



LETTRE DE MISSION

Le client

Nom : HUBERT
Prénom : Amandine
Adresse personnelle
67 avenue de Breteuil
75007 Paris
Professionnel : Immeuble "le Jade"
253 av. du Président Wilson
93211 La Plaine St-Denis Cedex
E-mail :
Amandine.Hubert@xerox.com

Le Conseiller

Nom : REVELLAT
Prénom : Evelyne
Société : KHEPRI Finance
Adresse :
129 Bd Pasteur – 94360 Bry-sur-Marne
E-mail : erevellat@arkanissim.fr

N° RCS : 498 837 939 RCS Créteil
Agréé par l'Autorité des Marchés Financiers
ANACOFI-CIF
ORIAS n° 07 034 134
**Responsabilité Civile Professionnelle
Et Garantie Financière**
COVEA Risks
Pour un montant de : 2 500 000 €
Numéro de police : 114.240.090
Adhérent n° 226591

NATURE DE LA MISSION PRINCIPALE

- ☐ Audit patrimonial et financier
☒ Assistance au placement financier, intermédiation
☐ Analyse de portefeuille
☒ Aide administrative
☒ Suivi régulier de patrimoine et produits financiers externes
☒ Investissement Immobilier
☐ Autre – à préciser : Recherche de financement pour la résidence principale

PRECISIONS : MISSIONS COMPLEMENTAIRES / SECONDAIRES

- a) Rechercher une ou plusieurs solutions permettant le rééquilibrage du patrimoine sur le moyen terme en s'appuyant sur les valeurs mobilières.
- b) Rechercher une ou plusieurs solutions permettant de faire baisser la pression fiscale.
- L'objectif est d'accroître le patrimoine avec le moins de pression fiscale possible.

DEROULEMENT DE LA MISSION

Audit patrimonial	Intermédiation	Suivi régulier & veille technologique
<input checked="" type="checkbox"/> Prise d'informations <input checked="" type="checkbox"/> Présentation d'une pré – étude <input checked="" type="checkbox"/> Réalisation de l'étude <input checked="" type="checkbox"/> Présentation des conseils & préconisations patrimoniales	<input checked="" type="checkbox"/> Prise d'informations <input checked="" type="checkbox"/> Etude & recherche des produits financiers <input checked="" type="checkbox"/> Présentation des solutions retenues	<input checked="" type="checkbox"/> Assistance régulière et suivi du patrimoine <input checked="" type="checkbox"/> Veille sur l'évolution des résultats des produits <input checked="" type="checkbox"/> Réponses aux questions & attentes du client

SUITE/SUIVI ENVISAGE (si nécessaire ou fondé)

Je demande à recevoir régulièrement les
 états de mes placements - Assurance Vie
 - PEA

MODALITES D'INFORMATION DU CLIENT

Emission de conditions particulières
Point de compte client régulier
Tout mode d'information numérique

DEVIS ET MODE DE PAIEMENT

Nature de la rémunération

- ☐ Audit Patrimonial : Honoraires
☒ Intermédiation : Commissions
☐ Suivi personnalisé : Abonnement

Honoraires

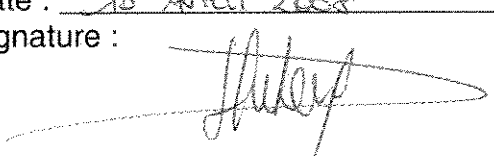
Montant prévisionnel : HT : <hr/>	Acompte : <hr/>	Date du 1 ^{er} acompte : <hr/>
---	--------------------	--

DATE ET SIGNATURE

Le demandeur / client reconnaît avoir reçu la fiche d'information légale comprenant les informations du conseiller et son entreprise.

Le conseiller dispose des informations patrimoniales et financières client ou d'une lettre de sa part, stipulant son refus de fournir tout ou partie des informations demandées (Le client reconnaît alors avoir été averti des conséquences d'un tel refus).

Le conseiller est tenu au respect du secret professionnel.

Le client <u>HUBERT Amendin</u> Date : <u>10 Avril 2008</u> Signature : 	Le conseiller Date : _____ Signature : _____
---	--