

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

SOUSCRIPTEUR

☐ Propriétaire

☐ Nu-Propriétaire

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom et Prénoms HAUGRAIN Dominique Jacques

Nom de jeune fille _____

Nom et prénom du mari _____

Date et lieu de naissance (obligatoire) 22 Novembre 1949

Profession Photographe

☒ Célibataire

☐ Communauté universelle

☐ Marié(e)

Régime
matrimonial

☐ Communauté réduite aux acquêts

☐ Séparation de biens

☐ Autres (préciser) _____

Adresse _____

Code postal _____

Ville _____

Téléphone _____

E-mail _____

☐ CO-SOUSCRIPTEUR

☐ TUTEUR

☐ USUFRUITIER (à remplir uniquement en cas de co-souscription, tutelle, ou démembrement)

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom et Prénoms _____

Nom de jeune fille _____

Nom et prénom du mari _____

Date et lieu de naissance (obligatoire) _____

Profession _____

☐ Célibataire

Régime
matrimonial

☐ Communauté universelle

☐ Marié(e)

☐ Communauté réduite aux acquêts

☐ Séparation de biens

☐ Autres (préciser) _____

Adresse _____

Code postal _____

Ville _____

Téléphone _____

E-mail _____

SOUSCRIPTION DE (nombre de parts en toutes lettres) sept cent trente et une parts

(minimum de souscription : 30 parts pour la 1^{ère} souscription) à l'augmentation de capital de PFO₂.

Prix de souscription : 178,00 €

PAIEMENT DE LA SOUSCRIPTION

Comptant : 130.118 €

par chèque N° 9692241

tiré sur la banque CA CHARTRES

établi à l'ordre de PFO₂.

A crédit : _____ €

Nom et adresse organisme de prêt _____

28000

Le prix de souscription comporte le prix d'émission (150 € montant nominal + 28 € prime d'émission incluant la commission de souscription de 8 5%. TVA en sus (soit 10,17% TTC).

Je déclare avoir reçu une copie du présent bulletin de souscription, et pris connaissance du dossier de souscription tel qu'indiqué au verso.

Je déclare être informé(e) que la Société ne garantit pas la revente des parts.

Je déclare ☒ opter ☐ ne pas opter pour le prélèvement libératoire sur les produits financiers de la société (voir au verso).

Cadre réservé à la Société

N° Associé

Entrée en jouissance

Date de réception de la souscription

Parts N°

Nom du Conseiller

Evelyne Revellat

Visa

N° Code :

Fait à Tignes Le 4 dec 2010

en 2 exemplaires, dont un pour le souscripteur

Signatures

En cas de co-souscription ou de constitution d'usufruit, le bulletin doit comporter la signature de chaque souscripteur.

Pour les personnes morales, préciser le nom et la qualité du signataire.

Documents joints obligatoirement : ☐ Chèque ☐ Relevé d'identité bancaire ou postal

Le souscripteur dispose d'un délai de réflexion de 48 heures, défini à l'article L.341-16 IV du Code Monétaire et Financier.

A 10-2008-1077

Établi selon les dispositions des articles L.341-12 et L.341-16 IV du Code Monétaire et Financier (1)

Adresse :

Dominique

Maison Pomme de Pin 73320 Tignes les Brevieres

Déclare que la société PERIAL Placements, mandatée par la société PERIAL Asset Management dont le siège est situé à Paris (75017), 9 Rue Jadin,

4. m'a proposé l'acquisition de parts de la SCPI PFO₂,
5. m'a transmis par écrit sur support papier, les documents d'information particuliers requis par les dispositions législatives et réglementaires en vigueur, à savoir :
- statuts,
 - note d'information visée par l'Autorité des Marchés Financiers (AMF),
 - bulletin de souscription,
 - dernier rapport annuel,
 - dernier bulletin trimestriel,
 - note descriptive du dispositif OPCI.
6. m'a donné tous conseils et informations permettant de prendre ma décision de souscrire des parts de SCPI PFO₂,
7. m'a également informé de mon délai de réflexion prévu par l'article L.341-16 IV

Fait à :

Chambery

Signature de l'acquéreur

Le :

14. Novembre 2010

[illegible]

Abstract

- Les capitaux collectés sont investis en immeubles dont la valeur varie en fonction du marché,

13. Acceptez-vous un risque de perte en capital ? ☒ OUI ☐ NON

et dont la vente dépend de la conjoncture et de la contrepartie.

7. Avez-vous intégré la faible liquidité du produit par rapport aux actifs financiers ? ☒ OUI ☐ NON

Fait à :

CHAMBERY.

Signature de l'acquéreur _____

Le

14 Novembre 2010

R É P U B L I Q U E F R A N Ç A I S E

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ N° 041104300087

N° de carte d'identité

NOM MAUGRAIN



DOMINIQUE JACQUELINE MARGUERITE

F 22 11 1949

CHARTRES - 28

1 84

16 RAMAUGRAIN - 04 30 38

04 110 30008761 - MINISTRE - 04 91 12 14 9

Adresse RUE DU VERDON-SOLEIL D'OR
MONTAGNAC-MONTPELAT 04

Date de validité 08 11 2014

Date de délivrance 09 11 2004

Préfecture DES ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE - 04

Signature de l'administré