

Déclaration d'origine des fonds (DOF)

(Informations strictement confidentielles)

Dans le cadre des dispositions réglementaires en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, les professionnels du patrimoine sont désormais dans l'obligation de vérifier l'origine légale des capitaux qui leur sont confiés dès le 1^{er} euro.

La DOF doit obligatoirement être complétée, dans son intégralité, si l'investissement s'inscrit dans l'une des situations suivantes : (cochez les cases utiles)

- investissement unitaire ou cumulé égal ou supérieur à EUR 150 000
- investissement d'une somme en provenance d'une personne tierce (y compris membre de la famille)
- investissement par chèque tiré sur un tiers (chèque de banque, chèque notarié, etc.)
- vous êtes non résident
- vous êtes une « Personne Politiquement Exposée »
- investissement d'une somme en provenance de l'étranger

Renseignements concernant le Client : (tous les champs sont à renseigner)

Nom prénom : ou Raison sociale :

Adresse :

Pays de Résidence : Nationalité : Profession précise :

Date d'entrée en relation : |_|_|_| | |_|_|_| | |_|_|_|_|

Co-souscripteur : Nom prénom : Lien avec le souscripteur :

Revenus :

Salaires Jetons de présence dividendes Revenus immobiliers Revenus de capitaux mobiliers Autre

Tranche de revenu annuel net du foyer (en Eur) 0 à 50 000 de 50 001 à 150 000 plus de 150 000

Tranche du patrimoine net (en Eur) : < 150 000 entre 150 000 et 750 000 entre 750 001 et 1 500 000 > 1 500 000

Vous atteste que les fonds d'un montant de EUR :

Régulé par : chèque en date du : |_|_|_| | |_|_|_| | |_|_|_|_| ou virement en date du : |_|_|_| | |_|_|_| | |_|_|_|_|

Émanant de l'établissement suivant (entourez l'information utile et complétez les champs) :

Banque* / compagnie d'assurance* (précisez) :

Compte personnel / compte d'un tiers (précisez le nom du tiers) : Pays*

Et ont pour origine* (cochez la case utile et complétez les champs) :

- Epargne des revenus : Etablissement :
- Durée de détention : - de 3 ans + de 3 ans Nature
- Héritage : Date : |_|_|_| | |_|_|_| | |_|_|_|_| Montant..... Lien de parenté.....
- Donation : Date : |_|_|_| | |_|_|_| | |_|_|_|_| Montant..... Donateur Lien de parenté.....
- Cession d'actifs : Actifs Montant..... Date de cession : |_|_|_| | |_|_|_| | |_|_|_|_|
- Rachat d'un contrat d'assurance-vie / capitalisation : Date souscription |_|_|_| | |_|_|_| | |_|_|_|_| Souscripteur.....
- Bénéficiaire d'un contrat d'assurance-vie : Montant..... Lien de parenté.....
- Gains au jeu : Jeux..... Date : |_|_|_| | |_|_|_| | |_|_|_|_| Montant du gain :
- Autres :

et n'ont pas d'origine délictueuse ou criminelle au sens de la réglementation relative à la lutte contre le blanchiment des capitaux.

Conformément à la réglementation la pièce justificative de l'origine des fonds doit être transmise (relevé de compte – acte de succession – acte de donation -acte de cession – acte de rachat – justificatif du gain – etc.)

Préciser la nature et la date de la pièce justificative :

A compléter de manière exhaustive : tous les champs doivent être complétés (informations strictement confidentielles). Les informations à caractère personnel recueillies ci-dessus et signalées par un astérisque sont obligatoires).

En cas de carence ou d'insuffisance de renseignement dans le présent document, CM-CIC SCPI Gestion se réserve le droit de refuser l'opération. Conformément aux dispositions légales et réglementaires en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données qui vous concernent. Ces informations sont exclusivement réservées à la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme ; elles ne sauraient être utilisées à d'autres fins ni communiquées à des tiers non autorisés. Par « personnes politiquement exposées », on entend les personnes françaises ou étrangères (mais ne résidant pas en France) qui occupent ou se sont vu confier une fonction publique importante au niveau national dans leur pays ainsi que les membres directs de leur famille ou des personnes connues pour leur être étroitement associés.

Fait à le |_|_|_| | |_|_|_| | |_|_|_|_|

Signature(s) du (des) client(s)

Signature du Conseiller + Cachet