

SCPI

Allianz Home

Documents de
souscription

Personne Morale

FICHE DE CONNAISSANCE DU CLIENT EN MATIERE D'INVESTISSEMENT

Ce questionnaire de connaissance client permet d'évaluer l'adéquation de la souscription de la SCPI Allianz Home 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 réglementation 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 toute demande de changement de catégorie, contacter la société de gestion.

Personne Morale :

Nom ou dénomination ou raison sociale :

Forme juridique :

Holding animatrice :

Numéro d'immatriculation:.....

Date de création : / /

Secteur d'activité :

Régime fiscale: IR IS BIC BNC

La personne morale est-elle un Organisme Sans But Lucratif ? Oui Non

Représentant habilité de la personne morale 1 :

Nom :

Prénom (s) :

Date de naissance : / /

Fonction dans la société :

Situation de famille :

Régime matrimonial :

Situation professionnelle :

Profession:.....

Représentant habilité de la personne morale 2 :

Nom :

Prénom (s) :

Date de naissance : / /

Fonction dans la société :

Situation de famille :

Régime matrimonial :

Situation professionnelle :

Profession:.....

L'actif de la personne morale :

1- Montant des capitaux propres de la personne morale :	€
2- L'actif de la Personne Morale :		
Estimation de l'actif total de la personne morale (total bilan)	€
Estimation des actifs financiers de la Personne Morale :	€
Dont actifs déjà investis en SCPI (incluant investissement envisagé)	€
Dont actifs déjà investis en valeur non cotée	€
Dont Disponibilités	€
Autres (à préciser)	€

Connaissance et Expérience en Matière de Placement (Représentant Habilité 1 de la Personne Morale)

3a- 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, certifié dépôt)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> moins de 10	<input type="checkbox"/> plus de 10€
Produits obligataires (ex : OPCVM ou diversifiés)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> moins de 10	<input type="checkbox"/> plus de 10€
Actions cotées	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> moins de 10	<input type="checkbox"/> plus de 10€
Produits structurés et dérivés	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> moins de 10	<input type="checkbox"/> plus de 10€
Non cotés (exemples : FCPR ou FCPI)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> moins de 10	<input type="checkbox"/> plus de 10€
Pierre Papier (SCPI, OPCI)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> moins de 10	<input type="checkbox"/> plus de 10€

4a- 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

5a- 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%

6a- 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

7a -En général, vous privilégiez les placements ?

Dynamique Équilibré Sécuritaire Défensifs Offensifs

8a- Avez-vous conscience que l'investissement dans des parts de la SCPI Allianz Home est un placement à long terme et peu liquide ? Oui Non

9a - Avez-vous conscience que le rendement et le capital de la SCPI Allianz Home ne sont pas garantis ? Oui Non

Connaissance et Expérience en Matière de Placement (Représentant Habilité 2 de la Personne Morale)

3b- 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, certifié dépôt)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> moins de 10	<input type="checkbox"/> plus de 10€
Produits obligataires (ex : OPCVM ou diversifiés)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> moins de 10	<input type="checkbox"/> plus de 10€
Actions cotées	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> moins de 10	<input type="checkbox"/> plus de 10€
Produits structurés et dérivés	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> moins de 10	<input type="checkbox"/> plus de 10€
Non cotés (exemples : FCPR ou FCPI)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> moins de 10	<input type="checkbox"/> plus de 10€
Pierre Papier (SCPI, OPCI)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> moins de 10	<input type="checkbox"/> plus de 10€

4b- 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

5b- 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%

6b- 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

7b -En général, vous privilégiez les placements ?

Dynamiques Équilibrés Sécuritaires Défensifs Offensifs

8b- Avez-vous conscience que l'investissement dans des parts de la SCPI Allianz Home est un placement à long terme et peu liquide ? Oui Non

9b - Avez-vous conscience que le rendement et le capital de la SCPI Allianz Homme ne sont pas garantis ? Oui Non

Objectifs de placement de la Personne Morale

10 - Le montant que vous souhaitez investir est de €

11- 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

12- 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

13- 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 Optimisation fiscale

(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
Représentant habilité 1

Fait à..... le
Représentant habilité 2

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'Immovvalor 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 : Immovvalor 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.

Titulaire

1/ Exercez-vous ou avez-vous exercé au cours des 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 réputée 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 ?

Co-Titulaire

1/ Exercez-vous ou avez-vous exercé au cours des 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 réputée 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 définition des Personnes Politiquement Exposées (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 réputées 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 réputées 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 Bénéficiaire 1

Signature Bénéficiaire 2

FICHE DE RENSEIGNEMENTS BENEFICIAIRES EFFECTIFS (page 1 sur 2)

Cette fiche est destinée à répondre aux obligations légales de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme. Textes de référence L. 561-2-2, L. 561-4-1 à L.561-12 et R. 561-1 à R.561-22-1 du code monétaire et financier et articles 320-20, 321-147, 325-22 et 325-62 du règlement général de l'AMF.

DEFINITION DES BENEFICIAIRES EFFECTIFS D'UNE PERSONNE MORALE SELON LA REGLEMENTATION EN VIGUEUR (CODE MONETAIRE ET FINANCIER):

Article L. 561-2-2:

« Le bénéficiaire effectif s'entend de la personne physique qui contrôle, directement ou indirectement, le client ou de celle pour laquelle une transaction est exécutée ou une activité réalisée »

Article R. 561-1:

« Lorsque le client d'une des personnes mentionnées à l'article L. 561-2 est une société, on entend par bénéficiaire effectif de l'opération la ou les personnes physiques qui soit détiennent, directement ou indirectement, plus de 25 % du capital ou des droits de vote de la société, soit exercent, par tout autre moyen, un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction de la société ou sur l'assemblée générale de ses associés »

Article R. 561-3:

Lorsque le client d'une des personnes mentionnées à l'article L. 561-2 est une personne morale qui n'est ni une société ni un placement collectif, on entend par bénéficiaire effectif, au sens du 1° de l'article L. 561-2-2, la ou les personnes physiques qui satisfont à l'une des conditions suivantes :

- 1° Elles sont titulaires, directement ou indirectement, de plus de 25 % du capital de la personne morale ;
- 2° Elles ont vocation, par l'effet d'un acte juridique les ayant désignées à cette fin, à devenir titulaires, directement ou indirectement, de plus de 25 % du capital de la personne morale ;
- 3° Elles disposent d'un pouvoir de nommer ou de révoquer la majorité des membres des organes d'administration, de gestion, de direction ou de surveillance de la personne morale ;
- 4° Elles exercent par d'autres moyens un pouvoir de contrôle sur les organes d'administration, de gestion, de direction ou de surveillance de la personne morale (.....)

Ainsi, lorsque le client est une association, une fondation, un fonds de dotation ou un groupement d'intérêt économique, le bénéficiaire effectif est :

- a) Le ou les représentants légaux de l'association ;
- b) Le président, le directeur général ainsi que, le cas échéant, le ou les membres du directoire de la fondation ;
- c) Le président du fonds de dotation ;
- d) La ou les personnes physiques et, le cas échéant, le représentant permanent des personnes morales, désignées administrateurs du groupement d'intérêt économique »

Article L. 561-46:

« Les sociétés et entités juridiques mentionnées au premier alinéa déposent au greffe du tribunal, pour être annexé au registre du commerce et des sociétés, un document relatif au bénéficiaire effectif contenant les éléments d'identification et le domicile personnel de ce dernier ainsi que les modalités du contrôle qu'il exerce »

INFORMATION SUR LE(S) BENEFICIAIRE(S) EFFECTIF(S) DE LA PERSONNE MORALE selon les modalités de contrôle :

CAS - I PERSONNE PHYSIQUE DETENANT (EN DIRECT ET/OU EN INDIRECT) PLUS DE 25% DU CAPITAL OU DE PLUS DE 25% DES DROITS DE VOTE :

Bénéficiaire effectif 1 : Pourcentage total de détention : _____ %

Nom / Prénom : _____ Né(e) le : _____ à : _____ Dépt. / Pays : _____ Nationalité : _____

Adresse du domicile : _____ Code Postal : _____ Commune/Pays : _____

Bénéficiaire effectif 2 : Pourcentage total de détention : _____ %

Nom / Prénom : _____ Né(e) le : _____ à : _____ Dépt. / Pays : _____ Nationalité : _____

Adresse du domicile : _____ Code Postal : _____ Commune/Pays : _____

Bénéficiaire effectif 3 : Pourcentage total de détention : _____ %

Nom / Prénom : _____ Né(e) le : _____ à : _____ Dépt. / Pays : _____ Nationalité : _____

Adresse du domicile : _____ Code Postal : _____ Commune/Pays : _____

FICHE DE RENSEIGNEMENTS BENEFICIAIRES EFFECTIFS (page 2 sur 2)

OU

CAS - II PERSONNE PHYSIQUE EXERÇANT, PAR TOUT AUTRE MOYEN (AUTRE QUE CAS – I CI-DESSUS), UN POUVOIR DE CONTRÔLE SUR LA PERSONNE MORALE AU SENS DU 3° ET 4° DU I DE L'ARTICLE L 233-3 DU CODE DE COMMERCE :

Précisez les modalités de contrôle (pacte d'associés, groupe familial, etc.) :

Nom / Prénom : _____ Né(e) le : _____ à : _____ Dépt. / Pays : _____ Nationalité : _____

Adresse du domicile : _____ Code Postal : _____ Commune/Pays : _____

Bénéficiaire effectif 2 : Pourcentage total de détention : _____ %

Nom / Prénom : _____ Né(e) le : _____ à : _____ Dépt. / Pays : _____ Nationalité : _____

Adresse du domicile : _____ Code Postal : _____ Commune/Pays : _____

Bénéficiaire effectif 3 : Pourcentage total de détention : _____ %

Nom / Prénom : _____ Né(e) le : _____ à : _____ Dépt. / Pays : _____ Nationalité : _____

Adresse du domicile : _____ Code Postal : _____ Commune/Pays : _____

OU

CAS - III A DEFAULT, SI AUCUNE DES DEUX CONDITIONS CI-DESSUS N'EST REMPLIE (CAS I ET II), LE OU LES REPRESENTANTS LEGAUX DE LA PERSONNE MORALE :

Précisez le ou les noms/prénoms des Représentants Légaux :

Pour chaque Bénéficiaire Effectif, joindre un justificatif d'identité valide et un justificatif de domicile personnel.

Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus

Fait à..... le

Signature du représentant légal

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 Home

Société Civile de Placement Immobilier à Capital Variable

Siège social : Tour Allianz One - 1, cours Michelet - CS 30051 - Case courrier S 1601 - 92076 Paris La Défense Cedex
897 625 596 R.C.S. Nanterre

Régie par les articles 1832 du Code civil et suivants, L. 231-1 A L. 231-8 du Code du commerce, L. 214-86 et suivants, L. 231-8 et suivants et R. 214-130 et suivants du Code monétaire et financier et 422-189 et suivant du Règlement général de l'AMF.

Bulletin de souscription- *Personne Morale*

RENSEIGNEMENTS SOUSCRIPTEUR

Dénomination sociale.....Capital social.....

Forme Juridique :

Représenté par : agissant en qualité de :

Justificatif des pouvoirs : ▼Représentant légal :▼Délibération de :en date du

SIREN : Code APE :

Siège social : adresse :

Code Postal : Ville :

N° de Tel :Email :

FISCALITE

Régime fiscal : IS IR BIC Exonéré (statut associatif)

Si applicable : option pour le prélèvement forfaitaire libératoire sur les produits financiers Oui Non

Résident Non résident

Adresse fiscale : Adresse :

Code Postal : Ville :

ORDRE DE SOUSCRIPTION

■ Déclare avoir reçu sur un support durable au sens de l'article 314-5 du règlement général AMF, l'ensemble de la documentation contractuelle en vigueur 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, 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 Home.

■ Verse ce jour, la somme de (en lettres) €.

Par prélèvement (mandat SEPA à signer)

DECLARATION D'ORIGINE DES FONDS

Origine des fonds finançant la souscription :

- Emprunt auprès de
- Epargne
- Héritage
- Réinvestissement suite à la vente d'un actif immobilier
- Autres (préciser) :

REVENUS DES PARTS

Nous souhaitons que les revenus de ces parts soient versés sur le compte du bénéficiaire ci-après :

Souscripteur

Banque et Agence

Adresse

Compte :
Code Banque Code guichet Numéro de compte Clé RIB

Nous sommes informés que la Société ne garantit ni le remboursement, ni la revente des parts.

Fait à

Dont un exemplaire du présent bulletin de souscription m'a été remis.

Bon pour demande d'achat de..... parts

Signature du Représentant légal 1 du souscripteur
Signataire : [prénom] [nom]
Le.. date ././....:..

Signature du Représentant légal 2 du souscripteur
Signataire : [prénom] [nom]
Le././... .date.:..

Allianz Home

Société Civile de Placement Immobilier à Capital Variable

Siège social : Tour Allianz One - 1, cours Michelet - CS 30051 - Case courrier S 1601 - 92076 Paris La Défense Cedex
897 625 596 R.C.S. Nanterre

Régie par les articles 1832 du Code civil et suivants, L. 231-1 A L. 231-8 du Code de commerce, L. 214-86 et suivants, L. 231-8 et suivants et R. 214-130 et suivants du Code monétaire et financier et 422-189 et suivant du Règlement général de l'AMF.

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° 21-05 en date du 23/04/2021

Conditions de souscription - Marché Primaire d'Allianz Home

Capital social maximum : 50.000.000 €

Date d'ouverture : 3 mai 2021

Prix de souscription :

- Valeur nominale.....	160€
- Prime d'émission.....	40 €
- Prix de souscription.....	200 €

Commission de souscription par part : Sur ce prix, la SCPI règlera directement à la société de gestion une commission de 8% HT du prix de souscription soit 16,00 € HT (19,20 € TTC) 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 : 10 parts.

Modalités de règlement : Le règlement s'effectue au moment de la souscription pour la totalité du coût 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, 1 cours Michelet - CS 30051 - 92076 Paris la Défense cedex.

Les documents suivants doivent être joints à l'ordre d'achat :

- un extrait de KBIS ou un avis de situation au répertoire SIRENE, de moins de 3 mois
- une copie des statuts à jour de la société certifiée conforme par le représentant légal
- pour les associations, un exemplaire du Journal Officiel où a été publiée la déclaration de constitution ou le décret en Conseil d'État dans le cas d'associations reconnues d'utilité publique
- le PV du Conseil d'Administration (ou de l'organe décisionnaire défini aux statuts) comportant une clause attestant que la souscription de parts de SCPI est autorisée et que la durée conseillée d'investissement est d'au moins 10 ans
- le compte d'exploitation et le bilan du dernier exercice (liasse fiscale 2033/2050/2072)
- une copie recto verso de la pièce d'identité du (des) représentant(s) légal (légaux) en cours de validité
- un justificatif de domicile de moins de 3 mois du (des) représentant(s) légal (légaux)
- un justificatif des pouvoirs du signataire si celui-ci n'est pas le représentant légal de la société et copie de la pièce d'identité du signataire en cours de validité
- pour les Bénéficiaires Effectifs, la déclaration faite auprès du Tribunal de Commerce et son récépissé ou à défaut la fiche de renseignement des bénéficiaires effectifs remplie et signée
- la copie recto verso de la carte d'identité en cours de validité de(s) bénéficiaire(s) effectif(s)
- le questionnaire de connaissance client dûment rempli et signé par le(s) représentant(s) légal (légaux)
- un IBAN du compte sur lequel les dividendes doivent être versés
- un justificatif de provenance des fonds pour les souscriptions supérieures à 90 000 € sur une année glissante et de leur traçabilité bancaire

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.

SOUSCRIPTION

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

Un 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 sont destinés au souscripteur et à son conseiller.

Signature du Représentant légal 1 du souscripteur
Nom et prénom
Date le

Signature du Représentant légal 2 du souscripteur
Nom et prénom
date le

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA PONCTUEL

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Immovalor Gestion à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte aux coordonnées bancaires ci-dessous du montant dû au titre de votre souscription de parts dans la SCPI Allianz Home, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la société Immovalor Gestion.

Dans les conditions prévues par le Code monétaire et financier et la convention de compte conclue avec votre établissement bancaire, vous disposez d'un délai de 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour contester un prélèvement sur votre compte et obtenir le cas échéant le remboursement de celui-ci par votre banque. Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

TITULAIRE DU COMPTE :

Nom prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Pays :

Référence Unique du mandat (RUM) : SCP Allianz Home

COMPTE A DEBITER :

IBAN (numéro d'identification internationale du compte bancaire) :

BIC (code international d'identification de votre banque) :

CREANCIER :

Nom du créancier : Allianz Home

Identifiant Créancier SEPA (ICS) d'Allianz Home : FR44ZZZ87CBCO

Adresse : Tour Allianz One- 1 Cours Michelet – 92076 Paris La Défense Cedex

Signature
Signataire : [prénom] [nom]
Le..../... ..

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.