SCPI
Allianz Pierre

Documents de souscription

Personne Physique

immovalor GESTION

RECEPISSE DE COMMUNICATION DES INFORMATIONS ET DOCUMENTS LEGAUX EN MATIERE DE DEMARCHARGE FINANCIER

SCPI Allianz Pierre

immovalor GESTION

Vous avez entre les mains un dossier pour la souscription de parts de la SCPI Allianz Pierre qui vous a été remis/adressé par votre Conseiller.

Ce dossier comprend deux parties : un récépissé attestant de la remise des documents d'information relative à ce produit et l'ordre d'achat.

Conformément aux dispositions introduites par le Code Monétaire et Financier (article L-341-16-IV), vous disposez d'un délai de réflexion avant de souscrire cet investissement et adresser votre ordre d'achat et les fonds nécessaires à IMMOVALOR Gestion – 1 cours Michelet – Case Courrier S 1601 – CS 30051 – 92076 Paris-La-Défense Cedex. Ce délai est de 48 heures à compter du lendemain de la signature du présent récépissé.

Je, soussigné(e) : _____

Demeurant : _____

_____

Atteste que la proposition qui m'a été faite par mon Conseiller M._____

(Agissant pour le compte ……
en vertu d'un accord de commercialisation avec la Société IMMOVALOR Gestion, dont le siège social est : 1 cours Michelet – Case Courrier S 1601 — CS 30051 – 92076 Paris-La-Défense Cedex), il m'(nous)a été communiqué la note d'information visée par l'Autorité des Marchés Financiers, les statuts de la SCPI Allianz Pierre ainsi que les conditions d'émission des parts (figurant sur le bulletin de souscription), le document d'informations clés, le dernier bulletin trimestriel d'information et le dernier rapport annuel (disponibles sur le site www.immovalor.fr).
Atteste(ons) qu'en cas de souscription à crédit, avoir conscience que les charges du crédit seront à rembourser indépendamment de l'évolution de la valeur des parts de la SCPI Allianz Pierre

A compter du lendemain de la signature du présent récépissé, je dispose d'un délai minimum de 48 heures pour réfléchir à l'opportunité de souscrire à la présente proposition conformément à l'article L.341-16-IV du Code Monétaire et Financier. Ce délai est éventuellement prorogé s'il expire un samedi, un dimanche, un jour férié ou chômé, jusqu'au premier jour ouvrable suivant. Avant l'expiration de ce délai de réflexion, IMMOVALOR Gestion ou toute personne mandatée ne peut recueillir ni ordres, ni fonds de ma part en vue de l'achat de parts de SCPI.

Fait à _____ le _____

Le Conseiller

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse :

Signature du prospect ou souscripteur

Signature du prospect ou co-souscripteur

Récépissé et ordre d'achat à retourner à :
IMMOVALOR Gestion – 1 cours Michelet – Case Courrier S 1601 CS 30051
92076 Paris-La-Défense Cedex

A N'UTILISER QUE POUR L'ACHAT DE PARTS DE LA SCPI ALLIANZ PIERRE

immovalor GESTION

FICHE DE CONNAISSANCE DU CLIENT EN MATIERE D'INVESTISSEMENT

Le questionnaire de connaissance client permet d'évaluer l'adéquation de la souscription de la SCPI Allianz Pierre avec votre situation financière et votre profil d'investisseur conformément aux dispositions L533-13 du code monétaire et financier et en application de la directive « marchés d'instruments financiers » (MIF). En cas d'évolution de votre situation, tout changement devra être adressé, directement ou par l'intermédiaire de votre contact habituel à Immovalor Gestion.
En application à la règlementation en vigueur, Immovalor Gestion établit et met en œuvre des procédures appropriées permettant de classer ses clients dans l'une des deux catégories suivantes : clients non professionnels ou clients professionnels. Immovalor Gestion vous a catégorisé en « clients non professionnels ». Pour tout changement de catégorie, merci de contacter la société de gestion.

Souscripteur

Nom.....
Prénom.....
Date de Naissance / /

Situation de famille :
Marié(e) ☐ Union Libre ☐
Célibataire ☐ Séparé(e) ☐
Divorcé(e) ☐ Veuf (ve) ☐ PACS ☐

Régime matrimonial le cas échéant :
Communauté de biens ☐ Séparation de biens ☐
Communauté universelle ☐

Nombre de personnes à charge fiscalement : ....

Imposable IR : Oui ☐ Non ☐
Imposable IFI : Oui ☐ Non ☐

Situation professionnelle :
☐ Agriculteur exploitant ☐ Artisan ☐ Commerçant
☐ Chef d'entreprise ☐ Profession libérale ☐ Cadre
☐ Cadre supérieur ☐ Profession intermédiaire
☐ Employé(e) ☐ Retraité(e) ☐ Inactif(ve) ☐ Autre ☐

Profession.....

Année prévisionnelle de départ en retraite :.....

Co-Souscripteur (le cas échéant)

Nom.....
Prénom..... Date de Naissance / /

Situation de famille :
Marié(e) ☐ Union Libre ☐ Célibataire ☐
☐ Séparé(e)
Divorcé(e) ☐ Veuf (ve) ☐ PACS ☐

Régime matrimonial le cas échéant :
Communauté de biens ☐ Séparation de biens ☐
Communauté universelle ☐

Nombre de personnes à charge : ....

Imposable IR : Oui ☐ Non ☐
Imposable IFI : Oui ☐ Non ☐

Situation professionnelle :
☐ Agriculteur exploitant ☐ Artisan ☐ Commerçant
☐ Chef d'entreprise ☐ Profession libérale ☐ Cadre
☐ Cadre supérieur ☐ Profession intermédiaire ☐ Employé(e)
☐ Retraité(e) ☐ Inactif(ve) ☐ Autre ☐

Profession.....

Année prévisionnelle de départ en retraite :.....

Vos revenus et votre patrimoine

1. Le montant des revenus net fiscal de votre foyer fiscal se situe dans la tranche suivante :
☐ inférieur à 25 000€ ☐ Entre 25 000€ et 50 000€ ☐ Entre 50 000€ et 75 000€
☐ Entre 75 000€ et 100 000€ ☐ Entre 100 000€ et 150 000€ □ à 150 000€

2. La ou les sources de revenus de votre foyer fiscal se décompose(nt) comme suit (% par rapport aux revenus globaux) :
.... % des revenus professionnels ..... % pension de retraite ..... % de produits financiers
..... % de revenus fonciers .....% autres (à préciser.....)

3. Estimation des charges annuelles du foyer fiscal :
Montant cumulé de vos impôts, taxes, remboursement(s) d'emprunt(s) : .....€
Montant cumulé de vos dépenses de vie courante (ex : loyer, facture EDF, eau....): .....€
Estimation de votre capacité d'épargne :.....€

4. Sur une année à combien estimez-vous votre capacité d'épargne ? .....

5. Anticipez-vous une variation de votre capacité d'épargne ? Oui ☐ Non ☐
Si oui a) de combien estimez-vous la variation de votre capacité d'épargne ? (+/-).....
b) sur quelle horizon (en années) ? ... ans

Paraphe(s)

6. Mon patrimoine se compose de la manière suivante :

Montant total des actifs financiers : .....€ **(a)** dont
Epargne : .....€ Assurance Vie .....€ Autres.....€
Montant total des actifs immobiliers : ..... € **(b)** dont
Habitation principale.....€ Immobiliers locatifs..... €
SCPI ..... **(c)** (incluant le montant en investissement dans la SCPI souhaitée pour .....)

Ma part d'investissement en SCPI ressort à....% du total de mes actifs financiers et immobiliers **(c)/ (a + b) X100)**
Montant total des dettes en cours (capital restant dû) : ..... (incluant le cas échéant le montant de crédit envisagé pour l'acquisition de parts de la SCPI pour .....)

Votre connaissance et expérience en matière de placement (souscripteur)

7.a Connaissez-vous les instruments suivants et les risques qui y sont liés ? Combien d'opérations avez-vous réalisées au cours de 3 dernières années ?

					Montant Moyen
Produits monétaires (ex : OPCVM, certif dépôt)	□ Oui	□ Non	□ moins de 10	□ plus de 10	.....€
Produits obligataires (ex : OPCVM ou diversifiés)	□ Oui	□ Non	□ moins de 10	□ plus de 10	.....€
Actions cotées	□ Oui	□ Non	□ moins de 10	□ plus de 10	.....€
Produits structurés et dérivés	□ Oui	□ Non	□ moins de 10	□ plus de 10	.....€
Non cotés (exemples : FCPR ou FCPI)	□ Oui	□ Non	□ moins de 10	□ plus de 10	.....€
Pierre Papier (SCPI, OPCI)	□ Oui	□ Non	□ moins de 10	□ plus de 10	.....€

8.a Avez-vous eu déjà recours à la gestion sous mandat (y compris assurance vie) ? Oui ☐ Non ☐
Si oui, pendant combien de temps ? ☐ moins de 3 ans ☐ plus de 3 ans

9.a Votre perception du rendement : sur un an vous estimez qu'un placement financier
□ Ne peut pas baisser ☐ Peut baisser jusqu'à 5% ☐ Peut baisser jusqu'à 10%
□ Peut baisser jusqu'à 15% ☐ Peut baisser au-delà de 15%

10 a Votre réaction face à une perte en capital : s'il vous restait 15 000€ sur un investissement de 20 000€ réalisé il y a 2 ans :
□ Vous ne voulez pas être confronté à ce genre de situation ☐ Vous vendriez pour réinvestir sur des placements moins risqués
□ Vous ne feriez rien ☐ Vous augmenteriez votre apport pour réinvestir sur les mêmes supports

11.a Avez-vous conscience que l'investissement dans des parts de la SCPI Allianz Pierre est un placement à long terme et peu liquide ? Oui ☐ Non ☐

12.a Avez-vous conscience que le rendement et le capital de la SCPI Allianz Pierre ne sont pas garantis ? Oui ☐ Non ☐

13 .a En cas de souscription à crédit, avez-vous conscience que les charges du crédit seront à rembourser indépendamment de l'évolution du rendement ou de la valeur des parts de la SCPI Allianz Pierre ? Oui ☐ Non ☐

Votre connaissance et expérience en matière de placement (co-souscripteur le cas échéant)

7.b Connaissez-vous les instruments suivants et les risques qui y sont liés ? Combien d'opérations avez-vous réalisées au cours de 3 dernières années ?

					Montant Moyen
Produits monétaires (ex : OPCVM, certif dépôt)	□ Oui	□ Non	□ moins de 10	□ plus de 10	.....€
Produits obligataires (ex : OPCVM ou diversifiés)	□ Oui	□ Non	□ moins de 10	□ plus de 10	.....€
Actions cotées	□ Oui	□ Non	□ moins de 10	□ plus de 10	.....€
Produits structurés et dérivés	□ Oui	□ Non	□ moins de 10	□ plus de 10	.....€
Non cotés (exemples : FCPR ou FCPI)	□ Oui	□ Non	□ moins de 10	□ plus de 10	.....€
Pierre Papier (SCPI, OPCI)	□ Oui	□ Non	□ moins de 10	□ plus de 10	.....€

8.b Avez-vous eu déjà recours à la gestion sous mandat (y compris assurance vie) ? Oui ☐ Non ☐
Si oui, pendant combien de temps ? ☐ moins de 3 ans ☐ plus de 3 ans

9.b Votre perception du rendement : sur un an vous estimez qu'un placement financier
□ Ne peut pas baisser □ Peut baisser jusqu'à 5% □ Peut baisser jusqu'à 10%
□ Peut baisser jusqu'à 15% □ Peut baisser au-delà de 15%

Paraphe(s)

10.b Votre réaction face à une perte en capital : s'il vous restait 15 000€ sur un investissement de 20 000€ réalisé il y a 2 ans :
□ Vous ne voulez pas être confronté à ce genre de situation ☐ Vous vendriez pour réinvestir sur des placements moins risqués
□ Vous ne feriez rien ☐ Vous augmenteriez votre apport pour réinvestir sur les mêmes supports

11.b Avez-vous conscience que l'investissement dans des parts de la SCPI Allianz Pierre est un placement à long terme et peu liquide ? Oui ☐ Non ☐

12.b Avez-vous conscience que le rendement et le capital de la SCPI Allianz Pierre ne sont pas garantis ? Oui ☐ Non ☐

13 .b En cas de souscription à crédit, avez-vous conscience que les charges du crédit seront à rembourser indépendamment de l'évolution du rendement ou de la valeur des parts de la SCPI Allianz Pierre ? Oui ☐ Non ☐

Vos Objectifs de placement

14. Le montant que vous souhaitez investir est de .....€

15. Quelle est la durée envisagée pour votre placement?

□ Inférieure à 3 ans □ Entre 3 et 5 ans □ Entre 5 et 7 ans
□ Entre 7 et 10 ans □ Supérieure à 10 ans

15 Sur votre horizon de placement, vous acceptez à priori une volatilité (1) associé au couple rendement / risque de :
□ Moins de 3% : une probabilité de rendement très faible sur la période, associé à un risque très faible de perte en capital
□ Entre 3 et 5% : une probabilité de rendement faible sur la période, associé à un risque faible de perte en capital
□ Entre 5 et 8% : une probabilité de rendement modéré sur la période, associé à un risque modéré de perte en capital
□ Entre 8 et 13% : une probabilité de rendement important sur la période, associé à un risque élevé de perte en capital
□ Entre 13 et 18% : une probabilité de rendement très important sur la période, associé à un risque très élevé de perte en capital

16 Sur ce placement, quel est ou quels sont les objectifs de l'investissement que vous souhaitez réaliser ?
□ Constitution et valorisation de patrimoine ☐ Recherche de revenus ☐ Transmission du patrimoine
□ Disponibilité du placement ☐ Protection du conjoint
□ Optimisation fiscale Si optimisation fiscale :
□ Réduction d'IR ☐ Réduction d'IFI

(1) Considérée en finance comme la base de mesure du risque, la volatilité est par définition une mesure des amplitudes (à la hausse comme à la baisse) des variations du cours de valorisation d'un actif financier. Ainsi, plus la volatilité d'un actif est élevée et plus l'investissement dans cet actif sera considéré comme risqué et par conséquent plus l'espérance de gain et le risque de perte seront importants.

□ Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus

Fait à..... le ....
Signature du souscripteur

Fait à..... le .....
Signature du co- souscripteur

Loi informatique et libertés
Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons pour la gestion de cette demande. Elles sont destinées prioritairement aux services d'Immovalor Gestion et aux entreprises partenaires.
Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître. Nous les conservons le cas échéant durant la période de détentions de parts. Après ventes ou cessions des parts, elles sont conservées pendant le délai de prescription.
Vous gardez bien sûr tout loisir d'y accéder, de demander leur modification, rectification, portabilité ou effacement et de vous opposer à leur utilisation. Vous pouvez également prendre contact avec le responsable des données personnelles pour toute information ou contestation (loi "Informatique & Libertés") relative aux données vous concernant en adressant un courriel à l'adresse fgcasso@allianz.fr ou en adressant un courrier auprès de : Immovalor Gestion - CS 30051 - 1 cours Michelet - 92076 Paris La Défense.
Vous pouvez également vous adresser à la CNIL.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PPE (Personne Politiquement Exposée)

Cette fiche est destinée à répondre aux obligations légales de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme en application des articles L 561-2 et suivants du Code Monétaire et Financier.

SITUATION PROFESSIONNELLE DE SOUSCRIPTEUR :

1/ Exercez-vous ou avez-vous exercé au cours de ces 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ? *(cf. liste ci-dessous)* ☐ **Oui** ☐ **Non**

Si Oui - Quelle fonction exercez-vous ?

Dans quel pays ?

2/ Une personne de votre famille ou une personne connue pour vous être étroitement associée exerce-t-elle ou a- t-elle exercé au cours de ces 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ? ☐ **Oui** ☐ **Non**

Si Oui - Votre lien avec cette personne ?

Quelle fonction exerce-t'elle?

Dans quel pays ?

SITUATION PROFESSIONNELLE DU CO-SOUSCRIPTEUR

1/ Exercez-vous ou avez-vous exercé au cours de ces 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ? *(cf. liste ci-dessous)* ☐ **Oui** ☐ **Non**

Si Oui - Quelle fonction exercez-vous ?

Dans quel pays ?

2/ Une personne de votre famille ou une personne connue pour vous être étroitement associée exerce-t-elle ou a- t-elle exercé au cours de ces 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ? ☐ **Oui** ☐ **Non**

Si Oui - Votre lien avec cette personne ?

Quelle fonction exerce-t'elle?

Dans quel pays ?

LISTE ET DEFINITION DES PERSONNES POLITIQUEMENT EXPOSEES (ART R561-18) :

I) - Les personnes qui exercent ou ont cessé d'exercer depuis moins d'un an, une fonction politique, juridictionnelle ou administrative parmi les fonctions suivantes :

- Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission Européenne
- Membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du Parlement européen
- Membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction dont les décisions ne sont pas, sauf circonstances exceptionnelles, susceptibles de recours
- Membre d'une cour des comptes
- Dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale
- Ambassadeur ou chargé d'affaires
- Officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée
- Membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique
- Dirigeant, membres du conseil d'une organisation internationale créée par un traité, ou une personne qui occupe une position équivalente en son sein.
- Membre de l'organe dirigeant d'un parti ou groupement politique soumis aux dispositions de la loi n° 88-227 du 11 mars 1988 ou d'un parti ou groupement politique étranger

II) - Les personnes connues pour être des membres directs de la famille d'une personne visée au I)

- Le conjoint ou le concubin notoire
- Le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère
- En ligne directe, les ascendants, descendants et alliés, au premier degré, ainsi que leur conjoint, leur partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou par un contrat de partenariat enregistré en vertu d'une loi étrangère.

III) - Les personnes connues pour être étroitement associées à une personne visée au I)

- Les personnes physiques identifiées comme étant les bénéficiaires effectifs d'une personne morale conjointement avec ce client
- Les personnes physiques connues comme entretenant des liens d'affaires étroits avec ce client.
- Les personnes physiques qui sont les seuls bénéficiaires effectifs d'une personne morale, d'un placement collectif, d'une fiducie ou d'un dispositif juridique comparable de droit étranger connu pour avoir été établi au profit de la personne mentionnée au I)

Signature du Souscripteur	*Signature du Co-Souscripteur*

Allianz Pierre

Société Civile de Placement Immobilier à Capital Variable

REGIE PAR LES ARTICLES 1832 ET SUIVANTS DU CODE CIVIL, L. 231-1 A L. 231-8 DU CODE DE COMMERCE, L. 214-86 ET SUIVANTS, L. 231-8 ET SUIVANTS, R. 214-130 ET SUIVANTS DU CODE MONETAIRE ET FINANCIER, 422-189 ET SUIVANTS DU REGLEMENT GENERAL DE L'AMF

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS D'ETAT CIVIL - LE REMPLISAGE DE TOUS LES CHAMPS EST OBLIGATOIRE

A) Du souscripteur

Je soussigné(e), ❑ M ❑Mme ❑ Souscripteur en pleine propriété ❑ Souscripteur en nue-propriété
NOM, PRENOM ..... NOM de jeune fille ..... DOMICILE : N°..... Rue .....
Code Postal ..... Ville .....
Date de naissance : ..... ❑ Marié(e) Régime matrimonial.....
Lieu de naissance : ..... ❑ Célibataire ❑ Veuf (ve) ❑ Divorcé(e) ❑ Pacs
Profession : ..... Nationalité..... N° de Tel : ..... Email : .....

B) Le cas échéant

❑ Du conjoint (co-souscripteur) ❑ De l'usufruitier – si démembrement temporaire indiquer la durée.....ans
❑ Du représentant légal d'un mineur ou d'un incapable ❑ Du représentant d'une indivision
Je soussigné(e), ❑ M ❑Mme
NOM, PRENOM .....NOM de jeune fille ..... DOMICILE : N°..... Rue .....
Code Postal ..... Ville .....
Date de naissance : ..... ❑ Marié(e) Régime matrimonial.....
Lieu de naissance : .....❑ Célibataire ❑ Veuf (ve) ❑ Divorcé(e) ❑ Pacs
Profession : ..... Nationalité..... N° de Tel : ..... Email : .....

ORDRE DE SOUSCRIPTION

- Déclare avoir reçu et pris connaissance en date du ...../...../..... (date de signature du récépissé) de la note d'information visée par l'Autorité des Marchés Financiers, des statuts, du document d'informations clés, du dernier rapport annuel, du bulletin trimestriel en vigueur et des conditions d'émission des parts décrites au verso du présent bulletin.
- Donne ordre à Immovalor Gestion de souscrire..... parts de la SCPI **Allianz Pierre.**
- Verse ce jour, la somme de (en lettres) ..... €
  ❑ Par chèque bancaire ou postal établi à l'ordre d'**Allianz Pierre**
  ❑ Par virement sur le compte de la SCPI **Allianz Pierre** n° FR76 3148 9000 1000 2552 2698 247
- Ce versement étant complété d'un financement à crédit (en lettres) :..... .....

DÉCLARATION D'ORIGINE DES FONDS

Origine des fonds finançant la souscription :
☐ Emprunt auprès de (préciser le nom de la banque).....
☐ Epargne / Héritage
☐ Réinvestissement suite à la vente d'un actif immobilier
☐ Autres (à préciser) ....

INFORMATIONS RELATIVES A LA REDACTION DU BULLETIN

Pour les successions Etablir le bulletin au nom des ayants droit et le faire signer par chacun d'entre eux ou leur(s) mandataire(s) dûment autorisé(s).

NOTA
Allianz Pierre se réserve la possibilité de se faire adresser tous les justificatifs qu'elle jugerait nécessaires.

Au sens de la réglementation fiscale sur les plus values immobilières le souscripteur est considéré comme personne physique résidant détenant des parts dans son patrimoine privé.

(1) Dans le cas d'une souscription prise au nom des époux

DECLARATION FISCALE - REVENUS DES PARTS

❑ résident ❑ non résident adresse fiscale : .....
.....

Les revenus de ces parts seront versés sur le compte du souscripteur ou, le cas échéant, de l'usufruitier.

Je suis informé(e) qu'Immovalor Gestion ne garantit ni le remboursement ni la revente des parts.

Fait à ....., le .....20.....
Dont un exemplaire du présent bulletin de souscription m'a été remis

Faire précéder la (les) signature(s) des mots « Bon pour souscription de N.... parts »
Signature du souscripteur Signature du co-souscripteur (1)

Un premier exemplaire est à retourner à IMMOVALOR GESTION - N° agrément AMF : GP-07000035 du 26/06/07
Tour Allianz One - 1, cours Michelet - CS 30051 - Case courrier S 1601 - 92076 Paris La Défense Cedex.
Deux autres exemplaires sont destinés au souscripteur et à son conseiller

Allianz Pierre

Société Civile de Placement Immobilier à Capital Variable

REGIE PAR LES ARTICLES 1832 ET SUIVANTS DU CODE CIVIL, L. 231-1 A L. 231-8 DU CODE DE COMMERCE,
L. 214-86 ET SUIVANTS, R. 214-30 ET SUIVANTS DU CODE MONETAIRE ET FINANCIER,
422-189 ET SUIVANTS DU REGLEMENT GENERAL DE L'AMF

Siège social : Tour Allianz One - 1, cours Michelet - CS 30051 - Case courrier S 1601 - 92076 Paris La Défense Cedex
328 470 570 R.C.S. Nanterre

Objet social : Acquisition et gestion d'un patrimoine locatif.
La note d'information a obtenu de l'Autorité des Marchés Financiers le visa SCPI n° 12-06 du 30 mars 2012 et a été actualisée au BALO n° 140 du 20 novembre 2020.

CONDITIONS DE SOUSCRIPTION – MARCHE PRIMAIRE D'ALLIANZ PIERRE

Capital social maximum : 1 000 000 000 €
Date d'ouverture de la souscription : 1er septembre 2018
Prix de souscription :

Valeur nominale	153 €
Prime d'émission	187 €
Prix de souscription	340 €

Sur ce prix la SCPI réglera directement à la société de gestion une commission de 10 % HT du prix de souscription soit 34,00 € HT (40,80 € TTC) par part. Au titre de cette commission, Immovalor Gestion rétrocède à .....une commission de ..... % HT maximum du montant souscrit.

Minimum de souscription lors de la première souscription : 25 parts
Modalités de règlement : le règlement s'effectue au moment de la souscription pour la totalité du prix de souscription
Jouissance des parts : les parts souscrites donnent jouissance le 1er jour du cinquième mois qui suit la date de souscription.
Lieux de souscription : les souscriptions et versements sont reçus au siège de la société de gestion, Tour Allianz One - 1, cours Michelet - CS 30051 - Case courrier S 1601 - 92076 Paris La Défense Cedex, ainsi qu'au siège, succursales et agences en France de la société Allianz Banque et plus généralement du groupe Allianz.

SOUSCRIPTION

La souscription prend effet au jour où la Société de gestion a reçu le bulletin de souscription dûment complété, la totalité des pièces justificatives composant le dossier de souscription et règlement.

Les documents suivants doivent être joints à l'ordre de souscription :

- une copie de pièce d'identité en cours de validité de chaque signataire
- une copie de justificatif de domicile de moins de 3 mois
- un IBAN du compte sur lequel les dividendes doivent être versés
- le questionnaire de connaissance client dûment rempli et signé par le(s) signataire(s)
- la fiche de renseignements Personne Politiquement Exposée dûment remplie et signée par le(s) signataire(s)
- un justificatif de provenance des fonds pour toute souscription supérieure à 90 000€ sur une année glissante
- pour les mineurs, la signature et une copie de pièce d'identité en cours de validité des deux parents ou le cas échéant l'accord du juge des tutelles
- pour les majeurs incapables, le jugement de mise sous protection et l'accord de souscription du juge des tutelles
- en cas de démembrement, la convention de démembrement

- **LA PROTECTION DE VOS DONNÉES PERSONNELLES :**

Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons **dans le cadre de notre relation contractuelle et commerciale**. Elles sont destinées prioritairement aux services d'Immovalor Gestion et aux entreprises partenaires **et prestataires**. **Elles nous permettent de remplir nos obligations légales**. Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître. Nous les conservons durant la période de détentions de parts. Après ventes ou cessions des parts, elles sont conservées pendant le délai de prescription. Vous pouvez **exercer votre droit** d'y accéder, de demander leur modification, rectification, portabilité ou effacement et de vous opposer à leur utilisation. Vous pouvez également prendre contact avec le responsable des données personnelles pour toute information ou contestation relative aux données vous concernant en adressant un courriel à l'adresse fgcasso@allianz.fr ou en adressant un courrier auprès de : Immovalor Gestion - CS 30051 - 1 cours Michelet - 92076 Paris La Défense. Vous pouvez également vous adresser à la CNIL.

Allianz Pierre

Société Civile de Placement Immobilier à Capital Variable

REGIE PAR LES ARTICLES 1832 ET SUIVANTS DU CODE CIVIL, L. 231-1 A L. 231-8 DU CODE DE COMMERCE, L. 214-86 ET SUIVANTS, L. 231-8 ET SUIVANTS, R. 214-130 ET SUIVANTS DU CODE MONETAIRE ET FINANCIER, 422-189 ET SUIVANTS DU REGLEMENT GENERAL DE L'AMF

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS D'ETAT CIVIL - LE REMPLISAGE DE TOUS LES CHAMPS EST OBLIGATOIRE

A) Du souscripteur

Je soussigné(e), ❑ M ❑Mme ❑ Souscripteur en pleine propriété ❑ Souscripteur en nue-propriété
NOM, PRENOM ..... NOM de jeune fille ..... DOMICILE : N°..... Rue .....
Code Postal ..... Ville .....
Date de naissance : ..... ❑ Marié(e) Régime matrimonial.....
Lieu de naissance : ..... ❑ Célibataire ❑ Veuf (ve) ❑ Divorcé(e) ❑ Pacs
Profession : ..... Nationalité..... N° de Tel : ..... Email : .....

B) Le cas échéant

❑ Du conjoint (co-souscripteur) ❑ De l'usufruitier – si démembrement temporaire indiquer la durée.....ans
❑ Du représentant légal d'un mineur ou d'un incapable ❑ Du représentant d'une indivision
Je soussigné(e), ❑ M ❑Mme
NOM, PRENOM .....NOM de jeune fille ..... DOMICILE : N°..... Rue .....
Code Postal ..... Ville .....
Date de naissance : ..... ❑ Marié(e) Régime matrimonial.....
Lieu de naissance : .....❑ Célibataire ❑ Veuf (ve) ❑ Divorcé(e) ❑ Pacs
Profession : ..... Nationalité..... N° de Tel : ..... Email : .....

ORDRE DE SOUSCRIPTION

- Déclare avoir reçu et pris connaissance en date du ...../...../..... (date de signature du récépissé) de la note d'information visée par l'Autorité des Marchés Financiers, des statuts, du document d'informations clés, du dernier rapport annuel, du bulletin trimestriel en vigueur et des conditions d'émission des parts décrites au verso du présent bulletin.
- Donne ordre à Immovalor Gestion de souscrire..... parts de la SCPI **Allianz Pierre.**
- Verse ce jour, la somme de (en lettres) ..... €
  ❑ Par chèque bancaire ou postal établi à l'ordre d'**Allianz Pierre**
  ❑ Par virement sur le compte de la SCPI **Allianz Pierre** n° FR76 3148 9000 1000 2552 2698 247
- Ce versement étant complété d'un financement à crédit (en lettres) :..... .....

DÉCLARATION D'ORIGINE DES FONDS

Origine des fonds finançant la souscription :
☐ Emprunt auprès de (préciser le nom de la banque).....
☐ Epargne / Héritage
☐ Réinvestissement suite à la vente d'un actif immobilier
☐ Autres (à préciser) ....

INFORMATIONS RELATIVES A LA REDACTION DU BULLETIN

Pour les successions Etablir le bulletin au nom des ayants droit et le faire signer par chacun d'entre eux ou leur(s) mandataire(s) dûment autorisé(s).

NOTA
Allianz Pierre se réserve la possibilité de se faire adresser tous les justificatifs qu'elle jugerait nécessaires.

Au sens de la réglementation fiscale sur les plus values immobilières le souscripteur est considéré comme personne physique résidant détenant des parts dans son patrimoine privé.

(1) Dans le cas d'une souscription prise au nom des époux

DECLARATION FISCALE - REVENUS DES PARTS

❑ résident ❑ non résident adresse fiscale : .....
.....

Les revenus de ces parts seront versés sur le compte du souscripteur ou, le cas échéant, de l'usufruitier.

Je suis informé(e) qu'Immovalor Gestion ne garantit ni le remboursement ni la revente des parts.

Fait à ....., le .....20.....
Dont un exemplaire du présent bulletin de souscription m'a été remis

Faire précéder la (les) signature(s) des mots « Bon pour souscription de N.... parts »
Signature du souscripteur Signature du co-souscripteur (1)

Un premier exemplaire est à retourner à IMMOVALOR GESTION - N° agrément AMF : GP-07000035 du 26/06/07
Tour Allianz One - 1, cours Michelet - CS 30051 - Case courrier S 1601 - 92076 Paris La Défense Cedex.
Deux autres exemplaires sont destinés au souscripteur et à son conseiller

Allianz Pierre

Société Civile de Placement Immobilier à Capital Variable

REGIE PAR LES ARTICLES 1832 ET SUIVANTS DU CODE CIVIL, L. 231-1 A L. 231-8 DU CODE DE COMMERCE,
L. 214-86 ET SUIVANTS, R. 214-30 ET SUIVANTS DU CODE MONETAIRE ET FINANCIER,
422-189 ET SUIVANTS DU REGLEMENT GENERAL DE L'AMF

Siège social : Tour Allianz One - 1, cours Michelet - CS 30051 - Case courrier S 1601 - 92076 Paris La Défense Cedex
328 470 570 R.C.S. Nanterre

Objet social : Acquisition et gestion d'un patrimoine locatif.
La note d'information a obtenu de l'Autorité des Marchés Financiers le visa SCPI n° 12-06 du 30 mars 2012 et a été actualisée au BALO n° 140 du 20 novembre 2020.

CONDITIONS DE SOUSCRIPTION – MARCHE PRIMAIRE D'ALLIANZ PIERRE

Capital social maximum : 1 000 000 000 €
Date d'ouverture de la souscription : 1er septembre 2018
Prix de souscription :

Valeur nominale	153 €
Prime d'émission	187 €
Prix de souscription	340 €

Sur ce prix la SCPI réglera directement à la société de gestion une commission de 10 % HT du prix de souscription soit 34,00 € HT (40,80 € TTC) par part. Au titre de cette commission, Immovalor Gestion rétrocède à .....une commission de ..... % HT maximum du montant souscrit.

Minimum de souscription lors de la première souscription : 25 parts
Modalités de règlement : le règlement s'effectue au moment de la souscription pour la totalité du prix de souscription
Jouissance des parts : les parts souscrites donnent jouissance le 1er jour du cinquième mois qui suit la date de souscription.
Lieux de souscription : les souscriptions et versements sont reçus au siège de la société de gestion, Tour Allianz One - 1, cours Michelet - CS 30051 - Case courrier S 1601 - 92076 Paris La Défense Cedex, ainsi qu'au siège, succursales et agences en France de la société Allianz Banque et plus généralement du groupe Allianz.

SOUSCRIPTION

La souscription prend effet au jour où la Société de gestion a reçu le bulletin de souscription dûment complété, la totalité des pièces justificatives composant le dossier de souscription et règlement.

Les documents suivants doivent être joints à l'ordre de souscription :

- une copie de pièce d'identité en cours de validité de chaque signataire
- une copie de justificatif de domicile de moins de 3 mois
- un IBAN du compte sur lequel les dividendes doivent être versés
- le questionnaire de connaissance client dûment rempli et signé par le(s) signataire(s)
- la fiche de renseignements Personne Politiquement Exposée dûment remplie et signée par le(s) signataire(s)
- un justificatif de provenance des fonds pour toute souscription supérieure à 90 000€ sur une année glissante
- pour les mineurs, la signature et une copie de pièce d'identité en cours de validité des deux parents ou le cas échéant l'accord du juge des tutelles
- pour les majeurs incapables, le jugement de mise sous protection et l'accord de souscription du juge des tutelles
- en cas de démembrement, la convention de démembrement

- **LA PROTECTION DE VOS DONNÉES PERSONNELLES :**

Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons **dans le cadre de notre relation contractuelle et commerciale**. Elles sont destinées prioritairement aux services d'Immovalor Gestion et aux entreprises partenaires **et prestataires**. **Elles nous permettent de remplir nos obligations légales**. Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître. Nous les conservons durant la période de détentions de parts. Après ventes ou cessions des parts, elles sont conservées pendant le délai de prescription. Vous pouvez **exercer votre droit** d'y accéder, de demander leur modification, rectification, portabilité ou effacement et de vous opposer à leur utilisation. Vous pouvez également prendre contact avec le responsable des données personnelles pour toute information ou contestation relative aux données vous concernant en adressant un courriel à l'adresse fgcasso@allianz.fr ou en adressant un courrier auprès de : Immovalor Gestion - CS 30051 - 1 cours Michelet - 92076 Paris La Défense. Vous pouvez également vous adresser à la CNIL.

Allianz Pierre

Société Civile de Placement Immobilier à Capital Variable

REGIE PAR LES ARTICLES 1832 ET SUIVANTS DU CODE CIVIL, L. 231-1 A L. 231-8 DU CODE DE COMMERCE, L. 214-86 ET SUIVANTS, L. 231-8 ET SUIVANTS, R. 214-130 ET SUIVANTS DU CODE MONETAIRE ET FINANCIER, 422-189 ET SUIVANTS DU REGLEMENT GENERAL DE L'AMF

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS D'ETAT CIVIL - LE REMPLISAGE DE TOUS LES CHAMPS EST OBLIGATOIRE

A) Du souscripteur

Je soussigné(e), ❑ M ❑Mme ❑ Souscripteur en pleine propriété ❑ Souscripteur en nue-propriété
NOM, PRENOM ..... NOM de jeune fille ..... DOMICILE : N°..... Rue .....
Code Postal ..... Ville .....
Date de naissance : ..... ❑ Marié(e) Régime matrimonial.....
Lieu de naissance : ..... ❑ Célibataire ❑ Veuf (ve) ❑ Divorcé(e) ❑ Pacs
Profession : ..... Nationalité..... N° de Tel : ..... Email : .....

B) Le cas échéant

❑ Du conjoint (co-souscripteur) ❑ De l'usufruitier – si démembrement temporaire indiquer la durée.....ans
❑ Du représentant légal d'un mineur ou d'un incapable ❑ Du représentant d'une indivision
Je soussigné(e), ❑ M ❑Mme
NOM, PRENOM .....NOM de jeune fille ..... DOMICILE : N°..... Rue .....
Code Postal ..... Ville .....
Date de naissance : ..... ❑ Marié(e) Régime matrimonial.....
Lieu de naissance : .....❑ Célibataire ❑ Veuf (ve) ❑ Divorcé(e) ❑ Pacs
Profession : ..... Nationalité..... N° de Tel : ..... Email : .....

ORDRE DE SOUSCRIPTION

- Déclare avoir reçu et pris connaissance en date du ...../...../..... (date de signature du récépissé) de la note d'information visée par l'Autorité des Marchés Financiers, des statuts, du document d'informations clés, du dernier rapport annuel, du bulletin trimestriel en vigueur et des conditions d'émission des parts décrites au verso du présent bulletin.
- Donne ordre à Immovalor Gestion de souscrire..... parts de la SCPI **Allianz Pierre.**
- Verse ce jour, la somme de (en lettres) ..... €
  ❑ Par chèque bancaire ou postal établi à l'ordre d'**Allianz Pierre**
  ❑ Par virement sur le compte de la SCPI **Allianz Pierre** n° FR76 3148 9000 1000 2552 2698 247
- Ce versement étant complété d'un financement à crédit (en lettres) :..... .....

DÉCLARATION D'ORIGINE DES FONDS

Origine des fonds finançant la souscription :
☐ Emprunt auprès de (préciser le nom de la banque).....
☐ Epargne / Héritage
☐ Réinvestissement suite à la vente d'un actif immobilier
☐ Autres (à préciser) ....

INFORMATIONS RELATIVES A LA REDACTION DU BULLETIN

Pour les successions Etablir le bulletin au nom des ayants droit et le faire signer par chacun d'entre eux ou leur(s) mandataire(s) dûment autorisé(s).

NOTA
Allianz Pierre se réserve la possibilité de se faire adresser tous les justificatifs qu'elle jugerait nécessaires.

Au sens de la réglementation fiscale sur les plus values immobilières le souscripteur est considéré comme personne physique résidant détenant des parts dans son patrimoine privé.

(1) Dans le cas d'une souscription prise au nom des époux

DECLARATION FISCALE - REVENUS DES PARTS

❑ résident ❑ non résident adresse fiscale : .....
.....

Les revenus de ces parts seront versés sur le compte du souscripteur ou, le cas échéant, de l'usufruitier.

Je suis informé(e) qu'Immovalor Gestion ne garantit ni le remboursement ni la revente des parts.

Fait à ....., le .....20.....
Dont un exemplaire du présent bulletin de souscription m'a été remis

Faire précéder la (les) signature(s) des mots « Bon pour souscription de N.... parts »
Signature du souscripteur Signature du co-souscripteur (1)

Un premier exemplaire est à retourner à IMMOVALOR GESTION - N° agrément AMF : GP-07000035 du 26/06/07
Tour Allianz One - 1, cours Michelet - CS 30051 - Case courrier S 1601 - 92076 Paris La Défense Cedex.
Deux autres exemplaires sont destinés au souscripteur et à son conseiller

Allianz Pierre

Société Civile de Placement Immobilier à Capital Variable

REGIE PAR LES ARTICLES 1832 ET SUIVANTS DU CODE CIVIL, L. 231-1 A L. 231-8 DU CODE DE COMMERCE,
L. 214-86 ET SUIVANTS, R. 214-30 ET SUIVANTS DU CODE MONETAIRE ET FINANCIER,
422-189 ET SUIVANTS DU REGLEMENT GENERAL DE L'AMF

Siège social : Tour Allianz One - 1, cours Michelet - CS 30051 - Case courrier S 1601 - 92076 Paris La Défense Cedex
328 470 570 R.C.S. Nanterre

Objet social : Acquisition et gestion d'un patrimoine locatif.
La note d'information a obtenu de l'Autorité des Marchés Financiers le visa SCPI n° 12-06 du 30 mars 2012 et a été actualisée au BALO n° 140 du 20 novembre 2020.

CONDITIONS DE SOUSCRIPTION – MARCHE PRIMAIRE D'ALLIANZ PIERRE

Capital social maximum : 1 000 000 000 €
Date d'ouverture de la souscription : 1er septembre 2018
Prix de souscription :

Valeur nominale	153 €
Prime d'émission	187 €
Prix de souscription	340 €

Sur ce prix la SCPI réglera directement à la société de gestion une commission de 10 % HT du prix de souscription soit 34,00 € HT (40,80 € TTC) par part. Au titre de cette commission, Immovalor Gestion rétrocède à .....une commission de ..... % HT maximum du montant souscrit.

Minimum de souscription lors de la première souscription : 25 parts
Modalités de règlement : le règlement s'effectue au moment de la souscription pour la totalité du prix de souscription
Jouissance des parts : les parts souscrites donnent jouissance le 1er jour du cinquième mois qui suit la date de souscription.
Lieux de souscription : les souscriptions et versements sont reçus au siège de la société de gestion, Tour Allianz One - 1, cours Michelet - CS 30051 - Case courrier S 1601 - 92076 Paris La Défense Cedex, ainsi qu'au siège, succursales et agences en France de la société Allianz Banque et plus généralement du groupe Allianz.

SOUSCRIPTION

La souscription prend effet au jour où la Société de gestion a reçu le bulletin de souscription dûment complété, la totalité des pièces justificatives composant le dossier de souscription et règlement.

Les documents suivants doivent être joints à l'ordre de souscription :

- une copie de pièce d'identité en cours de validité de chaque signataire
- une copie de justificatif de domicile de moins de 3 mois
- un IBAN du compte sur lequel les dividendes doivent être versés
- le questionnaire de connaissance client dûment rempli et signé par le(s) signataire(s)
- la fiche de renseignements Personne Politiquement Exposée dûment remplie et signée par le(s) signataire(s)
- un justificatif de provenance des fonds pour toute souscription supérieure à 90 000€ sur une année glissante
- pour les mineurs, la signature et une copie de pièce d'identité en cours de validité des deux parents ou le cas échéant l'accord du juge des tutelles
- pour les majeurs incapables, le jugement de mise sous protection et l'accord de souscription du juge des tutelles
- en cas de démembrement, la convention de démembrement

- **LA PROTECTION DE VOS DONNÉES PERSONNELLES :**

Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons **dans le cadre de notre relation contractuelle et commerciale**. Elles sont destinées prioritairement aux services d'Immovalor Gestion et aux entreprises partenaires **et prestataires**. **Elles nous permettent de remplir nos obligations légales**. Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître. Nous les conservons durant la période de détentions de parts. Après ventes ou cessions des parts, elles sont conservées pendant le délai de prescription. Vous pouvez **exercer votre droit** d'y accéder, de demander leur modification, rectification, portabilité ou effacement et de vous opposer à leur utilisation. Vous pouvez également prendre contact avec le responsable des données personnelles pour toute information ou contestation relative aux données vous concernant en adressant un courriel à l'adresse fgcasso@allianz.fr ou en adressant un courrier auprès de : Immovalor Gestion - CS 30051 - 1 cours Michelet - 92076 Paris La Défense. Vous pouvez également vous adresser à la CNIL.