



QUESTIONNAIRE DE CONNAISSANCE SOCIETAIRE

I – SITUATION FINANCIERE ET PATRIMONIALE

A – ETAT CIVIL ET DONNEES PERSONNELLES

M. Mme

Nom :

Nom de naissance :

Nationalité :

Téléphone :

Adresse e-mail :

.....

Situation :

Célibataire Divorcé-e

Marié-e Pacsé-e

Autre :

Etes-vous une Personne Politiquement Exposée (PPE) ?

Oui Non

B – SITUATION PROFESSIONNELLE

- Dirigeant-e d'entreprise Retraité-e
 Cadre Fonctionnaire
 Profession libérale Autre :

Profession du / de la conjoint-e :

C – REVENUS ET CHARGES ANNUELS

Quelle est la source principale de vos revenus ?

- Revenus professionnels
 Revenus mobiliers
 Revenus fonciers
 Bénéfices Non Commerciaux/Bénéfices Industriels et Commerciaux
 Bénéfices Agricoles.
 Retraite/Pension
 Autres :

D – PATRIMOINE

Quelle est la composition de votre patrimoine ?

	Moins de 15 000€	De 15 000 à 50 000€	De 50 001 à 150 000€	De 150 001 à 250 000€	Plus de 250 000€	Aucun
Portefeuilles boursiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liquidités et produits d'épargne bancaire (comptes, livrets, CEL, PEL, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assurance-vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres (stocks options, PEE, objets d'art, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biens immobiliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Placement solidaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Quelle est l'origine principale de votre patrimoine ?

- Revenus professionnels
- Epargne constituée
- Crédits
- Succession / Donations
- Vente immobilière
- Stocks options/PEE
- Cession de participations
- Autres :

E – FISCALITE

Etes-vous soumis à l'impôt sur le revenu (IR) ?

- Oui Non

I – OBJECTIFS ET HORIZON DE PLACEMENT

Objectif(s) d'investissement ? (Classez les, si applicable de 1 à 5 selon votre ordre d'importance, 1 étant le plus élevé et 5 le moins important).

- Gestion à moyen / long terme :
- Gestion à court terme :
- Transmission d'un capital (succession/donation)
- Constitution d'un capital retraite
- Autre(s) (à définir) :

Quel est votre horizon de placement ?

- Moins de 5 ans de 5 à 7 ans + de 7 ans

Les établissements financiers sont soumis à la directive européenne d'octobre 2005 (2005/60/CE) en matière de lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme qui impose la réponse aux questions suivantes :

Origine des capitaux investis (apporter les précisions utiles) :

- Vente de bien(s) immobilier(s)
- Succession / Donation
- Cession d'entreprise ou de participations
- Autre (à préciser) :

Pays de provenance des fonds :

Etablissement(s) financier(s) :

II – CONNAISSANCE ET EXPERIENCE EN MATIERE FINANCIERE

Etes-vous dirigeant ou salarié d'une société cotée, d'une filiale d'une société cotée, de la maison mère d'une société cotée ?

- Oui Non

Si oui, quelle est cette société cotée ? :



FADEV

Investissements solidaires en Afrique

Estimez-vous avoir la connaissance du fonctionnement et des risques de perte inhérents aux marchés, mécanismes et/ou instruments financiers mentionnés ci-après ? :

Produits monétaires	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Obligations ou produits obligataires (OPCVM) en direct ou en gestion collective	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Actions en direct ou en gestion collective (OPCVM), parts sociales	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Produits structurés	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Produits de gestion alternative	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Divers (FCPI, FIP, SCPI...)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Modalité d'acquisition des instruments financiers détenus ou déjà détenus :

- Directe
- Mandat de gestion

Informatique et libertés :

Les données à caractère personnel recueillies ici et ultérieurement peuvent être utilisées par la société FADEV pour la gestion de la relation et l'évaluation des risques LCBFT. Les données faisant l'objet d'un traitement par la société FADEV seront conservées pendant une durée n'excédant pas 5 ans après la fin de la relation clientèle conformément aux dispositions de l'article L561-12 du Code Monétaire et Financier. Le client peut exercer à tout moment son droit d'accès, de rectification et d'opposition en adressant une lettre à FADEV – 47, avenue Pasteur, 93100 Montreuil.

Je soussigné·e, atteste sur l'honneur l'exactitude des informations et pièces fournies. Je déclare agir pour mon propre compte et être le bénéficiaire effectif des transactions et services envisagés.

Date :

Signature du/de la sociétaire :