



BULLETIN DE SOUSCRIPTION

SCPI à capital variable

Nous soussignés, Société Indivision Monsieur Madame M. et Mme

SOUSCRIPTEUR(S) Plein propriétaire Nu-propriétaire (compléter § usufruitier ci-dessous)

Nom et Prénom / Raison sociale :

Né(e) le : / / À : Département :

Nom et Prénom du co-souscripteur / signataire(s) habilité(s) :

Né(e) le : / / À : Département :

Adresse :

Adresse fiscale (si différente) :

Si société : N° Siret : Régime fiscal : IR IS

Etat civil : Célibataire Veuf(ve) Marié(e)(s) Divorcé(e) Pacsé(e)(s)

Régime matrimonial : Communauté universelle Communauté réduite aux acquêts

Participation aux acquêts Séparation de biens

Profession :

Tél. : Email :

USUFRUITIER(S) (à compléter si démembrement)

Nom et Prénom / Raison sociale :

Né(e) le : / / À : Département :

Nom et Prénom du co-souscripteur / signataire(s) habilité(s) :

Né(e) le : / / À : Département :

Adresse :

Adresse fiscale (si différente) :

Si société : N° Siret : Régime fiscal : IR IS

Etat civil : Célibataire Veuf(ve) Marié(e)(s) Divorcé(e) Pacsé(e)(s)

Régime matrimonial : Communauté universelle Communauté réduite aux acquêts

Participation aux acquêts Séparation de biens

Profession :

Tél. : Email :

Souscription minimum : 4 parts pour les nouveaux associés ; les anciens associés de la SCPI peuvent souscrire un nombre inférieur.

Déclarons souscrire à parts de la SCPI **IMMORENTE** au prix unitaire de **330 €**/part, prime d'émission incluse, soit un montant global de €

Payé par versement comptant de l'intégralité de la souscription par chèque n° tiré sur la banque ou par virement de la banque

à crédit auprès de la banque selon les modalités suivantes :

- apport personnel de € par chèque n° tiré sur la

banque ou par virement de la banque

- emprunt (amortissable ou in fine de € d'une durée de ans

au taux (fixe ou variable de %.

- les parts seront nanties par l'établissement prêteur : oui non

N.B. : Les chèques de souscription doivent être libellés à l'ordre de la SCPI IMMORENTE.

Déclarons :

- Avoir reçu et pris connaissance d'une copie des statuts, de la note d'information visée par l'Autorité des Marchés Financiers et de son actualisation le cas échéant, du dernier rapport annuel, du bulletin trimestriel d'information en vigueur, des conditions d'émission des parts rappelées au verso du présent document ;
- Avoir été informés que la société ne garantit pas la revente des parts ;
- Avoir été informés que les parts souscrites ne porteront jouissance, dans les conditions et délais exposés au verso, qu'à compter du règlement de l'intégralité du montant de la souscription ;
- Etre déjà associé(s) N'être pas déjà associé(s)

Pièces à joindre au présent bulletin de souscription :

- Photocopie (recto/verso) de la pièce d'identité du ou des souscripteurs ;
- Photocopie des statuts et pouvoirs du mandataire si le souscripteur est une personne morale ;
- Déclaration de provenance des fonds ;
- Justificatif de domicile ;
- RIB du compte sur lequel seront versés les revenus afférents aux parts objet de la présente souscription.

Deux exemplaires sont à retourner à :

SOFIDY

303, square des Champs Elysées
91026 EVRY Cedex

Un exemplaire à conserver par le/les souscripteur(s)

Un exemplaire destiné au Conseiller

RÉSERVÉ A SOFIDY

Date de réception :

Code Associé :

Code Conseiller :

1227

Date de jouissance :

Fait à :

Le : / /

En quatre exemplaires dont un m'a été remis avec un exemplaire de la note d'information

Signature(s) précédées(s) de la mention « Bon pour souscription à parts »
(nombre en toutes lettres)