

SCPI EDISSIMMO

SOUSCRIPTION : MODE D'EMPLOI

Le document d'informations clés doit être communiqué au client préalablement à la souscription des parts.

A - Le bulletin de souscription (3 pages) en 3 exemplaires SIGNATURE(S) ORIGINALE(S) dont un ex. conservé par le client

1. Je renseigne l'intégralité des informations demandées dans le bulletin de souscription en écrivant lisiblement et en lettres capitales.

- Je coche la mention utile parmi : « Monsieur » / « Madame » / « Personne morale » / « Indivision », etc.
- J'indique les Nom, Prénom, Adresse complète, Lieu et Date de naissance (ainsi que celle du conjoint(e) dans le cadre d'une souscription en commun)
- Je renseigne un nombre entier de parts souscrites (en lettres capitales et chiffres).
- Je précise ensuite le montant de la souscription en multipliant le prix de la part par le nombre entier de parts souscrites (ex : 25 x 204 € = 5 100 €).

2. Je remplis les modalités de financement :

- J'indique si la souscription comporte un emprunt ou NON.
- J'entoure si les parts sont nanties ou NON.

3. Je sélectionne les modalités de règlement :

Pour une souscription ponctuelle il est possible de choisir :

- soit le prélèvement
- soit le virement. Dans le cadre d'un virement bancaire sur le compte de la SCPI, je m'assure que celui-ci a bien été effectué **2 jours ouvrés avant la fin du mois de la souscription** et je vérifie que le libellé comporte les **nom et prénom** du souscripteur. Dans le cas contraire, l'enregistrement des parts de SCPI se fera le mois suivant. Je joins l'ordre de virement.

Pour la mise en place d'une Epargne programmée, le prélèvement est OBLIGATOIRE.

Pour le prélèvement, je complète l'encadré "Modalités de règlement avec mandat de prélèvement SEPA".

Pour rappel, toute souscription ne sera validée par la société de gestion qu'après la réception de l'intégralité des fonds.

4. Le client date et signe la page 1 du bulletin de souscription et appose la mention « Bon pour souscription ».

En cas de souscription conjointe, les deux souscripteurs doivent signer le bulletin.

B - POUR LES PERSONNES MORALES

Joindre obligatoirement :

- une copie de la carte nationale d'identité en cours de validité ou du passeport du dirigeant
- une copie de l'extrait K-bis datant de moins de 3 mois
- une copie des statuts
- l'attestation de la déclaration au greffe des bénéficiaires effectifs ainsi qu'une copie de leur carte nationale d'identité
- l'autocertification FATCA/CRS délivrée par la Banque

Les dossiers incomplets ne seront pas acceptés.

J'envoie l'ensemble des pièces et le bulletin de souscription à l'adresse suivante :

AMUNDI IMMOBILIER
Marché des parts
TSA 46002
26906 VALENCE Cedex 9

Je conserve une copie de mon bulletin de souscription et de toutes les pièces jointes.



BULLETIN DE DEMANDE DE SOUSCRIPTION

Avant de remplir le bulletin, reportez-vous aux conditions générales pages 4 et 5.

Numéro d'ordre

Merci de retourner vos demandes de souscription 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 _____		

TITULAIRE	CO-TITULAIRE ⁽³⁾
JE SOUSSIGNÉ(E) ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	JE SOUSSIGNÉ(E) ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame
En cas de souscription conjointe : <input type="checkbox"/> Couple marié <input type="checkbox"/> Indivision (légale / conventionnelle / selon régime du PACS) ⁽¹⁾⁽²⁾ , renseigner les informations du co-titulaire.	
NOM _____	NOM _____
PRÉNOM _____	PRÉNOM _____
NOM DE NAISSANCE _____	NOM DE NAISSANCE _____
TITRE (Maître, Docteur, Professeur...) _____	TITRE (Maître, Docteur, Professeur...) _____
AUTRES NOMS D'USAGE (Nom professionnel, Nom d'artiste...) _____	AUTRES NOMS D'USAGE (Nom professionnel, Nom d'artiste...) _____
NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL OU DU MANDATAIRE _____	NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL OU DU MANDATAIRE _____
NÉ(E) LE _____ À _____	NÉ(E) LE _____ À _____
Joindre la copie de la carte nationale d'identité ou du passeport ou de la carte de séjour en cours de validité.	Joindre la copie de la carte nationale d'identité ou du passeport ou de la carte de séjour en cours de validité.
Code postal _____ Pays _____	Code postal _____ Pays _____
VOTRE OU VOS NATIONALITÉS	VOTRE OU VOS NATIONALITÉS
Nationalité 1 _____	Nationalité 1 _____
Nationalité 2 _____	Nationalité 2 _____
Nationalité 3 _____	Nationalité 3 _____
PROFESSION ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> 1. Agriculteur <input type="checkbox"/> 2. Artisan <input type="checkbox"/> 3. Cadre	PROFESSION ⁽¹⁾ : <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"/> 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"/> 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	<input type="checkbox"/> 10. Sans profession <input type="checkbox"/> 11. Profession intermédiaire <input type="checkbox"/> 12. Profession libérale
ADRESSE DU DOMICILE	ADRESSE DU DOMICILE (si différente de l'adresse du titulaire)
N° _____ Rue _____	N° _____ Rue _____
Complément d'adresse _____	Complément d'adresse _____
Code postal _____ Ville _____	Code postal _____ Ville _____
Pays _____	Pays _____
ADRESSE POSTALE (si différente de l'adresse du domicile)	ADRESSE POSTALE (si différente de l'adresse postale du titulaire)
N° _____ Rue _____	N° _____ Rue _____
Complément d'adresse _____	Complément d'adresse _____
Code postal _____ Ville _____	Code postal _____ Ville _____
Pays _____	Pays _____
ADRESSE DE RÉSIDENCE FISCALE ⁽¹⁾⁽⁴⁾	ADRESSE DE RÉSIDENCE FISCALE (si différente de l'adresse fiscale du titulaire) ⁽¹⁾⁽⁴⁾
<input type="checkbox"/> France	<input type="checkbox"/> France
N° _____ Rue _____	N° _____ Rue _____
Complément d'adresse _____	Complément d'adresse _____
Code postal _____ Ville _____	Code postal _____ Ville _____
N° d'identification fiscale (NIF) figurant sur votre déclaration d'impôt pré-remplie ou votre avis d'imposition : _____	N° d'identification fiscale (NIF) figurant sur votre déclaration d'impôt pré-remplie ou votre avis d'imposition : _____
<input type="checkbox"/> Autre pays ⁽⁴⁾	<input type="checkbox"/> Autre pays ⁽⁴⁾
Ville _____	Ville _____
Pays _____	Pays _____
N° d'identification fiscale (NIF) : _____	N° d'identification fiscale (NIF) : _____
Consultez les services fiscaux du pays si vous n'en avez pas connaissance.	

(1) Cocher la(les) case(s) qui correspond(ent).

(2) Si Indivision remplir un bulletin par co-indivisaire (voir en page 4, informations relatives à la rédaction du bulletin).

(3) Les informations du co-titulaire sont à renseigner pour une souscription faite au nom des deux conjoints (en cas d'indivision se reporter page 4, rubrique "Informations relatives à la rédaction du bulletin").

(4) Voir page 4, rubrique "adresse résidence fiscale".

TITULAIRE	CO-TITULAIRE ⁽³⁾
Etes-vous une personne politiquement exposée ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, quelle fonction exercez-vous en France ou à l'étranger ? ⁽⁴⁾ _____ Etes-vous proche d'une personne politiquement exposée ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Etes-vous une personne politiquement exposée ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, quelle fonction exercez-vous en France ou à l'étranger ? ⁽⁴⁾ _____ Etes-vous proche d'une personne politiquement exposée ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

SITUATION DE FAMILLE ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Concubin RÉGIME MATRIMONIAL ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> Communauté meubles et acquêts <input type="checkbox"/> Communauté réduite aux acquêts (régime légal) <input type="checkbox"/> Communauté universelle <input type="checkbox"/> Séparation de biens <input type="checkbox"/> Participation aux acquêts <input type="checkbox"/> Autres (aménagement d'un des régimes précités) RÉGIME PACS ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> Séparation des patrimoines <input type="checkbox"/> Régime de l'indivision ⁽²⁾ À compléter selon les règles applicables à votre régime matrimonial : Les parts souscrites constituent des <input type="checkbox"/> Biens propres <input type="checkbox"/> Biens communs	Si les parts constituent des biens communs, le conjoint de l'acquéreur doit, sous peine de nullité de la souscription, donner son consentement à ladite souscription et faire précéder sa signature de la mention « Bon pour accord pour la souscription de N parts de Edissimmo ». NATURE DE PROPRIÉTÉ ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> pleine-propriété <input type="checkbox"/> indivision TÉL. FIXE _____ TÉL. MOBILE _____
---	---

PERSONNE MORALE (Société/Association) Compléter les annexes pages 6 et 7	
NOM - DÉNOMINATION SOCIALE _____ ADRESSE SIÈGE SOCIAL N° _____ Rue _____ _____ Complément d'adresse _____ Code postal _____ Ville _____ NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL OU DU MANDATAIRE _____ NÉ(E) LE _____ À _____ <small>Joindre la copie de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité.</small> Département _____ Pays _____ NATIONALITÉ _____ TÉL. FIXE _____ TÉL. MOBILE _____ EMAIL _____ ADRESSE POSTALE (si différente de l'adresse d'immatriculation) N° _____ Rue _____ _____ Complément d'adresse _____ Code postal _____ Ville _____	ADRESSE FISCALE ⁽¹⁾⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> France N° _____ Rue _____ _____ Complément d'adresse _____ Code postal _____ Ville _____ N° d'identification fiscale (NIF) figurant sur votre déclaration d'impôt pré-remplie ou votre avis d'imposition _____ <input type="checkbox"/> Autre pays ⁽⁴⁾ Ville _____ Pays _____ N° d'identification fiscale (NIF) _____ Consultez les services fiscaux du pays si vous n'en avez pas connaissance. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Régime fiscal <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> IS N° SIRET _____ Code APE _____ </div>

MODALITÉS DU FINANCEMENT ⁽¹⁾ Emprunt : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <small>En cas de financement, le bulletin de souscription ne doit être adressé qu'après obtention de celui-ci et mise à disposition des fonds.</small>	GARANTIES ⁽¹⁾ Nantissement des parts : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	CONVOCACTION ÉLECTRONIQUE À L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON EMAIL OBLIGATOIRE : _____
DOMICILIATION DES REVENUS - IMPORTANT : joindre impérativement un IBAN (vous reporter page 4 pour le délai de jouissance) N° IBAN _____ Code BIC _____		

LE OU LES SOUSCRIPTEURS DÉCLARENT : (lire impérativement les conditions générales pages 4 et 5)

- Certifier que les parts ne sont pas souscrites au bénéfice, direct ou indirect, d'une "U.S. Person" telle que cette expression est définie par la "Regulation S" de la Securities and Exchange Commission en vertu du U.S. Securities Act de 1993 (toute personne physique résidant aux États-Unis d'Amérique ou toute entité/société organisée, enregistrée en vertu de la réglementation américaine) ni en violation de toute réglementation applicable, et ne seront pas cédées, ni transférées sur le territoire des États-Unis d'Amérique ou au bénéfice d'une "U.S. Person", conformément aux conditions posées dans la note d'information disponible sur le site internet de la Société de gestion.
- Avoir pris connaissance des dispositions de la loi relative au respect des obligations fiscales concernant les comptes étrangers (dite "loi FATCA") figurant en page 4.
- Avoir reçu le document d'informations clés préalablement à la souscription des parts.
- Reconnaître qu'un exemplaire du dossier de souscription (note d'information, statuts, plaquette commerciale, bulletin de souscription, dernier bulletin semestriel et dernier rapport annuel du dernier exercice) leur a été remis sur support durable au sens de l'article 314-5 du RG AMF ou sur support papier à leur demande et en avoir pris connaissance.
- Reconnaître avoir été consulté dans le cadre de la finance durable pour exprimer mes préférences sur la manière dont les critères extra financiers (environnementaux, sociaux et de gouvernance) doivent être pris en compte dans les choix de mes investissements.
- Avoir pris connaissance, en cas de démarchage, de la fiche d'information précontractuelle.
- Avoir pris connaissance des informations et avertissements ainsi que des dispositions relatives à la protection des données personnelles figurant en page 5.
- Être informé(s) que leur souscription ne sera prise en compte qu'à réception du règlement du montant total, et de l'ensemble des pièces originales requises dans le dossier de souscription sauf interruption de la commercialisation avant son terme initial.
- Faire élection de domicile au siège social de la Société de gestion, AMUNDI IMMOBILIER, 91/93 boulevard Pasteur à Paris 15^e, pour l'exécution de la présente souscription et l'exécution des formalités d'enregistrement.
- Être informé(s) que le prix des parts souscrites doit être intégralement libéré lors de la souscription.
- Être informé(s) que les parts souscrites entreront en jouissance en ce qui concerne les droits financiers qui y sont attachés, le premier jour du troisième mois suivant le mois au cours duquel a eu lieu la souscription.
- Être informé(s) que la Société de gestion ne garantit pas la revente des parts.

(1) Cocher la(les) case(s) qui correspond(ent).

(2) Si Indivision remplir un bulletin par co-indivisaire (voir en page 4, informations relatives à la rédaction du bulletin).

(3) Les informations du co-titulaire sont à renseigner pour une souscription faite au nom des deux conjoints (en cas d'indivision se reporter page 4, rubrique "Informations relatives à la rédaction du bulletin").

(4) Voir page 4, rubrique "adresse résidence fiscale".

SCPI EDISSIMMO

Société Civile de Placement Immobilier au capital social initial de 760 000 € et au capital maximum statutaire de 3 300 000 000 €. Immatriculée au RCS de PARIS sous le numéro 337 596 530 - VISA AMF : VISA SCPI N° 20-01 du 24 janvier 2020.
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 - 75730 Paris Cedex 15.
Société par actions simplifiée 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.

LE OU LES SOUSCRIPTEURS DÉCLARENT : (lire impérativement les conditions générales pages 4 et 5)

SOUSCRIRE PONCTUELLEMENT au capital de la société EDISSIMMO dans les conditions figurant ci-après

- Nombre de parts souscrites, en lettres : _____ parts ; en chiffres : _____ parts de la société EDISSIMMO (minimum de 1 part)
 - Et verser pour chaque part 204 €, soit au total _____ € (minimum de 204 €) prime d'émission incluse.
 - * Commission de souscription comprise dans le prix de la part de 7,993 % TTI, le client peut recevoir, sur demande de sa part, des précisions sur les rémunérations relatives à la commercialisation du présent produit.
- À compter de la réception du bulletin de souscription par la Société de gestion, et sous réserve que le dossier de souscription complet soit reçu au plus tard le dernier jour ouvré du mois en cours, le prélèvement interviendra à compter du 10 du mois suivant.

MODALITÉS DE RÈGLEMENT (1)

Le règlement s'effectuera :

- Par prélèvement (compléter l'encadré MODALITÉS DE RÈGLEMENT AVEC MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA)
- Par virement à l'ordre de la SCPI EDISSIMMO. Le libellé du virement doit comporter : le nom du client, le nombre de parts, le nom de la SCPI. Joindre obligatoirement une copie de l'ordre de virement au bulletin de souscription. Si les fonds n'étaient pas reçus le dernier jour du mois de la souscription, elle ne sera pas enregistrée et sera reportée jusqu'à constatation des fonds sur le compte de la SCPI. **Nom de l'Établissement financier : Crédit Agricole CIB**

N° IBAN **F R 7 6 3 1 4 8 9 0 0 0 1 0 0 0 2 6 0 3 1 4 3 4 1 4 7**
Code BIC **B S U I F R P P**

ET/OU

mettre en place une ÉPARGNE PROGRAMMÉE

Je souhaite investir _____ parts (minimum de 1 part)

Fréquence de prélèvement : Mensuelle Trimestrielle

À compter de la réception du bulletin de souscription par la Société de gestion, et sous réserve que le dossier de souscription complet soit reçu au plus tard le dernier jour ouvré du mois en cours, les prélèvements interviendront à compter du 10 du mois suivant chaque souscription pour une fréquence mensuelle et à compter du 10 du mois suivant pour la première souscription puis le 10 du mois suivant la fin de chaque trimestre de souscription pour une fréquence trimestrielle.

À chaque date de prélèvement, selon la périodicité indiquée ci-dessus, il me sera prélevé un montant égal (i) au nombre de parts indiquées ci-dessus, multiplié par (ii) le prix de souscription de la part à la date de prélèvement.

ÉPARGNE PROGRAMMÉE

Je comprends :

- Que je souscris un engagement pour une durée indéterminée qui ne prendra fin qu'en cas de renonciation expresse de ma part ou lorsque la Société de gestion aura décidé d'y mettre fin dans les conditions indiquées dans les conditions générales de souscription.
- La renonciation ou la cessation, le cas échéant, du programme d'épargne programmée emporte résiliation du mandat de prélèvement SEPA.
- Avoir pris connaissance que me sera prélevé un montant correspondant au nombre de parts devant être souscrites, multiplié par le prix de la part à la date du prélèvement et que ce montant sera prélevé à chaque échéance, sous réserve du provisionnement

suffisant du compte, selon la périodicité fixée ci-avant, tant que je n'ai pas fait part à la société de gestion de mon souhait de résilier le bulletin de souscription programmée. Le retrait ou la vente de la totalité de mes parts entraîne un arrêt du mandat de prélèvement. Le service sera par ailleurs définitivement arrêté après deux rejets de prélèvements constatés pour provisionnement insuffisant ou pour un quelconque motif défini dans les conditions générales.

- Que dans l'hypothèse où la SCPI suspend de façon temporaire l'émission de parts nouvelles en application de la réglementation applicable ou de la note d'information, les souscriptions programmées font subséquemment l'objet d'une suspension, et reprendront automatiquement une fois que l'émission de parts nouvelles sera à nouveau possible. La Société de gestion tiendra le souscripteur informé de la survenance de la suspension ainsi que de la reprise de l'émission de parts nouvelles.
- Que chaque prélèvement se traduit par une souscription de part(s) de la SCPI à mon nom, selon les conditions du présent bulletin de souscription.
- Qu'afin que le prélèvement puisse intervenir, le compte bancaire dont les coordonnées sont renseignées dans le mandat SEPA doit être suffisamment provisionné à la date de prélèvement.

Je déclare :

- Être conscient du fait que le montant et la périodicité de l'épargne investie par le biais de souscriptions programmées, ainsi que la durée totale d'adhésion au mécanisme de souscriptions programmées, doivent être adaptés à ma situation patrimoniale et à mes objectifs de placement et doivent, le cas échéant, être revus ou actualisés en fonction de l'évolution de ma situation personnelle.
- Avoir pris connaissance des modalités et conditions générales détaillées dans le présent bulletin de souscription.

MODALITÉS DE RÈGLEMENT AVEC MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

NOM (ou dénomination sociale) _____
(nom juridique ou raison sociale pour les indivisions et personnes morales)

PRÉNOM _____

NOM D'USAGE _____
(nom marital pour les femmes mariées, divorcées ou veuves)

NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL OU DU MANDATAIRE _____

ADRESSE N° _____ Rue _____

Complément d'adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Pays _____

Le règlement s'effectuera par prélèvement sur mon compte indiqué ci-contre.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Le créancier : EDISSIMMO - N°ICS : FR27ZZZ392471

La référence Unique de Prélèvement (RUM) sera communiquée au plus tard 2 jours avant la date effective du prélèvement pour un mandat ponctuel et 2 jours avant la date effective du premier prélèvement pour un mandat récurrent.

Type de mandat : Ponctuel Récurrent

En signant ce formulaire de mandat, j'autorise :

(A) Edissimmo à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et
(B) ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de Edissimmo, selon la fréquence définie dans le bulletin de souscription. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date du débit de mon compte pour un prélèvement autorisé, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

IMPORTANT : joindre impérativement un IBAN.

N° IBAN _____

Code BIC (4) _____

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

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 tels que 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.

Fait à _____ Signature(s)

le _____

Certification de signature par le CGP

SCPI EDISSIMMO

Société Civile de Placement Immobilier au capital social initial de 760 000 € et au capital maximum statutaire de 3 300 000 000 €. Immatriculée au RCS de PARIS sous le numéro 337 596 530 - VISA AMF : VISA SCPI N° 20-01 du 24 janvier 2020.
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 - 75730 Paris Cedex 15.
Société par actions simplifiée 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 SOUSCRIPTION

Modalités de la souscription

Prix de souscription : il est composé du nominal de 153 €, et d'une prime d'émission de 51 €, soit 204 € à verser en numéraire à libérer intégralement au jour de la souscription. Le client peut recevoir sur demande de sa part, des précisions sur les rémunérations relatives à la commercialisation de la SCPI.

Chaque part est émise au prix de souscription de 204 € à libérer intégralement au jour de la souscription.

La commission de souscription, incluse dans le prix de souscription, s'établit à 7,993 % TTI du montant de chaque souscription soit 16,31 € TTI, prime d'émission incluse. Cette commission comporte :

- les frais de collecte à hauteur de 6 % TTI soit 12,24 € ;
- les frais de recherche d'investissements, à hauteur de 1,993 % TTI soit 4,07 € TTI.

La prime d'émission ainsi que la prime de fusion sont destinées :

- à couvrir forfaitairement les frais engagés par la SCPI pour la prospection des capitaux, la recherche des immeubles et les augmentations de capital ainsi que pour les frais d'acquisition des immeubles notamment droits d'enregistrement ou T.V.A. non récupérable des immeubles commerciaux ou professionnels, frais de notaire et commissions ;
- à préserver l'égalité des associés.

Minimum de souscription : 1 part, soit une somme minimum de 204 € prime d'émission incluse.

Période d'ouverture de la souscription : 24 juillet 2023.

Modalités du règlement : le règlement s'effectue au moment de la souscription pour la totalité du prix de souscription. Toute souscription ne sera enregistrée par la société de gestion qu'après réception des fonds et d'un dossier complet de souscription incluant le présent bulletin original dûment signé.

Cessation de la souscription programmée

La souscription programmée prendra fin pour les raisons suivantes :

- décès ;
- divorce (uniquement dans l'hypothèse où il s'agit d'une co-souscription ou si les parts font partie d'une masse commune) ;
- annulation du mandat SEPA ;
- deux impayés consécutifs ;
- retrait ou vente de la totalité des parts ;
- l'associé devient une « US person » au sens de la réglementation FATCA.

La souscription programmée pourra également prendre fin à l'initiative de la Société de gestion sous réserve du respect d'un préavis de dix (10) jours.

La Société de gestion pourra alors contacter le souscripteur pour lui proposer la signature d'un nouveau bulletin de souscription programmée.

La renonciation ou la cessation, le cas échéant, du programme d'épargne programmée, emportent résiliation du mandat de prélèvement SEPA. Le souscripteur peut renoncer à la souscription programmée (et ainsi résilier le mandat de prélèvement SEPA) sur simple demande écrite du client auprès de son Conseiller bancaire habituel et valable dès le mois en cours sous réserve de réception de la demande par la Société de gestion le dernier jour ouvré du mois en cours.

Conditions de modification et de suspension du bulletin de souscription programmée

La souscription programmée peut être suspendue pour une période déterminée à la demande de l'associé et pour une durée maximum de six (6) mois, sans délai et sans frais par envoi d'une demande écrite du client auprès de son Conseiller bancaire habituel. Elle prendra effet pour le mois en cours sous réserve de réception de la demande par la Société de gestion le dernier jour ouvré du mois en cours. La demande de suspension devra obligatoirement comporter la date de début et de fin de la suspension.

Les modalités de souscription programmée, et en particulier la périodicité et le nombre de parts souscrites, peuvent être modifiées à tout moment sans délai et sans frais par envoi d'un nouveau bulletin de souscription programmée. Ce nouveau bulletin de souscription annulera et remplacera le précédent et prendra effet pour le mois en cours sous réserve de réception de la demande par la Société de gestion le dernier jour ouvré du mois en cours.

Modification de domiciliation bancaire

Sans information préalable de la modification de domiciliation bancaire, les prélèvements sont rejetés entraînant la résiliation du mandat après deux rejets successifs. Les prélèvements seront maintenus à la condition que la Société de gestion soit informée par le porteur ou par son établissement financier des nouvelles coordonnées bancaires à prendre en compte pour le mandat.

Information du souscripteur

Le souscripteur recevra un avis d'opéré à chaque souscription effectuée. Par ailleurs, le souscripteur sera informé avant le 1er prélèvement, ainsi qu'avant le 1er prélèvement postérieur à chaque évolution du prix de la part, du montant du prélèvement qui sera effectué sur son compte pour les périodes suivantes.

Rejets de prélèvement

Dans l'hypothèse où, pour quelque raison que ce soit, le prélèvement ne peut être effectué pour tout ou partie, à l'une quelconque des échéances prévues, la SCPI ne procédera pas à la création de parts correspondant au bulletin de souscription programmée qui sera alors qualifié de « rejeté ».

Tout rejet entraînera l'annulation de l'échéance correspondante.

Après deux rejets constatés, le service sera résilié. S'il souhaite mettre en place à nouveau la souscription programmée, le souscripteur devra alors adresser un nouveau bulletin de souscription programmée complet, avec le cas échéant un nouveau relevé d'identité bancaire.

Convocation et vote à l'Assemblée Générale (AG) de la SCPI

L'associé qui a opté pour la « convocation électronique à l'Assemblée Générale » (p.2) sera informé par voie électronique de la mise à disposition sur son espace privé amundi-immobilier.com du dossier de convocation et de vote aux AG, en lieu et place de la voie postale.

Cette option vaut pour les parts de SCPI souscrites par l'associé dans le présent bulletin, mais également pour les parts de cette SCPI qu'il détient ou qu'il pourrait acquérir ultérieurement.

Si l'associé refuse la convocation par voie électronique mais avait donné son accord par le passé, ce retour à la voie postale ne pourra être pris en compte qu'à la condition que l'associé modifie son choix soit au travers de son espace privé amundi-immobilier.com rubrique « assemblée générale » soit par courrier recommandé avec avis de réception adressé à Amundi Immobilier.

La période durant laquelle l'associé pourra opter pour la voie électronique est précisée dans la rubrique « Assemblée Générale » de l'espace privé.

En cas de changements de téléphone mobile et/ou d'e-mail, l'associé devra informer Amundi Immobilier dans les meilleurs délais.

Modalités de prélèvement SEPA

Dans le cadre de l'application de la nouvelle norme européenne en matière de prélèvements bancaires, le système de prélèvement national appliqué à compter de 2014 est le système SEPA (Single Euro Payments Area - Espace unique de paiement en euros). Amundi Immobilier transmettra la Référence Unique de Mandat (RUM) ainsi que l'avis de prélèvement au plus tard 2 jours avant la date effective de prélèvement. Pour le mandat de prélèvement récurrent, la Référence Unique de Mandat (RUM) ainsi que l'avis de prélèvement sera transmis par Amundi Immobilier au plus tard 2 jours avant la date effective du premier prélèvement.

Adresse résidence fiscale

Dans le cas où un changement de résidence fiscale interviendrait ultérieurement, une information doit être adressée à la Société de Gestion Amundi Immobilier dans un délai de 90 jours à compter de la date du changement de situation.

Informations relatives à la rédaction du bulletin

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

Personnes morales : établir le bulletin au nom de la personne morale et le faire signer par le représentant légal de la personne morale. Joindre (i) une copie de la carte nationale d'identité en cours de validité ou du passeport du représentant légal de la personne morale (ii) une copie de l'extrait K-bis datant de moins de 3 mois (iii) une copie des statuts (iv) Annexe 1 accompagnée de l'attestation de la déclaration au greffe des bénéficiaires effectifs ainsi qu'une copie de leur carte nationale d'identité (v) Annexe 2 (autocertification FATCA/CRS) complétée et signée.

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

Incapables majeurs : joindre le bulletin au nom du majeur incapable, le faire signer par le majeur incapable selon le cas et/ou 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, un justificatif de domicile du ou des souscripteurs.

Délai de jouissance (droit à dividendes)

Les parts souscrites entreront en jouissance le 1er jour du troisième mois suivant la date de souscription.

La distribution de revenu potentiel est soumise à l'approbation des associés réunis en assemblée générale.

FATCA / Echanges automatiques d'informations à fins fiscales

La Société de gestion de la SCPI pourra demander à tout acquéreur potentiel toutes informations ou attestations qui pourraient être requises par les institutions financières auprès desquelles la SCPI aurait ouvert un compte financier, au titre de toute obligation que ces institutions financières pourraient avoir en matière d'identification et de déclaration prévues à l'article 1649 AC du Code Général des Impôts (CGI) pour l'application (i) de la directive 2011/16/UE relative à la coopération administrative en matière fiscale et (ii) des conventions conclues par la France permettant un échange automatique d'informations à des fins fiscales (et notamment l'Accord en date du 14 novembre 2013 entre le Gouvernement de la République Française et le Gouvernement des États-Unis d'Amérique en vue d'améliorer le respect des obligations fiscales à l'échelle internationale et de mettre en œuvre la loi relative au respect des obligations fiscales concernant les comptes étrangers (dite "loi FATCA").

SCPI EDISSIMMO

Société Civile de Placement Immobilier au capital social initial de 760 000 € et au capital maximum statutaire de 3 300 000 000 €. Immatriculée au RCS de PARIS sous le numéro 337 596 530 - VISA AMF : VISA SCPI N° 20-01 du 24 janvier 2020.
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 - 75730 Paris Cedex 15.
Société par actions simplifiée 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 SOUSCRIPTION (suite)

L'acquéreur devra s'engager à se conformer aux obligations qui lui incombent au titre de l'article 1649 AC du CGI telles que précisées, le cas échéant, au sein des dispositions réglementaires prises en application de cet article.

Loi sur le démarchage financier

L'établissement distributeur notifie et/ou informe le client du délai de rétractation (14 jours ou 48 heures) en fonction du mode de commercialisation de la SCPI.

Protection des données personnelles

Amundi Immobilier s'engage en sa qualité de responsable du traitement, à respecter les règles qui lui sont applicables en matière de protection des données personnelles et des libertés fondamentales, à prendre toutes les protections utiles afin de préserver la sécurité des informations et empêcher qu'elles ne soient déformées, endommagées ou communiquées à des tiers non autorisés. Les données collectées pourront faire l'objet de traitement conformément aux dispositions du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (« RGPD ») et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et dans les conditions prévues dans ce bulletin. Dans le cadre du traitement de la demande de souscription de parts, toutes les données collectées sont nécessaires à la tenue de registre des porteurs de la SCPI assurée par Amundi Immobilier en sa qualité de société de gestion conformément aux dispositions des articles L.214-93 du Code monétaire et financier, 422-205 du Règlement général de l'AMF et de l'instruction AMF DOC 2019-04, aux articles 320-14 à 320-20 du règlement général de l'AMF relatifs à la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme et le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016. Elles ne font pas l'objet de traitement à des fins de prospection commerciale.

Les données sont conservées pendant toute la durée de votre investissement augmentée d'une durée de 5 ans, ne seront utilisées que par Amundi Immobilier, la SCPI Edissimmo et par leurs partenaires en charge de l'éditique, et ne feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), il vous est possible, dans les conditions prévues par la loi, d'accéder à tout moment à vos données personnelles, en recevoir communication sous un format structuré, les faire rectifier, demander leur effacement dans le respect des obligations légales, vous opposer, définir des directives générales ou particulières relatives au sort de vos données à caractère personnel après votre décès ou limiter leur traitement pour motif légitime. La liste des destinataires desdites informations est communicable sur simple demande accompagnée d'une photocopie d'un justificatif d'identité ou d'une pièce d'identité portant la signature du titulaire, adressée par mail à l'adresse email suivante : contact-immobilier@amundi.com ou par courrier à l'adresse suivante : Amundi Immobilier - Gestion des associés - TSA 56003 - 26906 VALENCE Cedex 9.
En cas de contestation, vous pouvez également contacter le DPO d'Amundi Immobilier à l'adresse suivante : AMUNDI - DPO - BSC/SEC/PCA - 91-93 boulevard Pasteur - 75015 PARIS ou par courriel : dpo@amundi.com. Vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL à l'adresse suivante : 3 Place de Fontenoy 75007 Paris.

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.

AVERTISSEMENT

Facteurs de risques

Lorsque vous investissez dans une SCPI, vous devez tenir compte des éléments et risques suivants :

Il s'agit d'un placement à long terme, il est donc recommandé de conserver vos parts pendant une durée correspondant à un minimum de 8 ans.

Cet investissement présente un risque de perte en capital.

La rentabilité d'un placement en parts de SCPI est de manière générale fonction :

- des éventuels dividendes qui vous seront versés. Le versement des dividendes n'est pas garanti et peut évoluer à la hausse comme à la baisse en fonction du niveau des loyers et des conditions d'occupation des immeubles,
- du montant du capital que vous percevrez, soit lors de la vente de vos parts, soit lors de la liquidation de la SCPI. Ce dernier montant n'est pas garanti et dépendra du prix de cession du patrimoine immobilier détenu par la SCPI et de la situation du marché de l'immobilier d'entreprise lors de la cession, sur la durée du placement,
- de la durée du placement,

L'attention des investisseurs est attirée sur le fait que la SCPI a été autorisée par l'assemblée générale à recourir à l'endettement dans la limite de 40 % de la valeur d'expertise des immeubles à la date de clôture du dernier exercice comptable, diminué de la part des engagements pris au même titre au cours des exercices précédents et restant à payer, à laquelle s'ajoute la trésorerie disponible telle qu'indiquée dans le dernier arrêté comptable trimestriel.

En cas de recours à l'emprunt pour la souscription de parts de SCPI :

- Le souscripteur ne doit pas tenir compte uniquement des revenus provenant de la SCPI, compte tenu de leur caractère aléatoire, pour faire face à ses obligations de remboursement.
- En cas de défaillance dans le cadre du remboursement du prêt consenti, les parts de la SCPI pourraient devoir être vendues, pouvant entraîner une perte en capital.
- En cas de vente des parts de la SCPI à un prix inférieur au prix d'acquisition, l'associé devra compenser la différence éventuelle existante entre le capital restant dû au titre de son emprunt et le montant issu de la vente de ses parts.

ANNEXE 1 - BÉNÉFICIAIRE(S) EFFECTIF(S) D'UNE PERSONNE MORALE

DONNÉES RELATIVES AU(X) BÉNÉFICIAIRE(S) EFFECTIF(S) 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 1

Monsieur Madame

NOM _____

PRÉNOM _____

NOM DE NAISSANCE _____

TITRE (Maître, Docteur, Professeur...)

AUTRES NOMS D'USAGE (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 _____

N° identification fiscale France _____

N° identification fiscale autre pays : _____

PROFESSION : 1. Agriculteur 2. Artisan 3. Cadre
 4. Chef d'entreprise 5. Commerçant 6. Employé
 7. Fonctionnaire 8. Ouvrier 9. Retraité
 10. Sans profession 11. Profession intermédiaire 12. Profession libérale

POURCENTAGE DE PARTS DÉTENUES DANS LE CAPITAL

de la personne morale souscriptrice _____ %

POURCENTAGE DE DROITS DE VOTE DÉTENU DANS LE CAPITAL

de la personne morale souscriptrice _____ %

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
- Justificatif de domicile adresse permanente et fiscale de moins de trois mois
- Attestation de la déclaration au greffe des bénéficiaires effectifs

BÉNÉFICIAIRE EFFECTIF 2

Monsieur Madame

NOM _____

PRÉNOM _____

NOM DE NAISSANCE _____

TITRE (Maître, Docteur, Professeur...)

AUTRES NOMS D'USAGE (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 _____

N° identification fiscale France _____

N° identification fiscale autre pays : _____

PROFESSION : 1. Agriculteur 2. Artisan 3. Cadre
 4. Chef d'entreprise 5. Commerçant 6. Employé
 7. Fonctionnaire 8. Ouvrier 9. Retraité
 10. Sans profession 11. Profession intermédiaire 12. Profession libérale

POURCENTAGE DE PARTS DÉTENUES DANS LE CAPITAL

de la personne morale souscriptrice _____ %

POURCENTAGE DE DROITS DE VOTE DÉTENU DANS LE CAPITAL

de la personne morale souscriptrice _____ %

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
- Justificatif de domicile adresse permanente et fiscale de moins de trois mois
- Attestation de la déclaration au greffe des bénéficiaires effectifs

ANNEXE 2 - AUTOCERTIFICATION FISCALE FATCA / CRS PERSONNE MORALE

Document à retourner impérativement

NOM DU SOUSCRIPTEUR _____

1. CLASSIFICATION DE L'ENTITÉ SOUS FATCA

Merci de cocher la seule case qui vous concerne.

1.1 - Si l'Entité est résidente fiscale aux Etats-Unis ou si vous êtes une « Personne US (US Person) » pour toute autre raison, merci de choisir le statut de l'entité ci-dessous :

- Specified US Person
- Non-Specified US Person

1.2 - Si l'Entité est une Institution Financière (IF), merci de cocher la case qui s'applique ou de passer à la section 1.3 :

- Institution Financière participante « PFFI » ou IF déclarante « Reporting FATCA Partner FI »
- IF réputée conforme enregistrée « RDC-FFI »
- Entité d'investissement sponsorisée « Sponsored Investment Entity »

Si vous avez coché une des trois cases ci-dessus, merci de fournir le GIIN de l'entité :

Si vous n'êtes pas en mesure de fournir un GIIN, merci de préciser pour quel motif :

1.3 - Si l'IF n'a pas été classée en 1.1 ou 1.2, merci de cocher la case qui s'applique ou de passer à la section 1.4 :

- IF non déclarante « Non-Reporting FATCA Partner FI »
- IF réputée conforme certifiée « CDC-FFI »
- IF détenues par des US « Owner-Documented FFI »
- Bénéficiaire effectif exempté « Exempt Beneficial Owner »
- IF non participante ou limitée « NPFFI ou Limited FFI »

1.4 - Si l'Entité est une Entité Etrangère Non Financière (EENF) « NFFE », merci de cocher la case qui s'applique :

- EENF Active ou Exceptée « Active NFFE or Excepted NFFE »
- EENF Passive « Passive NFFE »
- EENF déclarante directement « Direct Reporting NFFE » (merci de fournir le GIIN ci-dessous)
- EENF sponsorisée déclarante directement « Sponsored Direct Reporting NFFE » (merci de fournir le GIIN ci-dessous)

Si le statut de l'Entité ne correspond à aucun des statuts précités en 1.1, 1.2, 1.3 et 1.4, vous devez obligatoirement fournir en plus du présent formulaire d'auto-certification, un formulaire W-8.

2. CLASSIFICATION DE L'ENTITÉ SOUS CRS*

Merci de cocher la seule case qui vous concerne.

2.1 - Si l'Entité est une Institution Financière (IF), merci de cocher la case qui s'applique ou de passer à la section 2.2 :

- IF déclarante « Reporting Financial Institution »
- IF non déclarante « Non-Reporting Financial Institution »

2.2 - Si l'Entité est une Entité Non Financière (ENF) « NFE », merci de cocher la case correspondante :

- ENF Active - cotée en bourse et entité liée « Active NFE - Publicly traded NFEs and related entities », entités publiques, organisations internationales, banques centrales ou leurs entités détenues à 100% « Active NFE - Governmental entities, Int. organizations, central banks or their wholly owned entities »
- ENF Active - Autres « Active NFE - Other »
- ENF Passive - ENF non active « Passive NFE - Non active NFE » ⁽¹⁾
- ENF Passive - entité d'investissement non localisée dans une juridiction participante « Passive NFE - Investment entity that is not a Participating Jurisdiction FI ».

(1) NFFE Personnes contrôlantes CRS et FATCA.

Fait à _____

Signature du dirigeant

le _____