

DOSSIER CLIENT PERSONNE MORALE

Les informations ci-après sont recueillies en application des articles L 561-5 et L 561-6 du code monétaire et financier

Raison sociale ou dénomination :
 Forme juridique : Capital :euros.
 Date de création /_/_//_/_//_/_/_/_/ Pays de création :
 Adresse du siège social :
 Code postal : /_/_//_/_//_/_/_/ Ville : Pays :
 Code NAF : □□□□□ Date d'immatriculation au RCS : /□□/□□/□□□□/

IDENTITÉ DE LA PERSONNE MORALE CONTRACTANTE

Civilité : Mr Mme Mlle Titre :
 Nom et prénom : Nom de jeune fille :
 Adresse de résidence :
 Code postal : □□□□□ Ville : Pays :
 Tel. Professionnel : □□/□□/□□/□□/□□/ Tel. Portable : □□/□□/□□/□□/□□/
 Fax : □□/□□/□□/□□/□□/ Adresse email :@

Si la personne est cotée ou est une filiale d'une société cotée, préciser le code ISIN : □□□□□□□□□□□□

SITUATIONS FINANCIÈRES ET PATRIMONIALES

Montant du dernier chiffre d'affaires H.T réalisé (ou moyenne des 3 derniers si existence <1 an) : _____ €
 Patrimoine net global :
 moins de 15 000€ de 15 000 à 50 000€ de 50 000 à 150 000€ De 150 000 à 250 000€ de 250 000 à 500 000 € supérieur à 500 000 €

ORIGINE DES FONDS AFFECTÉS À L'OPÉRATION

Renseigner les dates et/ou montants correspondants aux rubriques cochées.

Nature	Date	Montant € affecté à l'opération
<input type="checkbox"/> Fonds propres		-----
<input type="checkbox"/> Trésorerie		-----
<input type="checkbox"/> Cession d'actifs		
<input type="checkbox"/> Immobiliers	□□/□□/□□□□/	-----
<input type="checkbox"/> Professionnels	□□/□□/□□□□/	-----
<input type="checkbox"/> Autres (préciser)	□□/□□/□□□□/	-----
<input type="checkbox"/> Autres (préciser) (Justificatif obligatoire)	□□/□□/□□□□/	-----

QUESTIONNAIRE CONNAISSANCE ET EXPERIENCE DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Quelle est votre connaissance et votre compréhension des marchés financiers d'entreprise français et/ou européens ?

- Faible Moyenne Forte

Quel est votre connaissance des conséquences d'un retournement de marché sur les opérations dans lesquelles vous souhaitez vous engager ?

- Faible Moyenne Forte

Quel est votre connaissance sur les supports suivants ?

- | | | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Portefeuille titres : | <input type="checkbox"/> Limitée | <input type="checkbox"/> Moyenne | <input type="checkbox"/> Bonne |
| <input type="checkbox"/> PEA/PEA-PME : | <input type="checkbox"/> Limitée | <input type="checkbox"/> Moyenne | <input type="checkbox"/> Bonne |
| <input type="checkbox"/> Assurance-vie, contrat de capitalisation : | <input type="checkbox"/> Limitée | <input type="checkbox"/> Moyenne | <input type="checkbox"/> Bonne |

CONNAISSANCE DES MARCHES ET INSTRUMENTS FINANCIERS

Instruments financiers simple :

- | | | | |
|--|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Actions et OPCVM actions | <input type="checkbox"/> Faible | <input type="checkbox"/> Moyenne | <input type="checkbox"/> Forte |
| <input type="checkbox"/> Obligations et OPCVM obligatoires | <input type="checkbox"/> Faible | <input type="checkbox"/> Moyenne | <input type="checkbox"/> Forte |
| <input type="checkbox"/> OPCVM monétaires | <input type="checkbox"/> Faible | <input type="checkbox"/> Moyenne | <input type="checkbox"/> Forte |

Fréquence des transactions réalisées au cours des 12 derniers mois :

- Couramment Occasionnellement Jamais/Rarement

Montant moyen des transactions réalisées au cours des 12 derniers mois :

- Inférieur à 100 K€ Entre 100 K€ et 1 M€ Supérieur à 1 M€

Instruments financiers complexes :

- | | | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Obligations convertibles | <input type="checkbox"/> Limitée | <input type="checkbox"/> Moyenne | <input type="checkbox"/> Bonne |
| <input type="checkbox"/> F.I.A de gestion alternative | <input type="checkbox"/> Limitée | <input type="checkbox"/> Moyenne | <input type="checkbox"/> Bonne |
| <input type="checkbox"/> Options, contrats Futures, swaps, produits dérivés | <input type="checkbox"/> Limitée | <input type="checkbox"/> Moyenne | <input type="checkbox"/> Bonne |
| <input type="checkbox"/> Produits structurés | <input type="checkbox"/> Limitée | <input type="checkbox"/> Moyenne | <input type="checkbox"/> Bonne |
| <input type="checkbox"/> Produits de défiscalisation | <input type="checkbox"/> Limitée | <input type="checkbox"/> Moyenne | <input type="checkbox"/> Bonne |
| <input type="checkbox"/> Titres non cotés | <input type="checkbox"/> Limitée | <input type="checkbox"/> Moyenne | <input type="checkbox"/> Bonne |

Fréquence des transactions réalisées au cours des 12 derniers mois :

- Couramment Occasionnellement Jamais/Rarement

Montant moyen des transactions réalisées au cours des 12 derniers mois :

- Inférieur à 100 K€ Entre 100 K€ et 1 M€ Supérieur à 1 M€

Avez-vous déjà réalisé les opérations suivantes ?

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Négociation de titres en devises | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Négociation de titres sur un marché émergent | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Opérations SRD | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Exercez-vous ou avez-vous exercé durant ces 5 dernières années une profession dans le secteur financier ?

- OUI NON

Avez-vous déjà enregistré des pertes ou des gains latent(s) ou réel(s) avec des produits financiers ?

- Aucun Gains Les deux Pertes

PROFIL DE LA PERSONNE MORALE

La société est-elle cotée ? Oui, sur quel marché ?
 Non

La société est-elle une holding financière ? OUI NON

Chiffre d'affaires : < 3 M€ de 3 à 15 M€ de 15 à 30 M€ > 30 M€
 Total de bilan : < 500K€ de 500 K€ à 10 M€ de 10 à 20 M€ de 20 à 40 M€ > 40 M€
 Fonds propres : < 1 M€ de 1 à 5 M€ de 5 à 10 M€ > 10 M€
 Disponibilités : < 500K€ de 500 K€ à 3 M€ > 3 M€
 Effectifs : _____

Quelle est l'origine des capitaux confiés ?

Excédents de trésorerie Réalisation d'actifs Reclassement de capital

Commentaires éventuels :

➤ BESOINS ET OBJECTIFS D'INVESTISSEMENT

Quel(s) est (sont) votre (vos) horizon(s) d'investissement ?

Moins de 1 an* De 1 à 2 ans* De 3 à 5 ans De 6 à 8 ans Plus de 8 ans

*Dans ce cas, la gestion Sous Mandat est exclue (les comptes en GSM ont un horizon d'investissement d'une durée minimum de 3 ans).

Quel(s) objectif(s) vous fixez-vous pour vos investissements ?

Valoriser le capital sur le long terme
 Valoriser le capital et le conserver disponible
 Percevoir des revenus complémentaires (dans ce cas, la Gestion Sous Mandat est exclue)

Quel pourcentage du patrimoine de la société envisagez-vous de placer ?

Entre 0 et 20% Entre 21% et 40% Entre 41 et 60% Entre 61 et 100%

Quel énoncé décrit le mieux votre orientation globale en matière de placements ?

Un risque quasi nul et un rendement modéré (sur terme d'un an minimum), dans ce cas, la Gestion sous Mandat sera exclue.
 Un risque faible et un rendement moyen (indicativement comprise entre - 5 et 10% sur un terme de 2 ans minimum).
 Un risque moyen permettant des opportunités de rendement plus élevé (indicativement comprise entre - 15 et 20% sur un terme de 3 ans minimum).
 Un risque très élevé pour une recherche de performances supérieures (indicativement comprise entre - 40 et 60% sur un terme de 5 ans minimum).
 Un risque très élevé (sur un terme de 8 ans minimum, le risque de perte peut être égal au capital investi).
 Un risque maximum et une démarche spéculative (le risque de perte peut être égal ou supérieur au capital investi), dans ce cas, la Gestion Sous Mandat et la souscription d'un contrat d'assurance sont exclus.

MOYEN DE PAIEMENT

La prime est-elle payée par débit du compte bancaire du souscripteur : OUI NON
 L'instrument de paiement émane-t-il d'un établissement de crédit situé sur le territoire français : OUI NON

Clause CNIL (Article L 561-45 du code monétaire et financier) :

Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Ces informations sont nécessaires au traitement de votre dossier notamment dans le cadre de l'application des dispositions des articles L 561-5 à L 561-23 du Code monétaire et financier. A défaut, votre demande de souscription ou de versement ne pourra pas être prise en compte. Vous pouvez exercer votre droit d'accès auprès de la commission nationale de l'informatique et des libertés, 8 rue Vivienne - 75 002 Paris.

J'atteste de l'exactitude des informations ci-dessous et je reconnais avoir été informé que celles-ci sont obligatoires. Par ailleurs, j'autorise l'intermédiaire d'assurance à communiquer à l'assureur en application des articles L 561-7 et L 561-8 du Code monétaire et financier. Les données recueillies pourront faire l'objet de transmission à des tiers autorisés.

Fait à _____, le ____/____/____/____/____

Signature du contractant