/Association)</p> <p>En cas de retrait conjoint : <input type="checkbox"/> Couple marié <input type="checkbox"/> Indivision (légale / conventionnelle / selon régime du PACS) <sup>(1)(2)</sup>, renseigner les informations du conjoint ci-dessous.</p> <p><b>NOM</b> (ou dénomination sociale) _____<br/><small>(nom juridique ou raison sociale pour les indivisions et personnes morales)</small></p> <p><b>PRÉNOM</b> _____</p> <p><b>NOM D'USAGE</b> _____<br/><small>(nom marital pour les femmes mariées, divorcées ou veuves)</small></p> <p><b>NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL OU DU MANDATAIRE</b> _____</p> <p><b>NÉ(E) LE</b> _____ <b>À</b> _____<br/><small>Joindre la copie de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité.</small></p> <p>Département _____ Pays _____</p> <p><b>NATIONALITÉ</b> _____</p> <p><b>TÉL. FIXE</b> _____ <b>TÉL. MOBILE</b> _____</p> <p><b>EMAIL</b> _____</p> <p><b>CONJOINT</b> <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame<br/><small>Joindre la copie de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité.</small></p> <p><b>NOM</b> _____</p> <p><b>PRÉNOM</b> _____</p> <p><b>NÉ(E) LE</b> _____ <b>À</b> _____</p> <p>Département _____ Pays _____</p> | <p><b>ADRESSE</b> N° _____ Rue _____</p> <p>Complément d'adresse _____</p> <p>Code postal _____ Ville _____</p> <p>Pays _____</p> <p><b>SITUATION FISCALE</b> <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> Résident fiscal français <input type="checkbox"/> Non résident fiscal</p> <p>Pays de résidence fiscale <sup>(3)</sup> _____</p> <p><b>SITUATION DE FAMILLE</b> <sup>(1)</sup> : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e)</p> <p><b>RÉGIME MATRIMONIAL</b> <sup>(1)</sup> :</p> <p><input type="checkbox"/> Communauté meubles et acquêts <input type="checkbox"/> Communauté réduite aux acquêts (régime légal)</p> <p><input type="checkbox"/> Communauté universelle <input type="checkbox"/> Séparation de biens</p> <p><input type="checkbox"/> Participation aux acquêts <input type="checkbox"/> Autres (aménagement d'un des régimes précités)</p> <p><b>RÉGIME PACS</b> <sup>(1)</sup> : <input type="checkbox"/> Séparation des patrimoines <input type="checkbox"/> Régime de l'indivision <sup>(2)</sup></p> <p><b>À compléter selon les règles applicables à votre régime matrimonial.</b></p> <p><b>NATURE DE PROPRIÉTÉ</b> <sup>(1)</sup> : <input type="checkbox"/> pleine-propriété <input type="checkbox"/> indivision <input type="checkbox"/> nue-propriété <input type="checkbox"/> usufruit<br/><small>Pour le démembrement, voir page 3 modalités de retrait.</small></p> <p><b>À remplir pour les personnes morales</b> Régime fiscal <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> IS</p> <p>N° SIRET _____ Code APE _____</p> |
|---|--|

**Avertissement :** - Pour le calcul de l'impôt sur la plus-value, compléter la page 2 du bulletin.  
- Cet ordre ne pourra être pris en compte que s'il remplit les conditions de validité (voir page 3).

DEMANDE LE RETRAIT DE :

| NOMBRE DE PARTS (A) | PRIX DE RETRAIT PAR PART (B) | MONTANT TOTAL (A x B) |
|---------------------|------------------------------|-----------------------|
| _____               | 244,11 €                     | _____                 |

- Je suis informé(e) que, sauf avis contraire de ma part, mon ordre pourra être exécuté partiellement.
- Pour l'enregistrement, je fais éléction de domicile au sein de la Société de gestion et reconnais demeurer personnellement responsable de l'impôt et notamment des suppléments de droits et pénalités qui pourraient être réclamés à la suite d'un contrôle.
- Je reconnais n'avoir pas demandé le report d'imposition, dans l'hypothèse où ces parts ont été acquises avant fusion.
- Je donne mandat à la Société de gestion qui l'accepte, de procéder au retrait des parts au prix mentionné ci-dessus, de signer pour mon compte tous les documents nécessaires pour réaliser l'opération, éventuellement de remplir la déclaration relative à l'impôt sur les plus-values immobilières, de la signer et de payer l'impôt qui en découle pour mon compte.
- Je reconnais avoir été informé(e) de l'existence du marché secondaire de GÉNÉPIERRE sur lequel je peux vendre mes parts.
- Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de retrait figurant sur la page 3 du présent bulletin.
- Je suis informé(e) que la Société de gestion ne garantit pas le retrait des parts. Le retrait n'est possible que s'il existe une contrepartie. La Société de gestion n'est pas tenue de rechercher une contrepartie.

### MODALITÉS DE RÉGLEMENT

Dans le cas où il existe une contrepartie, le règlement du retrait intervient dans un délai maximum de 2 mois à compter de la réception de la demande de remboursement au moyen du présent bulletin.

Par virement

**Important : joindre impérativement un IBAN** et compléter ci-après :

**Nom de l'Établissement financier :** \_\_\_\_\_

|                |
|----------------|
| N° IBAN _____  |
| Code BIC _____ |

|              |                    |   |
|--------------|--------------------|---|
| Fait à _____ | Signature(s) _____ | Certification de signature par le CGP _____ |
| le _____     |                    |   |

(1) Cocher la(les) mention(s) qui correspond(ent). (2) Si indivision, remplir un bulletin par co-indivisaire (voir en page 2, les informations relatives à la rédaction du bulletin). (3) Préciser le pays de résidence fiscale si vous êtes non résident.

# NOM DE LA SOCIÉTÉ (à compléter) :

Siège social : 91-93 boulevard Pasteur 75015 PARIS. Objet social : Acquisition et gestion d'un patrimoine immobilier locatif.

Société de gestion : Amundi Immobilier - Siège social : 91-93 boulevard Pasteur - 75710 Paris cedex 15.

Société anonyme au capital de 16 684 660 € - 315 429 837 RCS Paris - Société de gestion de portefeuille agréée par l'AMF sous le n° GP 07 0000 33.

## RETRAIT/VENTE DE PARTS SOCIALES

### Mandat et Attestation à joindre à la déclaration des plus-values immobilières (art. 74 SH-II – annexe II du Code Général des Impôts)

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Le cédant est un particulier détenant les parts dans son patrimoine privé <sup>(1)</sup>                             | <input type="checkbox"/> Le cédant est une personne morale <sup>(1)</sup><br><input type="checkbox"/> Organisme sans but lucratif<br><input type="checkbox"/> Société soumise à l'IS (Impôt sur les sociétés)<br><input type="checkbox"/> Société soumise à l'IR (Impôt sur le revenu) |
| Nom : <input type="text"/><br>Prénom : <input type="text"/><br>Adresse : <input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/> | Société : <input type="text"/><br>Siège social : <input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br>Représentant légal : <input type="text"/>   |

- Certifie sur l'honneur avoir acquis les parts qui font l'objet de la présente cession (totale ou partielle) comme suit :

| Acquisition à titre onéreux ou à titre gratuit (succession ou donation) <sup>(2)</sup> |   |                      |                              |  |
|--|---|----------------------|------------------------------|--|
| Nom de la Société d'origine (SCPI/Groupement)  | Date d'achat ou date du décès ou de la donation | Nombre de parts      | Montant global d'acquisition | Frais total d'acquisition <sup>(3) (4)</sup> |
|  |   |                      | En euros                     |  |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>                            | <input type="text"/> | <input type="text"/>         | <input type="text"/>                         |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>                            | <input type="text"/> | <input type="text"/>         | <input type="text"/>                         |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>                            | <input type="text"/> | <input type="text"/>         | <input type="text"/>                         |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>                            | <input type="text"/> | <input type="text"/>         | <input type="text"/>                         |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>                            | <input type="text"/> | <input type="text"/>         | <input type="text"/>                         |

- Donne mandat à Amundi Immobilier dans le cadre de la cession de mes parts, de remplir la déclaration relative à l'impôt sur les plus-values immobilières, de la signer et de payer l'impôt qui en découle pour mon compte.
- Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et dégage Amundi Immobilier de toute responsabilité en cas d'inexactitude ou d'erreur.
- Reconnaît demeurer personnellement responsable de l'impôt et notamment des suppléments de droits et pénalités qui pourraient être réclamés à la suite d'un contrôle.
- Reconnaît qu'en l'absence d'informations spécifiques de ma part sur le prix et la date d'acquisition d'origine, la Société de gestion appliquera le prix et la date d'acquisition en sa possession, et renonce à toutes contestations ultérieures.

Pour toutes informations complémentaires sur le prix de revient de vos parts vous pouvez contacter [associé-amundi-immobilier@amundi.com](mailto:associé-amundi-immobilier@amundi.com)

|  |  |
|--|--|
| Fait à <input type="text"/><br>Le <input type="text"/><br>Signature(s) du(des) cédant(s) | Le <input type="text"/><br>Mandat accepté par Amundi Immobilier<br>Signature du représentant |
|--|--|

(1) Si les parts sont cédées par une indivision ou une société non assujettie à l'IS, joindre la liste des indivisaires ou des associés avec leur nom, prénoms, adresse en précisant leur régime fiscal.

(2) En cas d'acquisition de parts par succession/donation, fournir toutes pièces justificatives utiles (acte notarié, quote-part).

(3) Pour les acquisitions à titre onéreux (moyennant le paiement d'un prix), les frais d'acquisition peuvent notamment être les suivants : droits de mutation, commission versée à un intermédiaire, honoraires de notaire et de conseils, frais de transfert, etc.

Pour les acquisitions à titre gratuit les frais d'acquisition peuvent être les suivants : droits de mutation, frais d'acte et de déclaration, etc.

(4) A renseigner uniquement dans l'hypothèse où les frais d'acquisition ne sont pas d'ores et déjà inclus dans le montant global d'acquisition.

# SCPI GÉNÉPIERRE

Société Civile de Placement Immobilier au capital social initial de 760 000 € et au capital maximum statutaire de 580 000 000 €.

Immatriculée au RCS de PARIS sous le numéro 313 849 978 - VISA AMF : VISA SCPI N°17-12 du 5 mai 2017.

Siège social : 91-93 boulevard Pasteur 75015 PARIS. Objet social : Acquisition et gestion d'un patrimoine immobilier locatif.

Société de gestion : Amundi Immobilier - Siège social : 91-93 boulevard Pasteur - 75710 Paris cedex 15.

Société anonyme au capital de 16 684 660 € - 315 429 837 RCS Paris - Société de gestion de portefeuille agréée par l'AMF sous le n° GP 07 0000 33.

## CONDITIONS GÉNÉRALES DE RETRAIT

La notice prévue à l'article 422-196 du règlement général de l'Autorité des Marchés Financiers, a été publiée au bulletin des annonces légales et obligatoires (BALO) du 24 avril 2017 et du 29 septembre 2014.

### Modalités de retrait

Tout associé a la possibilité de se retirer de la Société partiellement ou en totalité.

L'ordre doit être dûment rempli et signé accompagné de la copie de la pièce d'identité ainsi que de l'IBAN sur lequel doit être versé le remboursement.

Un même associé ne peut passer qu'un ordre de retrait à la fois.

Un associé ne peut déposer une nouvelle demande de retrait que lorsque la précédente demande de retrait a été totalement satisfaite ou annulée.

En cas de retrait partiel, la Société de gestion applique, sauf instruction contraire du client, la règle du retrait par ordre historique d'acquisition des parts, c'est-à-dire la méthode « du 1<sup>er</sup> entré - 1<sup>er</sup> sorti ».

En cas de baisse du prix de retrait, la Société de gestion informe par lettre recommandée avec demande d'avis de réception les associés ayant demandé le retrait, au plus tard la veille de la date d'effet. En l'absence d'indication écrite de la part des associés dans un délai de 15 jours à compter de la date de réception de la lettre recommandée avec accusé de réception, la demande de retrait est réputée maintenue au nouveau prix. Cette information est contenue dans la lettre de notification.

### Effet du retrait

Le remboursement des parts rend effectif le retrait par son inscription sur le registre des associés. Les parts remboursées sont annulées.

Les parts faisant l'objet d'un retrait cesseront de porter jouissance, en ce qui concerne les droits financiers qui y sont attachés, à compter du premier jour du mois suivant le retrait sur le registre des associés.

### Prix de retrait

La valeur de retrait d'une part correspond au montant du nominal majoré de la prime d'émission (soit le prix de souscription en vigueur à la date de retrait), diminué d'un montant correspondant à la commission de souscription. La demande de retrait est compensée par des demandes de souscription.

À la date du 6 octobre 2014, l'associé se retirant perçoit 244,11 € par part, soit :

- Prix de souscription : 266,50 €.
- Commission de souscription 8 % HT (8,40 % TTC soit 22,39 € TTC).
- Prix de retrait : 244,11 €.

### Conditions de validité de l'ordre de retrait

Les demandes de retrait sont portées à la connaissance de la Société de gestion par lettre recommandée avec demande d'avis de réception au moyen du présent formulaire, prévu à cet effet. Les demandes de retrait ne peuvent pas être transmises par fax ou mail.

Elles sont, dès réception, inscrites sur un registre et sont satisfaites par ordre chronologique d'inscription dans la limite où il existe des souscriptions.

Pour être valablement inscrites sur le registre, les demandes de retrait doivent être formulées au prix de retrait en vigueur et doivent notamment comporter toutes les caractéristiques suivantes :

- l'identité et la signature du donneur d'ordre
- le nombre de parts concernées

Il est précisé en outre que si l'associé n'indique pas, par une mention expresse, que sa demande doit être exécutée totalement, la Société de gestion pourra exécuter partiellement son ordre.

Les modifications ou annulations de demandes de retrait doivent être faites dans les formes et modalités identiques aux demandes initiales. La modification d'une demande de retrait inscrite :

- emporte la perte du rang d'inscription en cas d'augmentation du nombre de parts objet de la demande,
- ne modifie pas le rang d'inscription en cas de diminution du nombre de parts objet de la demande.

### Informations relatives à la rédaction du bulletin

**Indivisions** : établir un bulletin au nom de chaque membre de l'indivision. La nomination d'un mandataire commun est obligatoire.

**Nue-propriété/Usufruit** : établir un ordre au nom du ou des usufruitiers et un autre au nom du ou des nus-propriétaires. Chaque bulletin est signé par chacun d'eux ou par leur mandataire dûment habilité.

**Personnes morales** : établir le bulletin au nom de la personne morale et le faire signer par le représentant légal de la personne morale. Joindre une copie de l'extrait K-bis datant de moins de 3 mois. Chaque bénéficiaire effectif (personne(s) physique(s) qui contrôle(nt) directement ou indirectement la personne morale vendeur) complète l'annexe 1 et joint copie de sa carte nationale d'identité.

**Mineurs** : établir le bulletin au nom du mineur, le faire signer par son (ses) représentant(s) légal(aux) dûment habilité(s).

**Majeurs incapables** : établir le bulletin au nom du majeur incapable, le faire signer par le majeur incapable selon le cas et/ou par son représentant légal dûment habilité.

**Joindre impérativement** un IBAN et la copie de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité.

### Loi Informatique et Libertés n° 78-15 du 6 janvier 1978 modifiée

Toutes les informations recueillies dans le présent bulletin sont nécessaires pour le traitement de la demande de souscription de parts et sont conservées par Amundi Immobilier pendant toute la durée de votre investissement augmentée d'une durée de 5 ans. Elles ne seront utilisées que par Amundi Immobilier et ses partenaires et ne feront l'objet de communications extérieures que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. La liste des destinataires desdites informations est communicable sur simple demande adressée par mail à l'adresse figurant ci-après.

Dans les conditions prévues par la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez à tout moment accéder aux informations qui vous concernent, les faire rectifier, vous opposer pour des motifs légitimes à leur traitement, en écrivant à l'adresse email suivante : [contact-immobilier@amundi.com](mailto:contact-immobilier@amundi.com)

### Communication

Pour toutes informations sur l'état du registre et les principaux indicateurs de la SCPI (valeur de réalisation, dernier dividende annuel servi, dividende estimé de l'exercice en cours) vous pouvez vous adresser à la Société de gestion Amundi Immobilier - Gestion des associés - TSA 56003 - 26906 VALENCE Cedex 9 - [www.amundi-immobilier.com](http://www.amundi-immobilier.com)

# SCPI GÉNÉPIERRE

## ANNEXE 1 - BÉNÉFICIAIRE(S) EFFECTIF(S) D'UNE PERSONNE MORALE DONNÉES RELATIVES AU(X) BÉNÉFICIAIRE(S) EFFECTIF(S)

(Le bénéficiaire effectif est obligatoirement une personne physique). À compléter pour chaque bénéficiaire effectif.

### NOTION DE BÉNÉFICIAIRE EFFECTIF

Conformément à l'article L.561-2-2 du CMF, le bénéficiaire effectif s'entend comme la personne physique qui contrôle directement ou indirectement, l'entité.

Plus précisément :

- Lorsque l'entité est une société, (Article R561-1 du CMF) le bénéficiaire effectif est la ou les personnes physiques qui, soit détiennent directement ou indirectement plus de 25% du capital ou des droits de vote de la société, soit exercent par tout autre moyen un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction de la société ou sur l'Assemblée Générale de ses associés ;
- Lorsque l'entité est un organisme de placements collectifs (article R.561-2 du CMF), le bénéficiaire effectif est la ou les personnes physiques qui, soit détiennent directement ou indirectement plus de 25 % des parts ou actions de l'organisme, soit exercent un pouvoir de contrôle sur les organes d'administration ou de direction de l'organisme ou de la société de gestion qui le représente.
- Lorsque l'entité appartient à une personne morale autre ou intervient dans le

cadre de dispositifs juridiques tels qu'une fiducie ou de tout autre dispositif juridique comparable relevant d'un droit étranger (trust) (article R.561-3 du CMF), le bénéficiaire effectif est la ou les personnes physiques qui satisfont à l'une des conditions suivantes :

1. Elles ont vocation, par l'effet d'un acte juridique les ayant désignées à cette fin, à devenir titulaires de droits portant sur 25 % au moins des biens de la personne morale ou des biens transférés à un patrimoine fiduciaire ou à tout autre dispositif juridique comparable relevant d'un droit étranger ;
2. Elles appartiennent à un groupe dans l'intérêt principal duquel la personne morale, la fiducie ou tout autre dispositif juridique comparable relevant d'un droit étranger a été constitué ou a produit ses effets, lorsque les personnes physiques qui en sont les bénéficiaires n'ont pas encore été désignées ;
3. Elles sont titulaires de droits portant sur 25 % au moins des biens de la personne morale, de la fiducie ou de tout autre dispositif juridique comparable relevant d'un droit étranger ;
4. Elles ont la qualité de constituant, de fiduciaire ou de bénéficiaire.

### BÉNÉFICIAIRE EFFECTIF

Monsieur  Madame

NOM \_\_\_\_\_

PRÉNOM \_\_\_\_\_

NOM DE JEUNE FILLE \_\_\_\_\_

TITRE (Maître, Docteur, Professeur...)

AUTRES NOMS D'USAGES (Nom professionnel, nom d'artiste....)

NÉ(E) LE \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Pays de naissance \_\_\_\_\_

VOTRE OU VOS NATIONALITÉS

Nationalité 1 \_\_\_\_\_

Nationalité 2 \_\_\_\_\_

Nationalité 3 \_\_\_\_\_

ADRESSE PERMANENTE

N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Complément d'adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

### ADRESSE DE RÉSIDENCE FISCALE (si différente de l'adresse permanente)

N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

PROFESSION :

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Agriculteur       | <input type="checkbox"/> 2. Artisan                   | <input type="checkbox"/> 3. Cadre                |
| <input type="checkbox"/> 4. Chef d'entreprise | <input type="checkbox"/> 5. Commerçant                | <input type="checkbox"/> 6. Employé              |
| <input type="checkbox"/> 7. Fonctionnaire     | <input type="checkbox"/> 8. Ouvrier                   | <input type="checkbox"/> 9. Retraité             |
| <input type="checkbox"/> 10. Sans profession  | <input type="checkbox"/> 11. Profession intermédiaire | <input type="checkbox"/> 12. Profession libérale |

POURCENTAGE DE PARTS DÉTENUES DANS LE CAPITAL \_\_\_\_\_ %

POURCENTAGE DE DROITS DE VOTE DÉTENU \_\_\_\_\_ %

### Documents à nous transmettre :

- Photocopie d'une pièce d'identité recto verso ou du passeport en cours de validité.
- Et en complément pour les ressortissants étrangers : copie certifiée conforme de la carte de séjour.