

# DOSSIER CLIENT PERSONNE PHYSIQUE

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

- Nouveau client  
 Client existant

N° de client : \_\_\_\_\_

N° de contrat : \_\_\_\_\_

## IDENTITE DE LA PERSONNE PHYSIQUE CONTRACTANTE

Civilité :  Mr  Mme  Mlle  
Nom et prénom : ..... Nom de jeune fille : .....  
Adresse : .....  
Code postal : □□□□□ Ville : .....  
Nationalité(s) :  France  Union européenne  
 Pays hors Union Européenne. Préciser .....  
Date de naissance : □□/□□/□□□□□/ Lieu de naissance : .....

### > Situation familiale

Célibataire  Marié(e)  Union Libre

### > Activité professionnelle

Profession actuelle ou dernière profession exercée : .....

Code CSP : □□

Si TNS : Code NAF : □□ N° de SIREN □□□□□□□□□□

### > A quelle catégorie professionnelle appartenez-vous ?

Chef d'entreprise  Cadre  Commerçant  Employé  Profession libérale  
 Artisan  Retraité  Etudiant  Autre (préciser).....

### > Résidence fiscale

France  Union Européenne  Pays hors Union Européenne

**Si la résidence fiscale est hors de France, compléter l'annexe « non résident »**

Préciser le pays de résidence fiscale .....

### > Documents présentés

C.N.I  PASSEPORT  PERMIS DE CONDUIRE  CARTE DE SEJOUR OU DE RESIDENT  
 Paiement par débit du compte bancaire du souscripteur ouvert auprès d'un établissement de crédit situé sur le territoire français - (CHÈQUE BANCAIRE OU AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT + RIB OU AVIS D'EXÉCUTION DU VIREMENT + RIB)

## CLASSIFICATION DU CLIENT

Professionnel  Non Professionnel  Contrepartie éligible  
Est-il prévu un cocontractant(e) à la souscription :  OUI  NON

## DONNEES FINANCIERES ET PATRIMONIALES

### > Revenus annuels du foyer

0 € à 25 000 €  >25 000 € à 50 000 €  >50 000 € à 75 000 €  >75 000 € à 100 000 €  
 >100 000 € à 150 000€  > 150 000€ à 300 000€  >300 000 € Préciser..... (facultatif)

### > Estimation du patrimoine du foyer

0 € à 100 000 €  >100 000 € à 300 000 €  >300 000 € à 500 000 €  >500 000 € à 1 000 000 €  
 >1 000 000 € à 2 000 000€  > 2 000 000€ à 5 000 000€  5 000 000€ à 10 000 000€  
 >10 000 000 € Préciser..... (Facultatif).

## 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"/> Epargne		-----
<input type="checkbox"/> Revenus		-----
<input type="checkbox"/> Héritage	□□/□□/□□□□/	-----
<input type="checkbox"/> Donation	□□/□□/□□□□/	-----

Cession d'actifs

- Mobiliers □□/□□/□□□□/ -----
- Immobiliers □□/□□/□□□□/ -----
- Professionnels □□/□□/□□□□/ -----
- Autres (préciser) □□/□□/□□□□/ -----
- Gain de jeu □□/□□/□□□□/ -----
- (Justificatif obligatoire)
- Autres (préciser) □□/□□/□□□□/ -----
- (Justificatif obligatoire)

## QUESTIONNAIRE CONNAISSANCE ET EXPERIENCE DU CLIENT

**Quelle est votre connaissance des marchés immobiliers d'entreprise français et/ou européens ?**

- Faible  Moyenne  Forte

**Quel est votre connaissance des produits d'épargne français en général (assurance-vie, SCPI notamment) ?**

- Faible  Moyenne  Forte

**Quels placements avez-vous déjà effectués ?**

- Immobilier  Assurance-vie  OPCVM  SCPI  
 Compte titres  SICAV Immobilière  Produits bancaires  SIIC (foncières cotées)

**Si vous avez déjà souscrit un placement quelconque, l'avez-vous fait :**

- Par vous-même directement  Sur les conseils d'un conseiller financier ou de votre banquier habituel.

**Quel est le montant de vos revenus annuels bruts ?**

- < 30 000 €  de 30 000 à 50 000 €  > 100 000 €

**Quel est la source de vos revenus annuels bruts ?**

- Salaire  Pensions de retraite  Revenus de capitaux mobiliers  
 Revenus fonciers  Autres (préciser).....

**Quel est le montant de votre patrimoine immobilier ?**

- < 75 000 €  de 75 000 à 150 000 €  de 150 000 à 300 000 €  > 300 000 €

**Êtes-vous propriétaire de votre résidence principale ?**

- NON  OUI – Dans ce cas, l'avez-vous acquise au moyen d'un crédit ?  OUI  NON

**Avez-vous contracté des crédits ?**

- OUI  NON

Si oui, quel montant ? .....€.

**Êtes-vous assujetti à l'ISF ?**

- OUI  NON

**Avez-vous des informations particulières à porter à notre connaissance importantes et à intégrer dans le cadre d'un projet de souscription de parts de SCPI ?**

.....

.....

## VOS OBJECTIFS

- Transmettre un capital à mes héritiers ou à des tiers  Constituer un capital à l'horizon de plus de 8 ans  
 Utiliser le contrat d'assurance comme un instrument de garantie  Disposer de revenus complémentaires immédiats  
 Financer un projet futur  Disposer de revenus complémentaires immédiats  
 Autre (préciser)

Envisagez-vous de réaliser un investissement important au cours des 8 prochaines années ?

- OUI  NON

Souscription : .....

## 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

Le client est informé que pour tout acte d'intermédiation, le conseiller est rémunéré par la totalité des frais d'entrée déduction faite de la part acquise à la société qui l'autorise à commercialiser le produit, auxquels s'ajoute une fraction des frais de gestion qui est au maximum 50% de ceux-ci.

Au titre de l'accompagnement du client, une information plus précise sera fournie à sa demande une fois connue les supports choisis.

Le demandeur client reconnaît avoir reçu la fiche d'information CIF concernant les informations techniques et légales sur le conseiller et son entreprise.

Le questionnaire complété permet au conseiller de disposer des informations patrimoniales et financières du client pour le conseiller au mieux, le cas échéant le client reconnaît alors avoir été averti des conséquences d'un tel refus. Le conseiller est tenu au respect du secret professionnel.

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**