

# Comment Souscrire

*Toute décision d'investissement doit être prise après consultation du document d'informations*

## Étape 1 : Bulletin de souscription à compléter

- Remplir la partie état civile,
- Nombre de parts et montant de la souscription (nombre entier),
- Mention manuscrite « lu et approuvé » ou autre si nécessaire.

## Étape 2 : Mode de paiement

- Soit par **chèque**, libellé à l'**ordre de fonds** sélectionné
- Soit par **virement** ; suivant l'IBAN mentionné sur le bulletin de souscription
- Soit par **prélèvement SEPA** en complétant et signant le formulaire (si le support le propose)

## Étape 3 : Domiciliation des parts

- **Vous n'avez pas à ouvrir de compte titres.** Toutefois, si vous choisissez la domiciliation des parts sur un autre compte titres que celui proposé par le dépositaire, joignez un relevé d'identité bancaire (RIB).
- Domicilier les parts sur votre compte titre habituel engendrera des frais (droits de garde).

## Étape 4 : Documents réglementaires

Il convient de renseigner la **panoplie** complète. C'est **laborieux** mais absolument obligatoire...

- Renseignez, datez et signez (**obligatoire à chaque nouvelle souscription**)

*Ce questionnaire, établi dans le cadre des dispositions de l'article L.533-13 du Code Monétaire et Financier, a pour objectif d'apprécier l'adéquation d'un investissement dans les FCPI et/ou FIP avec votre expérience en matière d'investissement, vos besoins, vos objectifs et votre situation financière.*

## Étape 6 : Document à joindre

- Le Bulletin de souscription (l'exemplaire original).
- Une photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI ou passeport).
- Un justificatif de domicile\*
- Chèque à l'ordre du fonds si vous avez choisi le paiement par chèque
- Les documents réglementaires.

\*Facture Internet ; attestation d'assurance habitation ; facture ou échéancier (de l'année encours) d'électricité, gaz, eau ; téléphone ; dernière taxe foncière ou de taxe d'habitation ; dernier avis d'Impôt sur le Revenu ou IFI.

## Étape 4 : Envoyez votre dossier complet de souscription à :

**FCPI-enligne.com / DCGA**  
**47 rue Poterne 21200 BEAUNE**

## EVALUATION ET CONNAISSANCE CLIENT - PROFIL DE RISQUE

Avant de réaliser l'investissement, il est important d'évaluer votre niveau de connaissance des produits financiers, vos objectifs d'investissement et de s'assurer de la parfaite adéquation de ces produits à vos besoins. **Le Conseiller doit être en mesure d'établir avec certitude l'identité de la personne souhaitant réaliser une opération, ainsi que sa situation patrimoniale. C'est pourquoi, il vous est demandé de répondre le plus précisément possible aux questions ci-dessous.** L'AMF (l'Autorité des Marchés Financiers) et l'ACPR (Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution), en collaboration avec l'organisme TRACFIN, contrôlent la bonne application des règles fixées par l'Article 561 du Code monétaire et financier. Le non-respect de ces obligations peut engager la responsabilité disciplinaire et pénale du Conseiller. Ainsi, il vous est demandé de compléter, dater et signer le questionnaire ci-après. **Cette fiche est couverte par le secret professionnel** (article L.511-33 du code monétaire et financier).

**J'atteste que j'ai rempli ce document il y a moins d'un an et que ma situation personnelle et patrimoniale n'a pas changé depuis** (si vous avez coché cette case, merci d'aller directement dater et signer la fin du document)

### ETAT CIVIL

#### Personne physique

##### Vous :

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

.....

Adresse personnelle : .....

.....

Code Postal :..... Ville : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Nationalité : .....

Résidence fiscale :  France  Autre : .....

Régime de protection juridique :  Oui  Non

Si oui, préciser (tutelle, curatelle...) : .....

Si oui, représentant légal : .....

##### Votre conjoint / partenaire :

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

.....

Adresse personnelle : .....

.....

Code Postal :..... Ville : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Nationalité : .....

Résidence fiscale :  France  Autre : .....

Régime de protection juridique :  Oui  Non

Si oui, préciser (tutelle, curatelle...) : .....

Si oui, représentant légal : .....

### SITUATION PROFESSIONNELLE

##### Vous :

En activité  Sans profession

Profession : .....

Retraite / Chômage depuis le .....

Le cas échéant, profession ancienne : .....

Etes-vous chef d'entreprise ?  Oui  Non

Si oui, dénomination de l'entreprise : .....

Forme juridique : .....

Adresse siège social : .....

##### Votre conjoint / partenaire :

En activité  Sans profession

Profession : .....

Retraite / Chômage depuis le .....

Le cas échéant, profession ancienne : .....

Etes-vous chef d'entreprise ?  Oui  Non

Si oui, dénomination de l'entreprise : .....

Forme juridique : .....

Adresse siège social : .....

### SITUATION MATRIMONIALE

Marié(e)  Pacsé(e)  Célibataire  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Union libre

Date du mariage : ..... Contrat de mariage :  Oui  Non Si oui, préciser le régime : .....

Date du PACS : ..... Convention de PACS :  Oui  Non Si oui, préciser le régime : .....

Date du divorce : .....

Donation entre époux  Donation au profit de vos enfants ou vos petits-enfants

### SITUATION FAMILIALE

Nombre d'Enfants: ..... dont à charge (y compris majeurs protégés) : .....

➤ **Informations complémentaires susceptibles d'influencer votre situation patrimoniale actuelle ou future** (évolution professionnelle, enfant, déménagement, achat, etc.).....

### OBJECTIFS POURSUIVIS

#### Plusieurs réponses possibles

Réduire impôts  Valoriser un capital  Epargner en vue d'un projet

Diversifier portefeuille  Constituer une épargne de précaution  Préparer une retraite

### HORIZON D'INVESTISSEMENT

#### Plusieurs réponses possibles

Moins de 2 ans  De 2 à 5 ans  De 5 à 8 ans

De 8 à 10 ans  Plus de 10 ans

## SITUATION PATRIMONIALE

### REVENUS ET PATRIMOINE

<b>Revenus annuels du foyer fiscal</b>	<input type="checkbox"/> < 50 k€ <input type="checkbox"/> de 50 à 100 k€ <input type="checkbox"/> de 100 à 150 k€ <input type="checkbox"/> > à 150 k€
<b>Nature de vos revenus</b>	<input type="checkbox"/> Salaires / Retraite <input type="checkbox"/> Revenus immobiliers <input type="checkbox"/> Dividendes <input type="checkbox"/> Autres, précisez : .....
<b>Estimation globale de votre patrimoine (dettes exclues)</b>	<input type="checkbox"/> < 500 k€ <input type="checkbox"/> de 500 à 1 000 k€ <input type="checkbox"/> de 1 000 à 2 000 k€ <input type="checkbox"/> de 2 000 à 5 000 k€ <input type="checkbox"/> > à 5 000 k€
<b>Dettes</b>	<input type="checkbox"/> < 500 k€ <input type="checkbox"/> de 500 à 1 000 k€ <input type="checkbox"/> de 1 000 à 2 000 k€ <input type="checkbox"/> de 2 000 à 5 000 k€ <input type="checkbox"/> > à 5 000 k€
<b>Répartition de votre patrimoine</b>	<input type="checkbox"/> Actifs financiers   _____   % <input type="checkbox"/> Actifs immobiliers   _____   % <input type="checkbox"/> Actifs professionnels   _____   % <input type="checkbox"/> Autres (à préciser)   _____   %
<b>Résidence Principale</b>	<input type="checkbox"/> Propriétaire sans emprunt <input type="checkbox"/> Propriétaire avec emprunt <input type="checkbox"/> Locataire
<b>Tranche Marginale d'Impôt sur le revenu</b>	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 11% <input type="checkbox"/> 30% <input type="checkbox"/> 41% <input type="checkbox"/> 45% <input type="checkbox"/> Ne sait pas
<b>Etes-vous redevable de l'IFI ?</b>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>Charges et engagements financiers</b>	..... € <b>Capacité d'épargne estimée</b> ..... €

### RETRAITE ET PREVOYANCE

	Vous	Partenaire
Connaissez-vous la date prévisionnelle de départ à la retraite	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, date : .....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, date : .....
Disposez-vous d'un bilan de retraite ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous mis en place des solutions de retraite complémentaire ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui lesquels : .....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui lesquels : .....

## PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSEE (PPE) - US PERSON

### PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSEE (PPE)

Vous ou une personne de votre entourage exerce ou a exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative\* ?                       Oui             Non

Si oui, quelle fonction ? .....                      Dans quel pays ? .....

### DECLARATION US PERSON

Vous êtes citoyen des Etats-Unis d'Amérique                       Oui             Non

Vous êtes résident fiscal des Etats-Unis d'Amérique                       Oui             Non

Si oui, précisez ici votre numéro TIN ou SSN : .....

## ORIGINE DES FONDS ET LUTTE CONTRE LE BLANCHIMENT DES CAPITAUX

Les fonds que vous souhaitez investir proviennent-ils de comptes bancaires ouverts à votre nom auprès d'établissements bancaires agréés en France ?                       Oui             Non

Les fonds versés dans le cadre de votre souscription proviennent de : **Plusieurs réponses possibles**

- Salaires, traitement                       Pensions, retraites                       Revenus fonciers                       Revenus de valeurs mobilières  
 Epargne constituée                       Autre, précisez : .....

## SENSIBILITE AUX CRITERES ESG (Environnement, Social et Gouvernance)

Sur une échelle de 1 à 6, quelle importance accordez-vous aux critères ESG dans vos placements financiers (1 très peu à 6 très grande) .....

\* Les fonctions concernées sont les suivantes : Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission Européenne, membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du parlement européen, membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction, membre d'une cour des comptes, dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale, ambassadeur, chargé d'affaires, consul général et consul de carrière, officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée, membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique, dirigeant d'une institution internationale publique, créée par un traité.

## CONNAISSANCE EN MATIERE FINANCIERE ET PROFIL DE RISQUE

1. Quel est votre expérience des placements financiers en général ? *Une seule réponse*

- Je n'ai aucune expérience, c'est mon premier investissement  
 J'ai déjà réalisé des placements et suivi en direct (gestion libre)  
 J'ai déjà réalisé des placements avec un conseiller (gestion conseillée)  
 J'ai déjà réalisé des placements financiers et confié un mandat à un professionnel (gestion sous mandat)

2. Depuis combien de temps effectuez-vous des placements financiers (hors livrets , PEL..) *Une seule réponse*

- 0-5 ans       5 et 10 ans       10 et 15 ans       plus de 15 ans

3. A quelle fréquence suivez-vous vos placements ? *Une seule réponse*

- Quotidienne       Hebdomadaire       Mensuelle       Annuelle       Jamais

4. Connaissance des Produits financiers

Produits financiers	Niveau de connaissance Faible, moyen, bon	Déjà investit Oui ou Non	Nombre d'opération en un an		
			Aucune	< 5	> 5
Assurance Vie					
Produits défiscalisants (FIP FCPI, SOFICA...)					
Comptes titres PEA					
Obligations					
Immobilier financier (SCPI, SCI...)					
Produits structurés					
Groupements fonciers (Forestiers, Viticoles)					
OPCVM					
PER, PERP, Madelin...					
Actions					

4. Avez-vous déjà subi des pertes sur vos placements ?

- Non       Oui      Si oui,  <10%       10 à 20%       20 à 30%       >30%

4a . Si oui comment avez-vous réagi face à cette situation ?

- Vous avez liquidé ce placement en faveur d'un autre moins risqué       Vous avez renforcé l'investissement car la valeur pourrait rebondir  
 Vous l'avez conservé car vous acceptez les fluctuations de valeurs

4b. Et aujourd'hui que feriez-vous ?

Si baisse > 20 %	Si hausse de 20%
<input type="checkbox"/> je liquide (0 pt)	<input type="checkbox"/> je prends mes gains et je liquide (0pt)
<input type="checkbox"/> je conserve (2 pts)	<input type="checkbox"/> je conserve en l'état (2 pts)
<input type="checkbox"/> je renforce (4pts)	<input type="checkbox"/> je renforce avec un montant inférieur à l'investissement initial (3pts)
	<input type="checkbox"/> je renforce avec un montant supérieur à l'investissement initial (4pts)

4c. Pour 10000 € investis, quelle moins-value accepteriez-vous ?

- Aucune (0pt)       jusqu'à 500 € de baisse (1 pt)       jusqu'à 1500 € de baisse (2pts)  
 jusqu'à 3000 € de baisse (3 pts)       plus de 3000 € (4 pts)

4d .Quel est le scénario qui vous correspond le mieux ?

- Peu de risque de perte en capital mais probabilité de gain faible (1pt)       Des risques de perte en capital et une probabilité de gain moyen (2pts)  
 Des risques de pertes significatives mais une probabilité de gain élevé (3pts)

**TOTAL DE POINTS : ..... Correspondant à un profil :**

- Sécuritaire (0-2)       Prudent (3-5)       Equilibré (6-9)       Dynamique (10-12)       Offensif (13-16)

Fait à ..... Le .....

Signature du Client

Signature du Conseiller - DUPONT Julien - DCGA



Fonds Commun de Placement dans l'Innovation - Code ISIN FR001400QX15

Société de gestion : Eiffel Investment Group  
22, rue de Marignan 75008 Paris - France  
Tél. : +33 (0)1 39 54 35 67 - www.eiffel-ig.com

SAS au capital de 13 854 060 € - RCS Paris 510 813 991  
N° d'agrément AMF : GP-10000035

Agrément AMF : 23/07/2024

Dépositaire : SOCIÉTÉ GÉNÉRALE  
29, boulevard Haussmann  
75009 Paris

### ÉTAPE 1 : IDENTIFICATION ET AUTO-CERTIFICATION DE RESIDENCE FISCALE

Merci de bien vouloir remplir le bulletin de souscription en MAJUSCULES au stylo NOIR. Les champs marqués d'un \* sont obligatoires.

**SOUSCRIPTEUR** Je soussigné(e)  M.  Mme

Situation familiale :  Célibataire  Marié (e)  Veuf (ve)  Concubin  Pacsé (e)

Nom\* \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille\* \_\_\_\_\_

Prénom\* \_\_\_\_\_

Né(e) le\* \_\_\_\_\_ À\* \_\_\_\_\_ Département\* \_\_\_\_\_

Pays de naissance\* \_\_\_\_\_ Nationalité\* \_\_\_\_\_

Profession (ancienne profession si retraité ou sans emploi)\* \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

Adresse de résidence fiscale\* \_\_\_\_\_

Code postal\* \_\_\_\_\_ Ville\* \_\_\_\_\_

PAYS DE RÉSIDENCE FISCALE\*  FRANCE  Autre(s) pays : \_\_\_\_\_

Numéro d'identification fiscale (SI AUTRE(S) PAYS, NIF obligatoire) : \_\_\_\_\_

ETES-VOUS CITOYEN AMERICAIN OU DE NATIONALITE AMERICAINE\* :  OUI  NON

Adresse postale (si différente de l'adresse fiscale) \_\_\_\_\_

**CO-SOUSCRIPTEUR éventuel** Je soussigné(e)  M.  Mme

Nom\* \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille\* \_\_\_\_\_

Prénom\* \_\_\_\_\_

Né(e) le\* \_\_\_\_\_ À\* \_\_\_\_\_ Département\* \_\_\_\_\_

Pays de naissance \_\_\_\_\_ Nationalité\* \_\_\_\_\_

Profession (ancienne profession si retraité ou sans emploi)\* \_\_\_\_\_

Téléphone (si différent du souscripteur) \_\_\_\_\_

E-mail (si différent du souscripteur) \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

Adresse de résidence fiscale\* \_\_\_\_\_

Code postal\* \_\_\_\_\_ Ville\* \_\_\_\_\_

PAYS DE RÉSIDENCE FISCALE\*  FRANCE  Autre(s) pays : \_\_\_\_\_

Numéro d'identification fiscale (SI AUTRE(S) PAYS, NIF obligatoire) : \_\_\_\_\_

ETES-VOUS CITOYEN AMERICAIN OU DE NATIONALITE AMERICAINE\* :  OUI  NON

Adresse postale (si différente de l'adresse fiscale) \_\_\_\_\_

## ÉTAPE 2 : ENGAGEMENTS ET DÉCLARATIONS DU SOUSCRIPTEUR

Les données à caractère personnel recueillies dans ce document par Eiffel Investment Group sont nécessaires pour le traitement de votre souscription au Fonds concerné. Elles pourront faire l'objet de traitements automatisés pour les finalités suivantes : souscription et gestion du Fonds. La collecte de ces données nous permet de répondre à nos obligations légales, fiscales, réglementaires ou encore contractuelles. C'est pourquoi, la non-fourniture de ces données peut être bloquant pour la souscription au Fonds concerné. Ces données seront conservées pendant toute la durée de la relation d'affaires ainsi que 6 ans après la clôture de la relation d'affaires. Vos réponses sont destinées à la seule information d'Eiffel Investment Group. Vos données ne sont pas transférées hors de l'Union Européenne. Conformément à la loi informatique, fichiers et libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général relatif à la Protection des Données, vous bénéficiez notamment d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de portabilité des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit ou obtenir des informations sur le traitement de vos données, veuillez-vous adresser à Eiffel Investment Group - DPO - 22, rue de Marignan 75008 Paris ou par mail [dpo@eiffel-ig.com](mailto:dpo@eiffel-ig.com). Dans le cadre de l'exercice de vos droits, une pièce d'identité pourra vous être demandée afin de confirmer votre identité. Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle (ex : CNIL).

J'autorise ou  Je n'autorise pas Eiffel Investment Group à m'adresser par courrier électronique la lettre d'information et toutes autres informations sur l'activité de la société.

**Je reconnais avoir acquis le Fonds FCPI ALTO Innovation 2024 en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier tel que défini à l'article L.341-1 du Code Monétaire et Financier (disponible sur demande).**

**Je déclare** être informé de ma catégorisation en qualité de client non professionnel.

**Je certifie** que les fonds utilisés pour cette souscription ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite, du trafic de stupéfiants, de la fraude aux intérêts financiers des Communautés Européennes, de la corruption ou d'activités criminelles, et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme.

**Origine des capitaux :**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cession d'actifs professionnels  | <input type="checkbox"/> Donation  | <input type="checkbox"/> Cession de parts sociales  |
| <input type="checkbox"/> Indemnités, dommages et intérêts | <input type="checkbox"/> Revenus professionnels (prime, salaire, bonus)        | <input type="checkbox"/> Cession immobilière        |
| <input type="checkbox"/> Revenu immobiliers               | <input type="checkbox"/> Prestations d'assurance (décès, accident, invalidité) | <input type="checkbox"/> Gain ou Jeu                |
| <input type="checkbox"/> Réemploi d'épargne               | <input type="checkbox"/> Héritage  | <input type="checkbox"/> Cession de biens mobiliers |
|   | <input type="checkbox"/> Dividendes, remboursement de compte-courant d'associé |   |

**Je déclare** effectuer cet investissement pour mon propre compte, et être le bénéficiaire effectif des parts du Fonds ainsi que des revenus qui seront distribués par le Fonds, et en aucun cas pour le compte d'un tiers. Dans le cas contraire ou en cas de changement, le souscripteur s'engage à informer la Société Générale et Eiffel Investment Group.

**Je déclare** ne pas répondre aux critères du statut de « US person » au sens du droit fiscal américain. Le souscripteur s'engage à notifier à Eiffel Investment Group tout changement de statut.

**Je m'engage** à informer Eiffel Investment Group dans les 30 jours de tout changement de circonstances et de fournir les mises à jour nécessaires si un ou plusieurs des élément(s) du présent document deviendrait(en)t incorrect(s).

**J'accepte** que la Société de Gestion ou l'administrateur des titres pourra réaliser toute déclaration relative à ma souscription au regard de la Directive européenne 2014/107/UE relative à l'échange automatique et obligatoire d'informations dans le domaine fiscal.

**Je certifie** que le commercialisateur, après s'être enquis de ma situation financière et patrimoniale, de mon expérience ainsi que de mes objectifs en matière d'investissements financiers :

- m'a remis la brochure de présentation et le Document d'Information Clé - DIC (le règlement du Fonds, le dernier rapport annuel et la composition d'actifs sont disponibles sur simple demande écrite auprès d'Eiffel Investment Group) joints au présent bulletin du FCPI ALTO Innovation 2024 dont j'ai pris connaissance, préalablement à ma souscription, et m'a informé des risques que peut comporter ce produit (et en particulier le risque de pouvoir perdre de l'argent),
- m'a informé que le règlement du Fonds est à ma disposition sur le site internet d'Eiffel Investment Group et sur simple demande auprès de la société de gestion,
- a attiré mon attention sur l'Avertissement figurant dans le présent document et dont je certifie avoir pris connaissance,
- m'a communiqué d'une manière claire et compréhensible les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier les conditions financières du FCPI ALTO Innovation 2024.

## ÉTAPE 3 : SOUSSCRIPTION, CONSERVATION ET ENCADREMENT DES FRAIS

**Encadrement des frais et commissions de commercialisation, de placement et de gestion :**

Je déclare souscrire à  ,  parts A (nombre minimum de 15) de  € chacune du **FCPI ALTO Innovation 2024** (dont  € de droits d'entrée pour chaque part A)  **105**  **102**  **2**

Je verse **un montant de souscription initiale totale** de  ,  €.

qui comprend un **montant de droits d'entrée** de  ,  €.

Ce montant ne peut correspondre à un pourcentage supérieur à **5%** du montant de cette souscription. J'ai pris connaissance du fait que les droits d'entrée dans le Fonds sont négociables.  **2**

Les frais et commissions de distribution ne pourront être prélevés au-delà de 9 ans.

Je consens à ce que soient prélevés sur le Fonds des frais et commissions de gestion et de distribution, à hauteur d'un taux de frais annuel moyen (TFAM) maximal de 3,89% (TMFAM\_GD), dont des frais et commissions de distribution (y compris droits d'entrée), à hauteur d'un pourcentage maximal de 1,76% (TMFAM\_D) dans la limite maximale de 9 ans.

Catégorie agrégée de frais	Taux maximum de frais annuels moyens (TFAM maximaux*)	
	TFAM gestionnaire et Distributeur maximum*	Dont TFAM Distributeur maximum*
<b>Droit d'entrée et de sortie</b>	<b>0,56%</b>	<b>0,56%</b>
<b>Frais récurrents de gestion et de fonctionnement</b>	<b>3,33%</b>	<b>1,20%</b>
dont frais de construction	0,05%	-
dont frais non récurrents liés à l'acquisition, au suivi et à la cession des participations	0,30%	-
dont frais de gestion indirects	0,25%	-
<b>Total</b>	<b>3,89%</b>	<b>1,76%</b>

**Durée de blocage des avoirs comprise entre 7 ans et 9 ans**

**Paiement de la souscription totale (droit d'entrée inclus) par chèque à l'ordre de « FCPI ALTO Innovation 2024 »**

## Conservation des parts

Je souhaite que les parts A que je souscris soient (cocher la case correspondante) :

Conservées en **NOMINATIF PUR** à la SOCIÉTÉ GÉNÉRALE, **choix par défaut** (il me sera alors adressé une convention d'inscription en compte)

Ou

Transférées en faveur de mon **COMPTE TITRES** dont voici les coordonnées. **Joindre un RIB de l'établissement**

IBAN du compte titres

Ce versement sera converti en parts A du **FCPI ALTO Innovation 2024** dès réception du versement par le dépositaire du FCPI. Il me sera adressé une attestation nominative pour les parts souscrites et libérées.

### Afin de bénéficier des avantages fiscaux spécifiques aux FCPI, je déclare :

- avoir noté que le traitement fiscal dépend de la situation individuelle de chaque souscripteur et qu'il est susceptible d'être modifié postérieurement à la date d'édition du présent document (30 juillet 2024).
- m'engager conformément aux dispositions du Code Général des Impôts à conserver les parts A souscrites pendant 5 ans au moins à compter de la souscription.
- avoir noté que le bénéfice des exonérations et avantages fiscaux est également conditionné par le respect des deux conditions suivantes :
  - être fiscalement domicilié en France,
  - ne pas détenir avec les membres de mon groupe familial, directement ou indirectement, plus de 10% des parts du FCPI ALTO Innovation 2024 ni détenir ou avoir détenu à un moment quelconque au cours des cinq années précédant la souscription des parts du FCPI plus de 25% des droits dans les bénéfices de société dont les titres figurent à l'actif du FCPI.
- avoir noté que le non-respect des engagements entraînerait la remise en cause de tout ou partie des avantages fiscaux dont j'ai bénéficié.
- avoir pris connaissance du plafonnement global des avantages fiscaux relatifs à l'impôt sur le revenu.

### Modalités spécifiques de partage de la plus-value au bénéfice de la société de gestion ("Carried interest")

Les porteurs de parts spéciales ont vocation à investir au moins 0,25% (SM) du montant des souscriptions initiales totales dans des parts spéciales qui leur ouvrent un droit d'accès à 20% (PVD) de la plus-value réalisée par le Fonds, dès lors que sont réunies les conditions de rentabilité suivantes : 100% (RM).

## Avertissement

Nous attirons votre attention sur le fait que votre argent est bloqué pendant une durée de 7 années, sauf cas de déblocage anticipé prévus dans le règlement, soit jusqu'au 01/01/2032 prorogeable deux fois un an sur décision de la société de gestion, soit au plus tard jusqu'au 01/01/2034. Le Fonds Commun de Placement dans l'Innovation, catégorie de Fonds Commun de Placement à Risques, est principalement investi dans des entreprises non cotées en bourse qui présentent des risques particuliers. Vous devez prendre connaissance des facteurs de risques de ce Fonds Commun de Placement dans l'Innovation décrits à la rubrique « profil de risque » du règlement. Enfin, l'agrément de l'AMF ne signifie pas que vous bénéficierez automatiquement des différents dispositifs fiscaux présentés par la société de gestion. Cela dépendra notamment du respect par ce produit de certaines règles d'investissement, de la durée pendant laquelle vous le détenez et de votre situation individuelle.

### Tableau récapitulatif présentant la liste des autres Fonds de capital-investissement (FCPR, FCPI, FIP) d'ores et déjà gérés par Eiffel Investment Group relatif au quota d'investissements éligibles :

Dénomination	Date de création	Pourcentage de l'actif éligible prévu dans le règlement du fonds	Pourcentage de l'actif éligible à la date du 30/06/2024	Date à laquelle le quota d'investissement en titres éligibles doit être atteint	Dénomination	Date de création	Pourcentage de l'actif éligible prévu dans le règlement du fonds	Pourcentage de l'actif éligible à la date du 30/06/2024	Date à laquelle le quota d'investissement en titres éligibles doit être atteint
FCPI FORTUNE EUROPE 2016-2017	2016	100%	N/A en préliquidation	23/12/2019	ALTO INNOVATION 2022	2022	88%	29.25%	30/06/2026
FCPI INNOVALTO 2017-2018	2017	70%	70.46%	30/06/2021	ALTO INNOVATION 2023	2023	88%	6.82%	30/06/2027
FCPR ALTO AVENIR	2018	50%	58.52%	31/12/2019	MAIF RENDEMENT VERT	2021	50%	65.00%	31/12/2022
ALTO INNOVATION 2019	2019	70%	73.63%	30/06/2023	ALLIANZ TRANSITION ENERGETIQUE	2021	50%	71.07%	31/12/2022
ALTO INNOVATION 2020	2020	88%	89.06%	30/06/2024	EIFFEL INFRASTRUCTURES VERTES	2022	50%	100%	31/12/2024
ALTO INNOVATION 2021	2021	88%	57.74%	30/06/2025					

Coordonnées du commercialisateur ou cachet

Code EIG N°

Nom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Le souscripteur accepte :

- de se priver de la part de son épargne investie sur les Fonds souscrits pendant la durée de blocage mentionnée ci-dessus, qui ne pourra donc servir à un autre financement,
- éventuellement une perte de son investissement à l'issue de ces périodes de blocage.

L'avantage fiscal ne doit pas être la seule motivation de l'investissement. Le souscripteur devra vérifier, en fonction de sa situation personnelle et avec ses propres conseils, les conditions d'application du régime fiscal à la souscription du présent Fonds.

Le règlement du FCPI ALTO Innovation 2024 est disponible sur demande auprès de la société de gestion et sur son site Internet. Le distributeur est amené à recevoir des rémunérations et ou commissions des fournisseurs de produits financiers en sa qualité de placeur d'instruments financiers. Le détail des frais et rémunérations relatives à la commercialisation des produits est disponible sur simple demande auprès de la société de gestion.

### Pièces à joindre **OBLIGATOIREMENT** :

- chèque à l'ordre de « **FCPI ALTO Innovation 2024** ».
- JUSTIFICATIF DE DOMICILE daté de moins de 3 mois (facture d'eau, électricité, gaz, internet, téléphone fixe, quittance de loyer non manuscrite, dernier avis d'imposition ou certificat de non-imposition, dernière taxe foncière ou d'habitation).
- une copie recto-verso de la PIECE D'IDENTITE (CNI ou passeport) en cours de validité du souscripteur et du co-souscripteur le cas échéant.
- un RIB, nécessaire au dépositaire du Fonds afin d'effectuer les distributions à l'échéance.

Fait en trois exemplaires dont un m'est remis à

le

### SIGNATURE du ou des souscripteurs précédée(s) de la MENTION MANUSCRITE OBLIGATOIRE :

« Lu et approuvé, je déclare avoir pris connaissance des dispositions relatives aux conditions de rachat. »

.....  
.....  
.....

Signature **SOUSCRIPTEUR** :

Signature **CO-SOUSCRIPTEUR** :