**ÉPARGNE** 

#### **AVERTISSEMENTS**

L'investissement dans une Société Civile de Placement Immobilier est un placement dont la rentabilité est fonction:

- des revenus versés qui dépendent des conditions de location des immeubles et peuvent évoluer de manière aléatoire à la hausse comme à la baisse en fonction de la conjoncture économique et immobilière (taux d'occupation, valeurs locatives et régularité des paiements des loyers),
- du montant du capital que l'associé percevra lors de la cession de ses parts ou de la liquidation de la SCPI. Ce montant dépendra de l'évolution du marché de l'immobilier d'entreprise, sur la durée du placement ainsi que du niveau de la demande.

De plus,

- le capital investi n'est pas garanti, cet investissement comporte un risque de perte de capital,
- la SCPI ne garantit pas la revente des parts, la sortie n'étant possible que dans le cas de l'existence d'une contrepartie,
- en cas d'acquisition des parts de SCPI à crédit, si le rendement des parts n'est pas suffisant pour rembourser le crédit ou en cas de baisse du prix des parts lors de la revente, l'investisseur devra payer la différence.

L'attention des investisseurs est attirée sur le fait que la SCPI ÉPARGNE PIERRE («La SCPI») est une SCPI qui peut recourir à l'endettement pour financer ses investissements. Néanmoins, le montant total de la dette souscrite par La SCPI devra rester compatible avec ses capacités de remboursement. L'Assemblée Générale Ordinaire des associés fixe ce montant de telle sorte qu'il soit compatible avec les capacités de remboursement de La SCPI sur la base de ses recettes ordinaires pour les emprunts et les dettes, et avec ses capacités d'engagement pour les acquisitions payables à terme. Cette opération présente un carac-

associés lors de la liquidation de la société étant subordonné au remboursement intégral préalable des emprunts contractés par La SCPI. S'agissant d'un investissement exclusivement dédié à l'immobilier, celui-ci doit s'envisager à long terme. La Société de Gestion recommande une durée de détention minimale d'au moins dix ans.

tère risqué, le capital perçu par les

#### À IMPRIMER ET SIGNER OOSSIER DE EN 3 EXEMPLAIRES DONT UN EST À REMETTRE AU SOUSCRIPTEUR + PARAPHES OBLIGATOIRES SOUSCRIPTION **ARGNE PIERRF**

15 Place Grangier - 21000 DIJON

Société Civile de Placement Immobilier (SCPI) à capital variable

Procédant à une offre publique de ses parts sociales

Objet social: Acquisition et gestion d'un patrimoine immobilier locatif

VISA de l'Autorité des Marchés Financiers SCPI n° 13-24 en date du 14/08/2013

#### À RETOURNER À:

#### **ATLAND VOISIN**

15 place Grangier BP 62686 21026 DIJON CEDEX

| Cadre réservé<br>à la Société<br>de Gestion | N° d'associé :         |
|---------------------------------------------|------------------------|
|                                             | Entrée en jouissance : |
|                                             | Date de réception :    |
|                                             | •                      |

**DEMONSTRATION DOCUMENT ONLY** 

www.docusign.com

PROVIDED BY DOCUSIGN ONLINE SIGNING SERVICE

999 3rd Ave, Suite 1700 • Seattle • Washington 98104 • (206) 2/149-0200

SI SIGNATURE MANUSCRITE:

#### Pour que votre souscription puisse être validée, veuillez compléter et fournir les documents suivants:

- ☐ Bulletin de souscription
- ☐ Relevé d'identité bancaire (au nom du ou des souscripteurs)
- □ Chèque à l'ordre d'EPARGNE PIERRE ou avis de virement ou autorisation de prélèvement dûment complétée page 3 (les sommes afférentes à la souscription doivent provenir exclusivement du compte bancaire du souscripteur)
- □ Déclaration d'origine des fonds (+ justificatifs en cas de souscription supérieure à 100 000 € sur 12 mois glissants ainsi que pour les cas particuliers demandant des diligences spécifiques ; par exemple, pour toute somme en provenance de l'étranger. En cas de démembrement de propriété, un justificatif pour chaque partie).

#### Pour les souscripteurs – personnes physiques

- ☐ Récépissé de démarchage (le cas échéant)
- ☐ Copie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI ou passeport)
- ☐ Copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois ou dernier avis d'imposition
- □ Si le bulletin est signé par le représentant ou le mandataire du souscripteur, joindre le justificatif de ses pouvoirs et la copie recto-verso de sa pièce d'identité en cours de validité
- ☐ Questionnaire de connaissance client

#### Pour les co-souscripteurs – personnes physiques

- ☐ Récépissé de démarchage (le cas échéant)
- ☐ Copie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI ou passeport)
- ☐ Copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois ou dernier avis d'imposition
- ☐ Questionnaire de connaissance client

#### Pour les souscripteurs – personnes morales

- ☐ Récépissé de démarchage (le cas échéant)
- □ Copie des derniers statuts, certifiée conforme et datée de la souscription et signée par le représentant légal
- ☐ Extrait K-bis de moins de 3 mois
- □ Copie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité du représentant de la personne morale et de tout(s) actionnaire(s)/associé(s) du souscripteur représentant au moins 25 % du capital ou des droits de vote
- ☐ Questionnaire de connaissance client (par le représentant)

De plus, pour les sociétés ne faisant pas apparaître la composition du capital dans les statuts (par exemple SA, SAS):

- copie du registre de mouvement de titres ou, à défaut, une attestation du représentant de la société permettant d'identifier les actionnaires/associés détenant au moins 25 % du capital ou des droits de vote au jour de la souscription

Société de Gestion : ATLAND VOISIN 15 Place Grangier - 21000 DIJON

Tél.: 03.80.59.90.91

e-mail: contact@atland-voisin.com

Agrément de la Société de Gestion par l'AMF :

GP-14000026 du 22 juillet 2014

Paraphes obligatoires (si signature manuscrite)

EN 3 EXEMPLAIRES DONT UN EST À REMETTRE AU SOUSCRIPTEUR + PARAPHES OBLIGATOIRES

|                  | <br>      |
|------------------|-----------|
|                  |           |
| <                |           |
| J() L L L I II V | SCRIPTION |

| SOUSCRIPTEUR:                                                                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ■ Souscripteur ou □ Nu-Propriétaire si de                                              | ■<br>émem                | □ Viager brement : □ Tamporaire                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                        | 7                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Personne physique                                                                      |                          | Personne morale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| □ MME ■ M.                                                                             |                          | □ SOCIETE □ AUTRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Nom : Meyer                                                                            |                          | Forme juridique :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Prénoms : Jack                                                                         |                          | Nom de la personne morale :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Date de naissance : 03/05/2023                                                         |                          | Représentée par (NOM et Prénom) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Nom de naissance :                                                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Nationalité : Madagascar                                                               | ou                       | Agissant en qualité de (*):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Profession : Agriculteur                                                               |                          | SIRET:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| PPE (**) ☐ Oui ■ Non US Person (***) ☐ Oui ■ Non                                       |                          | CODE APE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Situation Résidence                                                                    |                          | Un des dirigeants ou actionnaires de la personne morale est :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| de famille Si vous êtes marié(e) fiscale                                               |                          | PPE (**) ☐ Oui ☐ Non US Person (***) ☐ Oui ☐ Non                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ■ Marié(e) ■ Sans contrat ■ France et DOM                                              |                          | Régime fiscal Résidence fiscale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ☐ Célibataire ☐ Communauté universelle ☐ TOM                                           |                          | ☐ Assujetti à l'impôt sur le revenu ☐ France et DOM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| □ Veuf(ve)       □ Séparation de biens       □ UE         □ Divorcé(e)       □ Autre : |                          | ☐ Assujetti à l'impôt sur les sociétés ☐ TOM ☐ Non assujetti (association) ☐ UE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ☐ Pacsé(e) Si vous êtes pacsé(e)                                                       |                          | Hors UE (précisez):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ☐ Indivision ☐ Séparation de biens                                                     |                          | 00000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Adresse : ad1 ad2                                                                      | Code P                   | ostal : 101 Ville : Tana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Tél. personnel : +261344454218                                                         | Tél. pro                 | ofessionnel:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Mail (en lettres capitales): j.meyer@yopmail.com                                       |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Adresse fiscale (si différente de l'adresse postale) :                                 |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| CO-SOUSCRIPTEUR:                                                                       |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ■ Co-souscripteur ou ☐ Usufruitier (si déme                                            | mbre                     | ment) ou 🗆 Tuteur                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ■ Co-souscripteur ou ☐ Usufruitier (si déme                                            | mbrer                    | ment) ou                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Personne physique                                                                      | mbrer                    | ·                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Personne physique                                                                      | mbrer                    | Personne morale  SOCIETE AUTRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Personne physique  MME                                                                 | mbrer                    | Personne morale  □ SOCIETE □ AUTRES  Forme juridique :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Personne physique  MME                                                                 | mbrer                    | Personne morale  SOCIETE AUTRES  Forme juridique :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Personne physique  MME                                                                 | mbrer                    | Personne morale  □ SOCIETE □ AUTRES  Forme juridique :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Personne physique  MME                                                                 |                          | Personne morale  SOCIETE AUTRES  Forme juridique :  Nom de la personne morale :  Représentée par (NOM et Prénom) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Personne physique  MME                                                                 | ou                       | Personne morale  SOCIETE AUTRES  Forme juridique :  Nom de la personne morale :  Représentée par (NOM et Prénom) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Personne physique  MME                                                                 |                          | Personne morale  SOCIETE AUTRES  Forme juridique :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Personne physique  MME                                                                 |                          | Personne morale  SOCIETE AUTRES  Forme juridique:  Nom de la personne morale:  Représentée par (NOM et Prénom):  Agissant en qualité de (*):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Personne physique  MME                                                                 |                          | Personne morale  SOCIETE AUTRES  Forme juridique:  Nom de la personne morale:  Représentée par (NOM et Prénom):  Agissant en qualité de (*):  SIRET:  CODE APE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Personne physique  MME                                                                 |                          | Personne morale  SOCIETE AUTRES  Forme juridique:  Nom de la personne morale:  Représentée par (NOM et Prénom):  Agissant en qualité de (*):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Personne physique  MME                                                                 |                          | Personne morale  □ SOCIETE □ AUTRES  Forme juridique :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Personne physique  MME                                                                 | ou                       | Personne morale  SOCIETE AUTRES  Forme juridique:  Nom de la personne morale:  Représentée par (NOM et Prénom):  Agissant en qualité de (*):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Personne physique  MME                                                                 | ou                       | Personne morale  SOCIETE AUTRES  Forme juridique:  Nom de la personne morale:  Représentée par (NOM et Prénom):  Agissant en qualité de (*):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Personne physique  MME                                                                 | ou                       | Personne morale  SOCIETE AUTRES  Forme juridique:  Nom de la personne morale:  Représentée par (NOM et Prénom):  Agissant en qualité de (*):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Personne physique  MME                                                                 | ou                       | Personne morale  SOCIETE AUTRES  Forme juridique:  Nom de la personne morale:  Représentée par (NOM et Prénom):  Agissant en qualité de (*):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Personne physique  MME                                                                 | <b>ou</b> Code P         | Personne morale  SOCIETE AUTRES  Forme juridique:  Nom de la personne morale:  Représentée par (NOM et Prénom):  Agissant en qualité de (*):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Personne physique  MME                                                                 | OU<br>Code P             | Personne morale  SOCIETE AUTRES  Forme juridique:  Nom de la personne morale:  Représentée par (NOM et Prénom):  Agissant en qualité de (*):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Personne physique  MME                                                                 | ou<br>Code P<br>Tél. pro | Personne morale  SOCIETE AUTRES  Forme juridique:  Nom de la personne morale:  Représentée par (NOM et Prénom):  Agissant en qualité de (*):  SIRET:  CODE APE:  Un des dirigeants ou actionnaires de la personne morale est:  PPE (**) Oui Non US Person (***) Oui Non  Régime fiscal Résidence fiscale  Assujetti à l'impôt sur le revenu France et DOM  Assujetti à l'impôt sur les sociétés TOM  Non assujetti (association) UE  Hors UE (précisez):  Ostal:  Ville: |

DEMONSTRATION DOCUMENT ONLY

PROVIDED BY DOCUSION ONLINE SIGNING SERVICE.

www.docustign.com
CAPEXIS

999 3rd Ave, Suite 1700 ns Smattle A Meshington 98104 • (206) 2 19-0200

01-11-202

Notes de renvoi :

(\*) : joindre le document justificatif des pouvoirs du représentant, signataire du bulletin de souscription, s'il ne s'agit pas d'un dirigeant mentionné dans l'extrait K-bis / ou dans l'avis SIREN.

(\*\*) : « Personnes Politiquement Exposées » : s'entend des personnes françaises ou étrangères qui exercent ou ont cessé d'exercer depuis moins d'un an une fonction publique importante (politique, administrative, juridictionnelle, etc.) au niveau national dans leur pays ainsi que les membres directs de leur famille (conjoints, ascendants, descendants, concubins notoires, etc.) ou des personnes connues pour leur être étroitement associées.

(\*\*\*) : « US person » au sens de la réglementation dite FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) applicable depuis le 1<sup>er</sup> juillet 2014. Du point de vue de l'administration fiscale américaine, cette notion de US person est large puisqu'elle vise notamment toute personne physique qui est citoyenne ou résidente américaine ou ayant leur lieu de naissance aux Etats-Unis. Sont également concernées les sociétés créées aux Etats-Unis ou relevant du droit américain, ainsi que les structures patrimoniales (trust notamment) dirigées ou détenues à au moins 25% par des citoyens américains.

SI SIGNATURE MANUSCRITE: À IMPRIMER ET SIGNER EN 3 EXEMPLAIRES DO NITULA FET È LIFEMETTOTE & SEQUITOR PORTUGADA IN BREADER DE LE COMPLAIRES DO NITULA FET È LIFEMETTOTE & SEQUITOR PORTUGADA IN BREADER DE LA COMPLAIRE DE LA

PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE COMMUNICATION

www.docusign.com

|   | lisible (dans le cas d'une co-souscription, seul celui du Souscripteur sera pris en compte. Dans le cas d'un démembrement, fournir celui du Nu-propriétaire et celui de l'Usufruitier) Par défaut, les informations périodiques relatives à votre SCPI vous seront envoyées par e-mail à l'adresse renseignée en page 2. Si vous souhaitez toutefois obtenir ces informations par courrier postal vous pouvez en faire la demande en remplissant le formulaire disponible sur votre espace client.  Je donne mon accord pour que les documents ou actes suivants soient dématérialisés (sous réserve des aménagements réglementaires et de la mise en place de ce service par ATLAND VOISIN)  Souscripteur / Nu-propriétaire Usufruitier (si applicable)  Bordereau fiscal (montants à déclarer):  Dui  Non  Oui Non  Convocation aux Assemblées Générales, et vote:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | J'autorise ATLAND VOISIN à envoyer toute publication réglementaire qui serait demandée à l'avenir : ■ Oui □ Non □ Oui □ Non                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|   | SOUSCRIPTION à raison de 208 € par part (prime d'émission incluse) je déclare souscrire :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|   | Nombre de parts : en toutes lettres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|   | DÉCLARATION DE L'ORIGINE DES FONDS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|   | à compléter obligatoirement<br>Je déclare que les fonds versés proviennent de :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ĺ | ■ Épargne □ Vente immobilière □ Acquisition à crédit (préciser le nom de l'organisme) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ı | ☐ Héritage ☐ Donation ☐ Autres (à préciser) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| I | ☐ Salaires et primes professionnelles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| i | Si clause de remploi de fonds propres, joindre une attestation de remploi de fonds propres et cochez ici                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ı | Pour les souscriptions de plus de 100 000 euros au comptant ou à crédit (12 mois glissants) : joindre obligatoirement un justificatif Nature du justificatif de provenance des fonds* :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|   | * Par exemple : Relevé de compte ou avis d'opéré émanant de l'établissement financier teneur de compte du souscripteur (cession de valeurs mobilières ou d'instruments financiers), attestation notariée de vente d'un bien immobilier ou de partage d'une succession, attestation d'une compagnie d'assurances d'arbitrage ou de liquidation d'un contrat d'assurance-vie Si vous avez une question sur les documents justificatifs à produire, merci de vous rapprocher de la Société de Gestion (Tél : 03.80.59.90.91 - e-mail : contact@atland-voisin.com)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Ī | MODE DE RÈGLEMENT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|   | □ A CREDIT : Je verse ce jour à titre d'apport personnel la somme de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|   | BIC (Iso Bank Identification Code International) CEPAFRPP213 IBAN (International Bank Account Number) FR76 1213 5003 0008 0050 3978 052                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|   | par prélèvement (autorisation ci-dessous à compléter)  J'autorise ATLAND VOISIN à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte du montant indiqué sur le bulletin de souscription  Le compte bancaire (compte courant uniquement) doit être ouvert au nom de l'Associé dans un établissement financier domicilié en France ou dans l'Union Européenne (zone SEPA). Le compte bancaire doit être en euros et suffisamment provisionné.  Titulaire du compte :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|   | Compte à débiter  BIC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|   | IBAN Créancier                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|   | Nom du créancier : SCPI ÉPARGNE PIERRE<br>Identifiant créancier SEPA (ICS) d'ÉPARGNE PIERRE : FR70ZZZ649329<br>Adresse : 15 place Grangier - 21000 DUON - FRANCE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|   | En signant le présent mandat de prélèvement SEPA, vous autorisez ATLAND VOISIN à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'ATLAND VOISIN. Le prélèvement interviendra le dernier jour ouvré du mois de réception du dossier, sous réserve que le dossier soit reçu par ATLAND VOISIN le 25 du mois au plus tard, complet et conforme. En cas de manquement à l'une de ces conditions, le traitement du dossier sera reporté sur le mois suivant.  Vos droits concernant le mandat de prélèvement SEPA sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|   | SIGNATURE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|   | De déclare confirmer les modalités de règlement de ma souscription et avoir pris connaissance des documents suivants qui m'ont été remis sur un support durable (au sens de la règlementation applicable): les statuts, la note d'information en cours de validité visée par l'AMF, le document d'informations clès, et un exemplaire du présent bulletin de souscription contenant les modalités de l'offre au public récapitulée en page 4.  Je déclare avoir pris connaissance des documents suivants qui ont été mis à ma disposition sur le site Internet de la Société de Gestion: le dernier rapport annuel, le dernier bulletin périodique d'information, la dernière valeur de réalisation de la SCPI, les performances passées de la SCPI.  Je déclare ne pas être une « US person ». Je m'engage à informer sans délai la Société de Gestion de toute modification de ma situation familiale et fiscale et de lui communiquer tout justificatif y afférent.  Je déclare avoir pris connaissance et compris les informations figurant à la rubrique « AVERTISSEMENTS » en page 1 du présent bulletin de souscription et mentionnant la durée de placement minimale recommandée (10 ans) ainsi que les facteurs de risques particuliers présentés par un investissement en parts de SCPI, notamment : risque de fluctuation des revenus, risque de liquidité, risque de perte en capital, qui peuvent être accrus lorsque l'acquisition des parts de la SCPI a été financée par un prêt.  En particulier, je confirme avoir été informé(e) que la SCPI ne garantit pas la revente des parts, ni le retrait.  Par mesure de prudence, les propriétaires de parts de SCPI sont classés par la Société de Gestion ATLAND VOISIN dans la catégorie des « clients de détail » qui leur permet de bénéficier du meilleur niveau de protection et d'information.  Toutefois, si vous souhaitez être traité comme un « client professionnel » en renonçant à une partie de la protection qui vous est reconnue, vous pouvez présenter une demande en ce sens à ATLAND VOISIN. Après un examen des critères fixés par la régle |
|   | mon referen de la categorie « chent professionner » pour les transactions ou services à investissements envisages.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

IMPORTANT : un e-mail est indispensable pour accéder à votre espace en ligne et être averti des opérations courantes. Nous vous invitons à le renseigner en page 2 de façon

#### **DEMONSTRATION DOCUMENT ONLY** PROVIDED BY DOCUSIGN ONLINE SIGNING SERVICE

999 3rd Ave, Suite 1700 • Seattle • Washington 98104 • (206) 2/49-0200 SI SIGNATURE MANUSCRITE: www.docusign.com

À IMPRIMER ET SIGNER EN 3 EXEMPLAIRES DONT UN EST À REMETTRE

AU SOUSCRIPTEUR + PARAPHES OBLIGATOIRES

160 €

**ÉPARGNE** PIERRE

Société Civile de Placement Immobilier à capital variable régie par les articles 1832 et suivants du Code Civil,

L. 214-1, L. 214-24 à L. 214-24-233, L. 214-86 à L. 214-120, L. 231-8 à L. 231-21, D. 214-32 à D. 214-32-8, R. 214-130 à R. 214-160 et suivant du Code Monétaire et Financier, L.231-1 à L. 231-8 du Code de Commerce , les dispositions du Règlement Général de l'Autorité des Marchés Financiers, par tous les textes subséquents et ses statuts.

les textes subsequents et ses statuts.

Siège Social : 15 Place Grangier - 21000 DIJON – 794 246 975 RCS DIJON

Objet social : Acquisition et gestion d'un patrimoine immobilier locatif

Conformément à l'article 422-196 du Règlement général de l'Autorité des Marchés Financiers, la notice a été publiée au BALO du 26/08/2013.

La note d'information a reçu de l'Autorité des Marchés Financiers le visa SCPI n° 13-24 en date du 14/08/2013.

Elle peut être obtenue gratuitement sur demande adressée à ATLAND VOISIN – 15 Place Grangier – 2000 DIJON.

La responsabilité de chaque associé à l'égard des tiers est engagée en fonction de sa part dans le capital et dans la limite du montant de cette part.

#### CONDITIONS DE L'OFFRE AU PUBLIC

CAPITAL SOCIAL INITIAL 800 000 € divisé en 5 000 parts de 160 € de valeur nominale CAPITAL SOCIAL STATUTAIRE MAXIMUM 2 000 000 000 € divisé en 12 500 000 parts de 160 € de valeur nominale **CAPITAL EFFECTIF** 1 245 426 240 € (au 31/08/2021) 

DATE D'EFFET DU CHANGEMENT DU PRIX DE LA PART ....... 1er novembre 2021 PRIX DE SOUSCRIPTION Valeur nominale:

> Prime d'émission : 48 € Prix global d'une part : 208€ Ce prix s'entend net de tous autres frais.

COMMISSION DE SOUSCRIPTION Conformément aux statuts, les frais de souscription dus à la Société de Gestion sont d'un montant de 10 % HT, soit 12 % TTC (dans le cas d'une TVA à 20 %), soit 24,96 € TTC par part. Ils sont prélevés sur la prime d'émission.

MINIMUM DE SOUSCRIPTION .....

Minimum de 10 parts lors de la première souscription, aucun minimum pour les souscriptions suivantes. MODALITES DE REGLEMENT ET D'ENREGISTREMENT....

Le prix des parts, prime d'émission incluse, doit être totalement libéré dès la souscription. Les souscriptions payées comptant ne seront validées qu'à la date d'encaissement des fonds.

En cas de souscriptions financées à crédit, elles ne seront validées qu'après encaissement de l'intégralité des

JOUISSANCE DES PARTS

Les parts souscrites porteront jouissance le premier jour du 6ème mois suivant le mois de la souscription et de la réception des fonds. Exemple :

parts souscrites et réglées en novembre 2021 : jouissance à compter du 1er mai 2022

- parts souscrites à crédit en novembre 2021 et fonds issus du crédit versés en décembre 2021 : jouissance à compter du 1er juin 2022.

FISCALITÉ

(i) Les associés résidents de France : L'essentiel des revenus d'EPARGNE PIERRE est imposable dans la catégorie des revenus fonciers.

Seule une petite partie est imposable dans les revenus de capitaux mobiliers. Ils sont réalisés par « La SCPI » grâce au placement de sa trésorerie et sont également imposés au niveau de chaque associé par un prélèvement forfaitaire unique (PFU) de 12,8 % correspondant à l'impôt sur le revenu, soit un prélèvement de 30 % en tenant compte des 17,2 % de prélèvements sociaux. Ce prélèvement forfaitaire n'exclut pas la contribution exceptionnelle sur les hauts revenus.

Les contribuables y ayant intérêt peuvent opter pour l'imposition au barème progressif de l'impôt sur le revenu. L'option, expresse et irrévocable, est globale et porte sur l'ensemble des revenus, gains nets, profits et créances entrant dans le champ d'application du prélèvement forfaitaire unique. Les revenus financiers donneront alors lieu au moment de leur versement à un prélèvement forfaitaire non libératoire de 12,8%. Ce prélèvement sera par la suite imputé sur l'impôt sur le revenu du au titre de l'année au cours de laquelle il a été opéré. L'option pour le barème progressif peut donc entraîner un complément d'impôt lors de l'imposition définitive

Toutefois les contribuables peuvent aussi demander à être dispensé du prélèvement forfaitaire non libératoire dès lors que le revenu fiscal de référence de l'avant-dernière année est inférieur à un seuil fixé par la loi. Ils doivent, pour ce faire, adresser à la Société de Gestion avant le 30 novembre de l'année qui précède la perception de ces revenus, une attestation sur l'honneur selon leur situation familiale. Cette attestation est téléchargeable à l'adresse : www.atland-voisin.com ou sur simple demande via le formulaire de contacts de notre site internet.

En outre les revenus financiers sont soumis aux prélèvements sociaux au taux actuel de 17,2 %. (ii) Les associés non-résidents en France :

. Sauf exception, et en application du Code Général des Impôts et des Conventions fiscales internationales, (i) les revenus fonciers des associés personnes physiques sont imposables en France et (ii) les intérêts de source française sont imposables dans le pays de résidence de l'associé sans subir de retenue à la source en France.

PRÉLÈVEMENT À LA SOURCE

Le prélèvement à la source permet le paiement de l'impôt sur le revenu la même année que la perception des revenus eux-mêmes. Concernant les revenus fonciers l'impôt sur les revenus de l'année en cours fera l'objet d'acomptes calculés par l'administration fiscale et prélevés directement sur le compte bancaire du contribuable par prélèvements mensuels ou trimestriels à l'exception de la première année de perception d'un revenu foncier où le contribuable pourra régler lui-même un acompte calculé sur une base estimative ou attendre la déclaration de ses revenus (en n+1) pour régler l'impôt correspondant. Pour déterminer le montant des acomptes l'administration appliquera le taux du prélèvement à la source du foyer fiscal à ses derniers revenus fonciers déclarés et imposés. En revanche rien ne change pour les revenus financiers et les plus-values immobilières ceux-ci étant déjà prélevés à la source

INFORMATION

La loi Dodd Frank aux Etats Unis impacte l'ensemble des sociétés de gestion françaises. Elle impose des restrictions et obligations spécifiques pour la commercialisation de produits de placements financiers à des résidents américains. Ainsi, les parts des SCPI gérées par ATLAND VOISIN ne peuvent pas être souscrites par des « US persons » ou transférées à des « US persons ».

#### Paraphes obligatoires

(si signature manuscrite)

Les informations recueillies dans le cadre de cette souscription sont strictement confidentielles et nécessaires au traitement de votre dossier par ATLAND VOISIN. Ces informations sont soumises aux dispositions de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et du Règlement général de protection des données (Règlement UE 2016/679 du 27 Avril 2016). Vos données personnelles pourront donner lieu à l'exercice du droit d'accès, de rectification et d'opposition en écrivant à ATLAND VOISIN, Protection des données personnelles, 15 place Grangier, BP 62686, 21026 Dijon Cedex ou par courrier électronique à l'adresse dpo@atland-voisin.com en indiquant dans l'objet du message « protection des données personnelles ». La politique de gestion des données est à disposition sur le site Internet de la Société de Gestion.

## DÉCLARATION DE REMPLOI DE FONDS PROPRES

| Je soussigné(e),                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| NOM Meyer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| PRÉNOM Jack<br>NÉ LE 03/05/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| DEMEURANT À ad1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| CODE POSTAL 101 VILLE Tana MARIÉ(E) LE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| Sous le régime matrimonial de Communaute reduite aux acquets                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| <b>Déclare que la somme de</b> 624 <b>EUROS</b> , versée ce jour au titre de la souscription de parts de la SCPI EPARGNE PIERRE, objet du bulletin de souscription signé le .03/05/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| Provient intégralement de fonds qui me sont propres<br>à savoir ["Épargne constituée avant mariage"]<br>(ex : la vente de tel bien acquis avant le mariage, de telle donation, succession)                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| Je fais cette déclaration conformément aux dispositions de l'article 1434 premier alinéa du Code Civil, pour que l'acquisition que je viens de faire de 3 (nombre de parts) parts de votre Société, me tienne lieu de remploi d'un bien propre, et que par suite les parts de la SCPI EPARGNE. PIERRE, objet de cette acquisition me demeurent à ce titre propres par l'effet de la subrogation réelle, en application des dispositions de l'article 1406 deuxième alinéa du Code Civil. |  |  |
| Je vous remercie de bien vouloir établir le certificat de propriété avec cette mention «remploi de biens propres».                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| Dans cette attente, je vous prie d'agréer, Messieurs, l'expression de mes sentiments distingués                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| Fait à Paris le 03/05/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| Signature                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |

| (Facultatif)                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Je soussigné(e),                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| NOM Claire                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| PRÉNOM Marie                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                      | 2023                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Avec le(la)quel(le) je de                            |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| déclare expressément re<br>quant à l'origine des der | ssance de la déclaration de remploi faite par ce/cette dernier(ère), econnaître la réalité et la sincérité des déclarations de mon époux(se) niers avec lesquels elle/il a acquis les. 3 (nombre de parts) e de Placement Immobilier .EPARGNEPIERRE                 |
| de biens propres confé<br>par l'effet des déclarati  | il ne saurait y avoir de ma part, aucune contestation sur le caractère<br>érés aux parts d'intérêts qui ont été souscrites par mon époux(se)<br>ons ci-dessus et en tant que de besoin, je m'interdis formellement<br>tation, ni réclamation quelconque à l'avenir. |

Fait à Paris le 03/05/2023

Société de Gestion : ATLAND VOISIN 15 place Grangier 21000 DIJON Tél. : 03.80.59.90.91- e-mail : contact@atland-voisin.com Agrément de la Société de Gestion par l'AMF : GP 14000026 du 22 juillet 2014

Signature

# ATLAND VOISIN

DEMONSTRATION DOCUMENT ONLY
PROVIDED BY DOCUSIGN ONLINE SIGNING SERVICE
999 3rd Ave, Suite 1700 • Seattle • Washing Service
www.docusign.com

#### **QUESTIONNAIRE CLIENT**

(à retourner, dûment complété, obligatoirement) (en cas de démembrement de propriété, 1 questionnaire par nu(s) propriétaire(s) et 1 questionnaire par usufruitier(s))

| NOM DU SOUSCRIPTEUR : Meyer  PRENOM : Jack  ADRESSE : ad1 ad2  CODE POSTAL : 101 VILLE : Tana  NOM DU CO-SOUSCRIPTEUR (le cas échéant): Claire  PRENOM : Marie  ADRESSE : ad1 ad2  CODE POSTAL : 101 VILLE : Tana  Dans le cadre de l'exécution de votre souscription, la règleme le caractère approprié de votre investissement. Ce document est de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| EXPÉRIENCE DU CLIENT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                                                                                |
| 1) Avez-vous bien noté que l'horizon de placement pour cette SCPI est supérieur ou égal à 10 ans ce qui suppose une certaine immobilisation des sommes pendant cette durée                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | oui 🗉                                                              | non 🛘                                                                          |
| 2) Avez-vous intégré le fait que le placement en SCPI peut présenter un risque moyen ou élevé                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | oui 🖪                                                              | non 🗆                                                                          |
| 3) Comment qualifieriez-vous vos connaissances des marchés immobiliers d'entreprises français et/ou européens                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Aucune 🗖<br>Moyenne 🗖                                              | Faible □<br>Forte □                                                            |
| 4) Connaissez-vous les risques de l'investissement en parts de SCPI et notamment* :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                                                                |
| 4.1 - l'absence de garantie sur le capital investi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | oui 🗉                                                              | non 🛘                                                                          |
| 4.2 - une durée recommandée de détention de plus de 10 ans                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | oui 🗉                                                              | non 🗆                                                                          |
| 4.3 - une liquidité réduite en comparaison avec celle des actifs financiers                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | oui 🗉                                                              | non 🛘                                                                          |
| 4.4 - une fluctuation possible du dividende à la hausse comme à la baisse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | oui 🗉                                                              | non 🛘                                                                          |
| 5) Vous souhaitez investir en SCPI pour servir le (ou les) objectif(s) suivant(s)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Complément  de revenus                                             | ☐ Diversification du patrimoin                                                 |
| Autres (à préciser)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                                                                |
| (*) Dans l'hypothèse où vous auriez répondu « non » à au moins un avertissem cription ne pourra être enregistrée et nous vous invitons à vous rapprocher de (e-mail : contact@atland-voisin.com) ou, le cas échéant, de votre Conseiller sance des risques associés aux investissements en parts de SCPI. En cas de rép pourra vous contacter avant l'enregistrement de votre ordre, pour vérifier le contracter avant l'enregistrement de votre ordre, pour vérifier le contracter avant l'enregistrement de votre ordre, pour vérifier le contracter avant l'enregistrement de votre ordre, pour vérifier le contracter avant l'enregistrement de votre ordre, pour vérifier le contracter avant l'enregistrement de votre ordre, pour vérifier le contracter avant l'enregistrement de votre ordre, pour vérifier le contracter avant l'enregistrement de votre ordre, pour vérifier le contracter avant l'enregistrement de votre ordre, pour vérifier le contracter avant l'enregistrement de votre ordre, pour vérifier le contracter avant l'enregistrement de votre ordre, pour vérifier le contracter avant l'enregistrement de votre ordre, pour vérifier le contracter avant l'enregistrement de votre ordre, pour vérifier le contracter avant l'enregistrement de votre ordre, pour vérifier le contracter avant l'enregistrement de votre ordre, pour vérifier le contracter avant l'enregistrement de votre ordre, pour vérifier le contracter avant l'enregistrement de votre ordre, pour vérifier le contracter avant l'enregistrement de votre ordre, pour vérifier le contracter avant l'enregistrement de votre ordre de l'enregistrement de votre ordre de l'enregistrement de votre ordre de l'enregistrement de l'enregistrement de votre ordre de l'enregistrement de votre ordre de l'enregistrement de l'enr | la Société de Gesti<br>financier, afin de co<br>ponses incohérente | on (Tél : 03.80.59.90.9′<br>ompléter votre connais<br>es, la Société de Gestio |
| Fait à Paris le 03/05/202                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 23                                                                 |                                                                                |

Société de Gestion : ATLAND VOISIN 15 place Grangier 21000 DIJON Tél. : 03.80.59.90.91- e-mail : contact@atland-voisin.com Agrément de la Société de Gestion par l'AMF : GP-14000026 du 22 juillet 2014

Signature

### **DocuSign**

#### Certificat de réalisation

Identifiant d'enveloppe: F17D5EDDD8C64AA0ADF44C09AB2AC8F8

Objet: Signature de votre souscription

Enveloppe source:

Nombre de pages du document: 6 Signatures: 0

Nombre de pages du certificat: 5 Paraphe: 0

Signature dirigée: Activé

Horodatage de l'enveloppe: Activé

Fuseau horaire: (UTC+01:00) Bruxelles, Copenhague, Madrid, Paris

État: Envoyée

Émetteur de l'enveloppe:

ATLAND VOISIN

15, Place Grangier

DIJON, Bourgogne 21000 atland\_docusign@myrem.fr Adresse IP: 176.31.140.97

#### Suivi du dossier

État: Original Titulaire: ATLAND VOISIN

03/05/2023 15:31:16 atland\_docusign@myrem.fr

Emplacement: DocuSign

Envoyée: 03/05/2023 15:31:21

Consultée: 03/05/2023 15:35:45

#### Événements de signataire

#### **Signature**

#### Horodatage

Jack Meyer j.meyer@yopmail.com

j.meyer@yopman.com

Niveau de sécurité: E-mail, Authentification de compte (aucune), Authentification, Certificat

numérique

Détails d'authentification

Aut. SMS:

Transaction: c9bc8c1c-174c-4170-b146-1c68d3182653

Résultat: réussi

ID de fournisseur: TeleSign Type: SMSAuth Effectuée: 03/05/2023 15:33:17

Effectuée: 03/05/2023 15:33:17 Téléphone: +261 34 44 542 18

#### Divulgation relative aux Signatures et aux Dossiers électroniques:

Accepté: 03/05/2023 15:35:45

ID: d0ad002f-8970-404a-9008-223632d8ce63

Envoyée: 03/05/2023 15:31:21

Marie Claire

c.airemarie@yopmail.com

Niveau de sécurité: E-mail, Authentification de compte (aucune), Authentification, Certificat

numérique

#### Divulgation relative aux Signatures et aux Dossiers électroniques:

Non offerte par DocuSign

| Événements de signataire en personne  | Signature | Horodatage                   |
|---------------------------------------|-----------|------------------------------|
| Événements de livraison à l'éditeur   | État      | Horodatage                   |
| Événements de livraison à l'agent     | État      | Horodatage                   |
| Événements de livraison intermédiaire | État      | Horodatage                   |
| Événements de livraison certifiée     | État      | Horodatage                   |
| Événements de copie carbone           | État      | Horodatage                   |
| CAPEXIS                               | Copié     | Envoyée: 03/05/2023 15:31:20 |

0003@yopmail.com

Niveau de sécurité: E-mail, Authentification de

compte (aucune), Certificat numérique

Divulgation relative aux Signatures et aux Dossiers électroniques:

| Accepté: 20/04/2023 14:47:15<br>ID: 287513e7-6ecc-4e64-9cbb-46a17e6f2eba |              |                     |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------|
| Événements de témoins                                                    | Signature    | Horodatage          |
| Événements notariaux                                                     | Signature    | Horodatage          |
| Récapitulatif des événements de l'enveloppe                              | État         | Horodatages         |
| Enveloppe envoyée                                                        | Haché/crypté | 03/05/2023 15:31:21 |
|                                                                          |              |                     |
| Événements de paiement                                                   | État         | Horodatages         |

Horodatage

État

Événements de copie carbone

# In Process In Process

#### ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, Atland (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

#### **Getting paper copies**

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

# Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

#### Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

#### **How to contact Atland:**

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: atland\_docusign@myrem.fr

#### To advise Atland of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at atland\_docusign@myrem.fr and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

#### To request paper copies from Atland

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to atland\_docusign@myrem.fr and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

#### To withdraw your consent with Atland

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;

ii. send us an email to atland\_docusign@myrem.fr and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

#### Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <a href="https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements">https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements</a>.

#### Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify Atland as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by Atland during the course of your relationship with Atland.