

Bulletin de souscription

(à retourner à : UFG REM - 173, boulevard Haussmann - 75008 PARIS)

Je soussigné(e) * ☒ M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐ M. et Mme ☐ Indivision ☐ SCI (imposée à l'IR)

Nom Facchini

Nom de jeune fille (pour les femmes mariées) _____

Prénoms (Monsieur) Eric

Prénoms (Madame) _____

Né le (Monsieur) 06/11/1962 à Lourdes Département 65100 Pays France

Née le (Madame) _____ à _____ Département _____ Pays _____

État civil * : ☒ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf(ve)

Régime matrimonial * : ☐ Communauté universelle⁽¹⁾ ☐ Séparation de biens ☐ Communauté réduite aux acquêts (sans contrat) ☐ Participation aux acquêts

Adresse 91 Paul Vaillant Couturier

Code postal 92300 Ville Levallois Perret Pays France

N° de téléphone 0660354556 E-Mail eric.facchini@xerox.com

Profession * : ☐ 1. Agriculteur ☐ 2. Commerçant/Artisan ☒ 3. Cadre/Profession libérale ☐ 4. Chef d'entreprise
☐ 5. Fonctionnaire ☐ 6. Employé/Ouvrier ☐ 7. Retraité/Sans profession

(1) Le conjoint du souscripteur, en cas de mariage sous un régime communautaire, déclare être parfaitement informé de la présente souscription et renonce à demander la qualité d'associé pour la moitié des parts souscrites.

Reconnais avoir reçu et pris connaissance du dossier de souscription comprenant les statuts, la note d'information visée par l'Autorité des Marchés financiers, le rapport annuel du dernier exercice et le bulletin trimestriel en vigueur. Reconnais par ailleurs avoir pris connaissance des risques associés au produit, rempli un questionnaire d'adéquation client avant signature du bulletin de souscription, et déclare souscrire à :

Nombre de parts (minimum 5 parts pour une 1 ^{re} souscription)	Montant unitaire	Montant de la souscription
<u>67</u>	1 500 €	<u>100500</u>

Que je règle ce jour :

☐ au comptant, par chèque bancaire libellé à l'ordre de la SCPI Multihabitation 5

☒ à crédit à hauteur de 100500 euros auprès de (organisme de crédit) :

CEMT MILLE CINQ CENT EUROIS

Je désire que le revenu de ces parts soit versé sur le compte suivant :

Domiciliation de l'établissement bancaire

3003
code banque

01270
code guichet

010051951797
numéro de compte

46
clé

Je suis déjà associé(e) d'une SCPI du groupe UFG-LFP * ☐ OUI ☒ NON

N° d'associé _____

Je déclare opter pour le Prélèvement Forfaitaire Libératoire sur les revenus financiers * : ☒ OUI ☐ NON

Je déclare être soumis au régime de l'Impôt sur le Revenu (IR) des particuliers ** : ☒ OUI ☐ NON

Résidence fiscale : ☐ France et DOM

☐ TOM

☐ U.E.

☐ Hors U.E.

Je suis informé(e) des risques associés au produit et notamment du fait qu'il s'agit d'un placement à long terme, à la liquidité limitée.

IMPORTANT : Dans le cadre de la lutte contre le blanchiment de capitaux, notamment si le montant de la souscription est supérieur ou égal à 150 000 euros ou si le versement est établi par un tiers différent du souscripteur, il convient de joindre au présent bulletin le formulaire adéquat disponible sur simple demande auprès de la société de gestion.

A noter : Conformément à l'ordonnance du 13 Octobre 2005, les associés auront à se prononcer, dans un délai de cinq ans à compter de l'homologation du règlement général de l'AMF, le 18 avril 2007, sur la transformation éventuelle de la SCPI en OPCV (Organisme de Placement Collectif Immobilier) dans le cadre d'une AGE.

Cachet CGPIAS 1819 Fait à Levallois Perret le 02/10/2010 en trois exemplaires, dont un a été remis au souscripteur.

16 rue Anatole France - 92300 Levallois Perret
Tél : 01 40 89 90 00 - Fax 01 40 89 03 12
RCS Paris B 451 438 428

Signature(s)*** précédée(s) de la mention manuscrite : Bon pour souscription de "n" parts (en toutes lettres) :
Bon pour souscription de 67 parts (soixante sept parts)

ATTENTION : JOINDRE IMPERATIVEMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE + COPIE DE LA CNI OU PASSEPORT + 1 JUSTIFICATIF DE DOMICILE + ORIGINAL DU RECEPISSE

Enregistrement Banque de France
120699118043018
1610181903191014

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant au Service Associés de SCPI du groupe UFG-LFP, responsable du traitement, sis 173, boulevard Haussmann - Paris 75008.

*Cocher la case correspondante.

**Il est rappelé que la réduction d'impôt Scellier (dans les conditions d'amortissement Robien) n'est pas consenti aux souscripteurs assujettis aux régimes IS et BIC et est réservée aux contribuables fiscalement domiciliés en France.

***Achat en nom propre : signature de l'acquéreur - Achat en communauté : signature obligatoire des deux époux - Achat en indivision : signature de tous les indivisaires ou de leur représentant - Achat par une SCI : signature du représentant légal de la société (joindre un exemplaire des statuts et du Kbis de moins de 3 mois) - Mineurs : établir le bulletin au nom du mineur avec signature des deux parents. A défaut, signature du représentant légal (joindre l'original de l'acte de tutelle autorisant l'opération ou sa copie certifiée conforme).

Je soussigné(e)

Nom FACCHINE
Prénom ERIC
Adresse 91 Paul Vautour Courbevoie 92300 Levallois Perret

Reconnais, pour le produit ci-après indiqué :

☒ SCPI :

Soit ☒ avoir acquis ce produit en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier tel que défini à l'article L. 341-1 du CMF*.

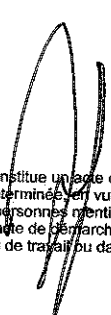
Soit ☐ avoir été démarché au sens de l'article L. 341-1 du CMF* et qu'à cet égard, M
enregistré auprès de la Banque de France sous le n°
exerçant à (adresse professionnelle)
agissant au nom et pour le compte de la société
elle-même enregistrée auprès de la Banque de France sous le n° et mandatée, pour la
commercialisation du produit ci-dessus coché, par la société :
.....

- après s'être enquis de ma situation financière, de mon expérience, de mes objectifs en matière de placement ou de financement, m'a proposé l'acquisition du produit ci-dessus indiqué ;
- m'a communiqué par écrit sur support papier, les documents d'information particuliers, relatifs à ce produit requis par les dispositions législatives et réglementaires en vigueur, à savoir :
Les statuts, la note d'information en cours de validité visée par l'AMF, le bulletin de souscription, le dernier rapport annuel et le dernier bulletin trimestriel.
- m'a communiqué, d'une manière claire et compréhensible, les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier, les conditions, avantages, inconvénients et risques associés au produit de l'offre contractuelle, notamment financières et les modalités selon lesquelles pourrait être conclu le contrat relatif au produit ci-dessus énoncé (lieu et date de signature, etc.) ;
- m'a également informé(e) :
 - de l'absence de droit de rétractation prévu à l'article L. 341-16 I et II du CMF ;
 - en cas de démarchage physique à mon domicile, sur mon lieu de travail ou dans un lieu non destiné à la commercialisation de ce produit, de l'existence à mon profit d'un délai de réflexion (institué par l'article L. 341-16 IV du CMF), commençant à courir le lendemain de la signature du présent document pour expirer 48 heures après, délai éventuellement prorogé s'il expire un samedi, un dimanche ou un jour férié ou chômé, jusqu'au premier jour ouvrable suivant. **Avant l'expiration de ce délai de 48 heures, le démarcheur ne peut recueillir ni ordres, ni fonds de ma part en vue de la fourniture de services de réception-transmission et exécution d'ordres pour le compte de tiers ou d'instruments financiers.**

La signature du bulletin de souscription ou de l'ordre d'achat, ainsi que le versement des fonds y afférent, ne peuvent intervenir que quarante-huit heures minimum à compter du lendemain de la signature du présent récapissé selon les modalités ci-dessus précisées.

Fait à Levallois Perret, le 30/09/2010

Signature de l'acquéreur :



*Art. L. 341-1 du CMF : "Constitue un acte de démarchage bancaire ou financier toute prise de contact non sollicitée, par quelque moyen que ce soit, avec une personne physique ou une personne morale déterminée en vue d'obtenir, de sa part, un accord sur :
La réalisation par une des personnes mentionnées au 1° de l'art. L. 341-3 d'une opération sur un des instruments financiers énumérés à l'art. L. 211-1 ;
...Constitue également un acte de démarchage bancaire ou financier, quelle que soit la personne à l'initiative de la démarche, le fait de se rendre physiquement au domicile des personnes, sur leur lieu de travail ou dans les lieux non destinés à la commercialisation de produits, instruments et services financiers, en vue des mêmes fins..."

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.

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
☐ investissement d'une somme en provenance de l'étranger

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

Nom prénom : Facchini Eric ou Raison sociale :
Adresse : 91 Paul Vaillant Couturier 92500 Levallois Perret
Pays de Résidence : France Profession précise : Ingenieur Commercial
Date d'entrée en relation : 30/09/2010

Revenus :

☒ Salaires ☐ Jetons de présence / dividendes ☐ Revenus immobiliers ☐ Revenus de capitaux mobiliers ☐ Autre
Tranche du 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 attestez que les fonds d'un montant de EUR : 100 500 €

réglé par : Chèque en date du 11/10/2010 ou Virement en date du 11/10/2010

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 11/10/2010 Montant : Lien de parenté :
☐ Donation : Date 11/10/2010 Montant : Donateur : Lien de parenté :
☐ Cession d'actifs : Actifs : Montant : Date de cession : 11/10/2010
☐ Rachat d'un contrat d'assurance-vie / capitalisation : Date souscription 11/10/2010 Souscripteur :
☐ Bénéficiaire d'un contrat d'assurance-vie : Montant : Lien de parenté :
☐ Gains au jeu : Jeux : Date : 11/10/2010 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 cession - acte de rachat - justificatif du gain - etc.)

Préciser la nature et la date de la pièce justificative :

En cas de carence ou d'insuffisance de renseignement dans le présent document, UFG-LFP France 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 notamment l'administration fiscale.

Fait à Levallois Perret le 11/10/2010
Signature(s) du (des) client(s)

CGPI Associés
Signature du Conseiller + Cachet
16 rue Anatole France - 92300 Le
Tél : 01 40 55 98 00 - Fax 01 4
BOB Paris B 451 438 42

Original à adresser à UFG-LFP France accompagné de l'opération de souscription et des pièces justificatives.

Le R.S. est à remplir exclusivement par le Conseiller à l'entrée ou en cours de la relation avec le client, lorsque le conseiller est confronté à une ou plusieurs "opérations complexes" (voir ci-dessous). Le R.S. est destiné à consigner par écrit les diligences Tracfin. Il est IMPERATIF de remplir tous les champs utiles. Cette fiche peut faire l'objet d'un contrôle par les autorités de tutelle au sein de votre cabinet et de UFG-LFP France.

"Opérations complexes identifiées" :

- ☐ Le Client est un non résident
- ☐ Opération en provenance ou à destination de l'étranger (le Client doit faire état d'un lien objectif avec la France)
- Précisez le Pays :
- ☐ Le Client exerce une activité à risque ☐ Le Client est une "personne sensible"
- ☐ Opération avec un tiers (tiers, membre de la famille, société, ami, relation d'affaires) ou un compte de tiers (comptes de notaire, chèque de banque, chèque de compagnie)
- ☐ Le Client est une personne morale
- ☐ Opération de + de 150 000 EUR
- ☐ Opérations susceptibles de provenir d'une infraction ou qui présentent un caractère inhabituel ou anormal
- ☐ Sur l'initiative du Conseiller
- ☐ Autres (précisez) :

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

Nom prénom : Facchini Eric ou Raison sociale :

Adresse : 91 Paul Vaillant Couturier 92500 Levallois Perret

Pays de Résidence : Profession précise :

Date d'entrée en relation : 30 09 2010

Revenus :

- ☒ Salaires ☐ Jetons de présence / dividendes ☐ Revenus immobiliers ☐ Revenus de capitaux mobiliers ☐ Autre
- Tranche du 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

Votre appréciation sur le Client :

(Comment êtes-vous entré en relation, quelle est son activité, pourquoi réside-t-il à l'étranger le cas échéant ? Personne morale, tous les associés sont-ils identifiés ?)

.....

.....

.....

.....

Renseignements concernant l'Opération : (tous les champs sont à renseigner)

Montant : 100 500 €

Origine des fonds : à crédit

Votre appréciation sur l'Opération : (perspective de l'opération, vous paraît-elle normale et cohérente et pourquoi ? Si les fonds proviennent d'un tiers, quel en est le motif ?)

.....

.....

.....

Pièces justificatives de l'origine des fonds : (obligatoire)

- ☐ Transmises par le Client au Conseiller (obligatoire)
- ☐ Non transmise par le Client : Motif (précisez le motif au verso. En quoi ce motif vous semble pertinent).

Fait à Levallois Perret le 08 10 2010



CGPI Associés
Signature du Conseiller + Cachet service
16 rue Anatole France - 92300 Levallois Perret
Tél : 01 40 80 20 20
RCS Paris 123 456 789

FONCIA RUEIL VILLAGE

129 AVENUE PAUL DOUMER
92505 RUEIL MALMAISON CEDEX

Tel : 01.47.51.51.77

Fax : 01.47.08.12.94
foubert@foncia.fr

Rueil Malmaison Cedex, le 23/09/2010 / G.000000.2010.0020116.

Adresse de l'immeuble donné à bail

RESIDENCE LE MARJOLIN BAT F
91/93 RUE PAUL VAILLANT COUTURIER
92300 LEVALLOIS PERRET

0356-016702-13654

MONSIEUR FACCHINI ERIC
91-93 R.PAUL VAILLANT COUTURIER
92300 LEVALLOIS PERRET

Les interlocuteurs à votre service

Gestionnaire : PALLOT-DUBOIS Frédéric 01 47 51 25 99
Comptable : DELARUE Carole 01 56 84 86 56

Référence : G.01811.6532.00040

Page N° 1/1

TVA Intra. :

N° lot	Ent	Esc	Et	Porte	Type de lot
3023	0000		5		APPARTEMENT
3048	0000				CAVE
6042	0000				PARKING

Révision de loyer

QUITTANCE DE LOYER ou Indemnité d'Occupation

Dont quittance, sans préjudice du terme en cours, sous réserve de tous suppléments pouvant être dus en vertu des lois ou conventions applicables et sous réserve de tous les droits et actions du propriétaire, de toutes poursuites qui auraient pu être engagées et de toutes décisions de justice qui auraient pu être obtenues.

En cas de congé précédemment donné, cette quittance représenterait l'indemnité d'occupation et ne saurait être considérée comme un titre de location.

Cette quittance annule tous les reçus qui auraient pu être donnés pour acompte versé sur le présent terme, même si ces reçus portent une date postérieure à la date ci-contre. Le paiement de la présente quittance n'emporte pas présomption de paiement des termes antérieurs.

Quittance	Débit	Crédit

AVIS D'ECHEANCE

du 01/10/2010 au 31/10/2010 MENSUEL / AVANCE

Nous avons l'honneur de vous informer que vous êtes redevable du montant de la somme détaillée ci-contre que nous vous invitons à régler dès réception du présent avis.

Cet avis est une demande de paiement.

Il ne peut en aucun cas servir de reçu ou de quittance de loyer.

Relevé de compte	Débit	Crédit
01/09/2010 SOLDE ANTERIEUR	1.084,95	
05/09/2010 Privt du 05/09/2010 FACCHINI ERI		1.084,95
LOYER PRINCIPAL	894,95	
PROVISION CHARGES SYNDIC	55,00	
PROVISION CHARGES CHAUFFAGE+EC	135,00	
TOTAL de la période du 01/10/2010 au 31/10/2010	1.084,95	
Montant net à payer (Euros.)	1.084,95	2.169,90

Prélèvement effectué sur le compte indiqué ci-dessous

Prélevé le : 05/10/2010

Montant prélevé : 1 084,95 Euros

Banque : 30003

Guichet : 01270

Compte : 00051951797

Cle : 46

Titulaire du compte : FACCHINI ERIC



SOCIETE GENERALE

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

TITULAIRE DU COMPTE

M. ERIC FACCHINI

DOMICILIATION AGENCE SOCIÉTÉ GÉNÉRALE

ST DENIS STADE FRANCE (04267)

Tél. : **01 49 46 54 90**

REFERENCES BANCAIRES

Banque	Agence	Numéro de compte	Clé
30003	01270	00051951797	46

IDENTIFICATION INTERNATIONALE

IBAN : **FR76 3000 3012 7000 0519 5179 746**

BIC-ADRESSE SWIFT : **SOGEFRPP**