

## 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 HUBERT

Nom de jeune fille (pour les femmes mariées) \_\_\_\_\_

Prénoms (Monsieur) (dans l'ordre de l'état civil) \_\_\_\_\_

Prénoms (Madame) (dans l'ordre de l'état civil) AMANDINE / FLEUR

Né le (Monsieur) 21/11/1989 à Neudon la Forêt Département 91 Pays FRANCE

Née le (Madame) 21/11/1989 à Neudon la Forêt Département 91 Pays FRANCE

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

Régime matrimonial \* : ☐ Communauté universelle<sup>(1)</sup> ☐ Séparation de biens ☐ Communauté réduite aux acquêts (sans contrat) ☐ Participation aux acquêts

Adresse 82 Rue des Rigoles

Code postal 75029 Ville PARIS Pays \_\_\_\_\_

N° de téléphone 06 99 18 86 018 E-Mail hubertamandine@yahoo.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<br>(minimum 5 parts pour une 1 <sup>ère</sup> souscription) | Montant unitaire | Montant de la souscription |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------|
| <u>26</u>                                                                   | <u>1 500 €</u>   | <u>39 000</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 39 000 euros auprès de (organisme de crédit) : TOUTES BANQUES

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

Domiciliation de l'établissement bancaire 310103 013811 000502814494 37  
code banque code guichet numéro de compte 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 OPC (Organisme de Placement Collectif Immobilier) dans le cadre d'une AGE.

Cachet CGPI ASSOCIES Fait à Paris le 16/1/2010 en trois exemplaires, dont un a été remis au souscripteur.

**CGPI ASSOCIES**  
L'art du service  
16 rue Anatole France 92300 Levallois Perret  
Tél : 01 40 38 96 00 - Fax 01 40 89 03 32  
RCS Paris B 451 438 428  
Enregistrement Banque de France  
2106191180413118  
110710819032121A

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

Bon pour souscription de 26 parts

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

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).

# Récépissé

établi dans le cadre des dispositions des articles L. 341-12 et L. 341-16 IV du Code monétaire et financier (CMF)

## Je soussigné(e)

Nom ..... HUBERT .....  
Prénom ..... ALAN .....  
Adresse ..... 82 rue des Rigoles - 75020 Paris

Reconnais, pour le produit ci-après indiqué :

☒ SCPI : Multihabitation 5

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\*.

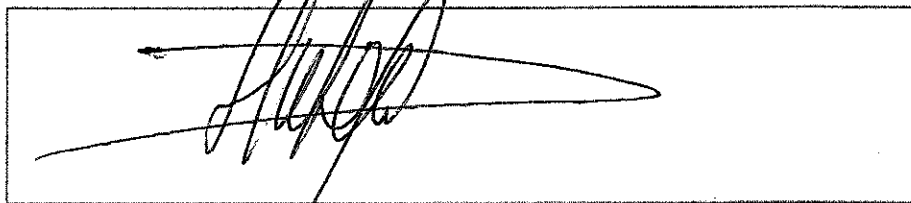
Soit ☐ avoir été démarché au sens de l'article L. 341-1 du CMF\* et qu'à cet égard, M .....  
enregistré auprès de la Banque de France sous le n° .....  
exerçant à (adresse professionnelle) .....  
agissant au nom et pour le compte de la société .....  
elle-même enregistrée auprès de la Banque de France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

Fait à ..... Lezelter, Reuver ..... le ..... 9 / 9 / 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 : HUBERT AMANDINE ou Raison sociale : .....  
Adresse : 82 Rue des Rigoles 75020 Paris  
Pays de Résidence : FRANCE Profession précise : Commerces  
Date d'entrée en relation :                              

**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 :** .....

réglé par : Chèque en date du                               ou Virement en date du                              

**émanant de l'établissement suivant** (entourez l'information utile et complétez les champs) :

Banque / Compagnie d'assurance (précisez) : Toutes Banques  
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                               Montant : ..... Lien de parenté : .....  
☐ Donation : Date                               Montant : ..... Donateur : ..... Lien de parenté : .....  
☐ Cession d'actifs : Actifs : ..... Montant : ..... Date de cession :                                
☐ Rachat d'un contrat d'assurance-vie / capitalisation : Date souscription                               Souscripteur : .....  
☐ Bénéficiaire d'un contrat d'assurance-vie : Montant : ..... Lien de parenté : .....  
☐ Gains au jeu : Jeux : ..... Date :                               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 Paris le 16 09 2010

Signature(s) du (des) client(s)

**CGPI Associés**  
L'art du service

16 rue Anatole France 92100 Nanterre  
Tél : 01 40 89 96 00 - Fax 01 40 89 03 32  
RCS Paris B 451 438 428

Signature du Conseiller : [Signature]

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 IMPÉRATIF 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 : HUBERT AHANDINE ou Raison sociale : .....

Adresse : 82 Rue des Rigoles 75020 PARIS

Pays de Résidence : FRANCE Profession précise : Patre Commercial

Date d'entrée en relation : ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

**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 : .....

Origine des fonds : .....

.....

**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 ?)

Cohérent et bon pour une épargne à long terme

.....

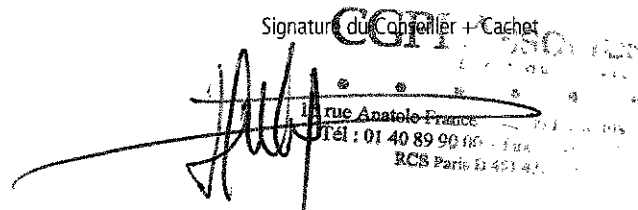
.....

**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 Paris le 16 08 2010

Signature du Conseiller + Cachet



173 rue Anatole France  
Tél : 01 40 89 90 00  
RCS Paris B 401 401

Original à adresser à UFG-LFP France accompagné de l'opération de souscription.



## VOS CONTACTS

• Mon compte sur internet  
www.edf.fr

Mon compte sur serveur vocal  
0 800 123 333 (numéro vert)

• Mon contrat, ma facture, mon déménagement  
0 810 010 333 (prix appel local) 24h/24  
Mon conseiller travaux habitat  
39 29  
Dépannage électricité  
0 810 333 752 (prix appel local)

### • Pour nous écrire

EDF Service Clients  
TSA 90002  
93733 BOBIGNY CEDEX 9

### • Ma référence

N° client : 07215 185 505 170 321  
N° facture : 072E090700082

nom du client  
et lieu de  
consommation

MME HUBERT AMANDINE

82 RUE DES RIGOLES  
75020 PARIS

R.ZET GHE

**facture** du 24 septembre 2009

détail au verso

montant à régler avant le 08/10/2009

39,78 € TTC

Cette facture intermédiaire est basée sur une estimation  
de votre consommation.

Evolution de votre consommation en kWh  
Les chiffres en gras correspondent aux consommations relevées.

électricité

| nov. 08 | jan. 09 | mars 09 | mai 09 | juil. 09 | sept. 09 |
|---------|---------|---------|--------|----------|----------|
| 193     | 1816    | 1094    | 420    | 491      | 244      |

électricité 38,46 € TTC

autres prestations 1,32 € TTC

montant à régler 39,78 € TTC

Le Tarif Bleu évolue au 15/08/2009. Conformément  
à la réglementation, la Contribution Tarifaire d'Acheminement (CTA),  
calculée sur le coût acheminement sort du prix HT de votre abonnement.

VOS CONDITIONS DE VENTE SONT MODIFIEES AU 1ER OCTOBRE 2009  
ET DISPONIBLES SUR WWW.EDF.BLEUCIEL.FR OU AU TEL. "MON CONTRAT,  
MA FACTURE, MON DEMENAGEMENT" CI DESSUS.

Origine 2008 de l'électricité : 82,9% nucléaire, 9,3% renouvelables  
(dont 7,5% hydraulique), 3,1% charbon, 3,0% gaz, 1,4% fioul,  
0,3% autres. Indicateurs d'impact environnemental sur www.edf.fr

prochaine facture vers le 25 novembre 2009  
prochain relevé vers le 21 janvier 2010  
votre contrat sera reconduit au: 22/10/09, délai de préavis de résiliation: aucun  
Tout sur vos démarches, vos droits et les économies d'énergie :  
www.energie-info.fr, le site d'information des pouvoirs publics

# votre facture en détail

document à conserver 5 ans

Votre référence client  
07215 185 505 170 321

Réf. Point de livraison : 072 759767698 02

|                                         | relevé ou estimation en kWh |         |            | consom.  | prix kWh | montant HT | taxes   | TVA  | total TTC |
|-----------------------------------------|-----------------------------|---------|------------|----------|----------|------------|---------|------|-----------|
|                                         | ancien                      | nouveau | différence | (en kWh) | en euros | en euros   | locales |      | en euros  |
| <b>électricité</b> compteur n° 358      |                             |         |            |          |          | (1) 30,54  | 3,07    | 4,85 | 38,46     |
| abonnement                              |                             |         |            |          |          | 9,72       |         |      |           |
| 4,86€/mois du 21/09/09 au 21/11/09      |                             |         |            |          |          | 1,52       |         |      |           |
| contribution tarifaire d'acheminement   |                             |         |            |          |          | 19,30      |         |      |           |
| consommation du 22/07/09 au 23/09/09    | 92728                       | 92972   | 244        | 244      | * 0,0791 |            |         |      |           |
| 23 jours à 0,0803€ + 38 jours à 0,0784€ |                             |         |            |          |          |            |         |      |           |
| soit un prix moyen de 0,0791€           |                             |         |            |          |          |            |         |      |           |

(1) y compris le coût d'acheminement de l'électricité pour 47% (% moyen pour le Tarif Bleu)

|                                              |     |        | montant HT | taxes   | TVA  | total TTC |
|----------------------------------------------|-----|--------|------------|---------|------|-----------|
|                                              |     |        | en euros   | locales |      | en euros  |
| <b>autres prestations</b>                    |     |        | 1,10       |         | 0,22 | 1,32      |
| contribution au service public d'électricité | 244 | 0,0045 | 1,10       |         |      |           |
| <b>total</b>                                 |     |        | 31,64      | 3,07    | 5,07 | 39,78     |

Payé 29-09-09

**montant à régler** 39,78 €

\* prix moyen suite au changement de prix de l'électricité du 15/08/09

**taxes locales** (municipale 13,20%): elle s'applique sur 80% des montants HT de l'abonnement et de la consommation électriques.

**TVA:** payée sur les débits, elle s'applique à l'abonnement (abt.) et la CTA, la consommation (conso.), les prestations et les taxes locales électricité (TLE).

abt. et CTA 11,24€ à 5,5%: 0,61€ conso. et prestations 20,40€ à 19,6%: 4,00€ TVA sur TLE 1,03€ à 5,5%: 0,06€ 2,04€ à 19,60%: 0,40€

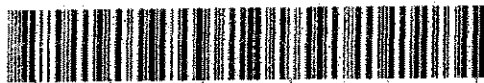
## CARACTERISTIQUES DE VOTRE TARIF:

Electricité, tarif réglementé domestique option base, puissance 6 kW, code 014, compteur électro-mécanique

prix de l'énergie identique toute la journée,

En cas de réclamation vous pouvez contacter votre agence dont les coordonnées figurent en haut de votre facture.

bénéficiaire EDF



référence  
072 15 185 505 170 321

montant en euros  
39,78

paiement

au bureau  
de poste

référence à rappeler  
072 15  
185505  
170321

070101010785 6507215185505170321685804

montant en euros  
39,78

SOCIÉTÉ GÉNÉRALE

RELEVÉ D'IDENTITÉ FRANÇAIS

Titulaire du Compte : MLE AMANDINE HUBERT

67 AVENUE DE BRETEUIL  
75007 PARIS

Domiciliation PARIS BRETEUIL (03291)

Identification nationale (RIB)

|             |              |                  |         |
|-------------|--------------|------------------|---------|
| 30003       | 01381        | 00050284494      | 37      |
| Code Banque | Code Guichet | Numéro de Compte | Clé RIB |

Identification internationale (IBAN)

FR76 30003 01381 00050284494 37

Identifiant international de la Banque (BIC)

SOGEFRPP

Pour faciliter les règlements,  
utilisez les Relevés d'Id.