Generis Capital Partners

SOUSCRIPTION 2014-2015

QUESTIONNAIRE RELATIF A LA CONNAISSANCE DU CLIENT

Cette fiche de renseignements s'inscrit dans le cadre des dispositions des articles L. 533-13 du Code monétaire et financier et des articles 314-44 du Règlement Général de l'Autorité des Marchés Financiers. Cette fiche est couverte par le secret professionnel (article L. 511-33 du Code monétaire et financier) et vos réponses sont destinées à la seule information de votre conseiller et de Generis Capital Partners SAS. Ce questionnaire a pour objectif d'apprécier l'adéquation d'un investissement dans le FIP Entreprendre 2014 (ci-après le « Fonds ») avec votre expérience en matière d'investissement, vos besoins, vos objectifs et votre situation financière.

IDENTIFICATION (cocher la case correspondante) Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐

Nom :
Nom de jeune fille :
Prénoms :
Date et lieu de naissance *(ville et département)* :
Adresse :
E-mail :

Vous êtes :
Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf/Veuve ☐ Salarié(e) ☐ Profession libérale ☐
Chef d'entreprise ☐ Retraité(e) ☐ Artisan ☐ Etudiant(e) ☐ Autre …….…… ☐
Résident français ☐ Non résident……..… ☐

ORIGINE DES CAPITAUX

Epargne déjà constituée ☐ Succession/Donation ☐ Vente de bien immobilier/mobilier ☐ Cession d'entreprises ☐
Autres (préciser) :…… ☐

SITUATION PATRIMONIALE (cocher la case correspondante)

Votre situation financière vous permet-elle d'épargner une partie de vos revenus ? Oui ☐ Non ☐

Etes vous propriétaire d'un bien immobilier ? Oui ☐ Non ☐

Part du portefeuille de valeurs mobilières dans votre patrimoine total :
Inférieure à 5 % ☐ Entre 5 et 10 % ☐ Entre 10 et 25 % ☐ Entre 25 et 50 % ☐ Supérieure à 50 % ☐

Part des titres non cotés et des parts de FCPI/FIP/FCPR dans ce portefeuille de valeurs mobilières ?
Inférieure à 5 % ☐ Entre 5 et 10 % ☐ Entre 10 et 25 % ☐ Entre 25 et 50 % ☐ Supérieure à 50 % ☐

EXPERIENCE EN MATIERE D'INVESTISSEMENT (Cocher la ou les case(s) correspondante(s))

Avez-vous déjà réalisé des opérations de placement financier avec un conseiller financier ? Oui ☐ Non ☐

Avez-vous déjà réalisé des opérations de placement financier sans conseiller financier ? Oui ☐ Non ☐

Déléguez-vous la gestion de tout ou partie de votre portefeuille de valeurs mobilières ? Oui ☐ Non ☐

Quels instruments financiers entrent dans la composition de votre portefeuille de valeurs mobilières ?
Actions cotées ☐ Actions non cotées ☐ OPCVM Actions ☐ OPCVM obligataires ☐ OPCVM monétaires ☐
FCPI ☐ FIP ☐ FCPR agréé ☐ FCPR allégé ☐ Autres …… ☐

OBJECTIFS POURSUIVIS (cocher la case correspondante)

☐ Réduction fiscale ☐ Connaissance du produit pour en avoir déjà acquis
☐ Recherche d'un profit important à long terme (en contrepartie d'un risque important encouru sur le capital)
☐ Diversification de votre portefeuille ☐ Autre (précisez)……..

Je certifie avoir pris connaissance du document d'informations clés du Fonds, y compris l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers figurant dans ce document. Je reconnais avoir obtenu les informations nécessaires pour souscrire en toute connaissance de cause des parts A du Fonds, en adéquation avec mon expérience, mes besoins, mes objectifs et ma situation financière.

Fait à ……. Le……..

Signature du souscripteur