Bordereau d'ordre de Souscription / Rachat de parts du FCP FAIM et DEVELOPPEMENT SOLIDARITE (FR0007052154) en nominatif pur

Identification du client

Je détiens déjà des parts d'un des FCP suivants gérés par ECOFI Investissements : FAIM et DEVELOPPEMENT EQUILIBRE (FR0007048327), FAIM et DEVELOPPEMENT SOLIDARITE (FR0007052154), EPARGNE SOLIDAIRE (FR0007413091)				☐ Oui * ☐ Non *
Civilité*	☐ Monsieur			☐ Madame
Nom d'usage ou Raison sociale pour une personne morale				
Nom de naissance *				
Prénom(s) *				
SIREN *(Personne morale)*				
Adresse de résidence principale *	N° *		Voie *	
	Code postal *		Commune *	
	Pays *			
Numéro de téléphone *	|__|__|__| - |__|__|__|__|__|__|__|__|__| *(indicatif pays + numéro)*			
Date naissance *(JJ/MM/AAAA)**	|__|__|/ |__|__|/ |__|__|__|__|			
Lieu de naissance *	Ville *			
	Département *			
	Pays *			

Identification bancaire (coordonnées bancaires de votre compte courant principal figurant sur votre RIB)

IBAN *	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Code BIC *	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Opérations

Code Valeur (ISIN) * :	FR0007052154
Libellé valeur * :	FAIM et DEVELOPPEMENT - SOLIDARITE

☐ **Achat** (Souscription) Exprimé en euro : _____

☐ **Vente** (Rachat) Exprimé en nombre de parts : _____

Pour les souscriptions (achats), le règlement se fait par ordre de <u>prélèvement</u> en remplissant le formulaire le mandat de prélèvement SEPA annexé au bordereau

Par solidarité, vous avez souscrit un OPC de partage. Les intérêts perçus feront annuellement l'objet d'un don selon les modalités suivantes (conformément aux dispositions prévues dans le prospectus) **(à renseigner IMPERATIVEMENT et uniquement lors de la première souscription)**

- Association(s) bénéficiaire(s)[1][2] : _____
- Quotité de partage [3]: ☐ 50% ☐ 75% (le cas échéant)

J'accepte que mes nom, prénom et adresse soient communiqués à (aux) l'association(s) bénéficiaire(s) dès la souscription de l'OPC de partage.

L'ordre a été transmis à la demande du client, selon ses instructions, sans conseil préalable de la société de gestion non tenue d'évaluer le caractère approprié de la transaction (uniquement dans le cas d'instruments financiers non complexes) conformément à l'article 533-13 du Code Monétaire et Financier (COMOFI).

[1] À ne pas remplir si vous détenez déjà des parts de ce FCP car ce sont vos choix précédents qui seront appliqués.
[2] En cas de première souscription et si aucune association n'est renseignée alors le partage s'effectuera de façon équitable entre toutes les associations.

[3] À ne pas remplir si une seule quotité de partage.

Documents à joindre en cas d'achat / souscription	Documents à joindre en cas de vente / rachat
Documents à joindre impérativement avec le bordereau d'achat / souscription de parts les pièces justificatives suivantes : Copie d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI ou Passeport) Copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois [1] Formulaire FATCA et EAI rempli et signé (ci-après) ☐ Mandat de prélèvement rempli et signé avec RIB joint Et si vous êtes une **personne morale**, merci de joindre les pièces suivantes **en plus** : KBIS Recueil des signataires autorisés Statuts autorisant ce type de placement	Documents à joindre impérativement avec le bordereau de vente/rachat de parts ☐ Copie d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI ou Passeport) ☐ Relevé d'identité bancaire (RIB)
Le client reconnait avoir pris connaissance du DIC (Document d'informations clés) et/ou le prospectus de l'OPC de partage objet de l'ordre	
Le * : |___|___| |___|___| |___|___|___|___| *(JJ/MM/AAAA)*	**A * : .....**
	Signature du Client [2] (et cachet pour les personnes morales) *

(1) *Exemple de justificatif accepté : Facture d'électricité et de gaz ; facture d'eau ; facture de téléphone fixe ; taxe d'habitation ; taxe foncière ; attestation d'assurance habitation ; facture de fournisseur d'accès internet.*
Si vous ne disposez pas d'un justificatif de domicile à votre nom merci de fournir les pièces suivantes :

a. *justificatif de domicile de votre logeur ;*
b. *pièce d'identité en cours de validité du logeur (recto-verso) ;*
c. *attestation d'hébergement du logeur datée et signée.*

(2) *En cas d'indivision, le bordereau doit recueillir la signature des indivisaires ainsi que les pièces d'identité*

(*) Mentions obligatoires

Le dossier complet doit être transmis selon les modalités suivantes.

Cas de souscription de parts (achat)	Cas de rachat de parts (vente)
La demande de **souscription** doit être transmise directement à CACEIS Bank (teneur de registre) : CACEIS Bank 12, Place des Etats-Unis CS 40083 92549 MONTROUGE Cedex Fax : 01.57.78.12.80 Courriel : bk-fds-registre@caceis.com	La demande de **rachat** doit être transmise directement à CACEIS Bank (teneur de registre) : CACEIS Bank 12, Place des Etats-Unis CS 40083 92549 MONTROUGE Cedex Fax : 01.57.78.12.80 Courriel : bk-fds-registre@caceis.com

Les bordereaux de souscription ou de rachat incomplets ne pourront être pris en charge par le teneur de registre et traités dans les délais indiqués dans le prospectus.

GROUPE CREDIT COOPERATIF

Formulaire d'auto-certification pour les personnes physiques – EAI - FATCA

Cette auto-certification de résidence à des fins fiscales doit être remplie par les titulaires du compte personnes physiques. Elle a pour vocation de permettre à ECOFI Investissements ou à son délégataire de se conformer à ses obligations dans le cadre de la règlementation concernant l'échange automatique d'informations relatif aux comptes en matière fiscale[1].
A ce titre, ECOFI Investissements doit effectuer les diligences d'identification qui lui incombent et remplir des obligations déclaratives annuelles à l'égard de l'administration fiscale française concernant les comptes déclarables[2] des personnes non résidentes à des fins fiscales en France.

I- IDENTIFICATION DU TITULAIRE DU COMPTE

Veuillez indiquer ci-dessous :

Nom de famille : .....
Prénom : .....
Nom d'usage : .....
Date de naissance : ..... Pays de naissance : .....
Adresse de résidence : .....
.....

Représentant légal (si applicable[3]) :

Si Personne Physique :
Nom de famille : .....
Prénom : .....
Date de naissance : ..... Pays de naissance : .....

Si Personne Morale :
Raison Sociale : .....
Adresse : .....
.....

Veuillez compléter si vous êtes un entrepreneur individuel :

Nom ou dénomination de l'entreprise (s'il y a lieu) :.....
Adresse de l'établissement : .....
N° SIREN : .....
Ou Autre numéro d'identification : ....

Avez-vous la nationalité/citoyenneté américaine (Etats-Unis d'Amérique) ?[4] Oui ☐ Non ☐

II- RESIDENCE A DES FINS FISCALES DU TITULAIRE DU COMPTE

Veuillez indiquer ci-dessous, votre ou vos pays de résidence à des fins fiscales[5], en toutes lettres :

Pays de résidence à des fins fiscales	Numéro d'Identification Fiscale (NIF) ou indiquer Non Applicable (NA) en l'absence de NIF délivré par les autorités du pays de résidence à des fins fiscales

[1] La règlementation concernant l'échange automatique d'informations relatif aux comptes en matière fiscale vise :
- la loi n° 2014-1098 du 29 septembre 2014 ratifiant l'Accord intergouvernemental entre la France et les États-Unis d'Amérique en vue d'améliorer le respect des obligations fiscales à l'échelle internationale et de mettre en œuvre la loi relative au respect des obligations fiscales concernant les comptes étrangers (dite « Loi FATCA ») ;
- la directive 2014/107/UE du Conseil du 9 octobre 2014 modifiant la directive 2011/16/UE en ce qui concerne l'échange automatique et obligatoire d'informations dans le domaine fiscal ;
- l'accord multilatéral entre autorités compétentes concernant l'échange automatique de renseignements relatif aux comptes financiers signé par la France le 29 octobre 2014 et la Norme commune de déclaration approuvée par le Conseil de l'OCDE le 15 juillet 2014 (ci-après « NCD »).

[2] Les comptes déclarables sont notamment les comptes de dépôt, les comptes-titres, les comptes courants.
[3] Si vous êtes mineur ou majeur protégé.
[4] Si vous avez répondu oui, il convient d'indiquer « Etats-Unis d'Amérique » en Pays de résidence à des fins fiscales ainsi que le Numéro d'Identification Fiscale américain dans la section II relative à la résidence à des fins fiscales du titulaire du compte. En cas de résidences à des fins fiscales multiples, il convient de compléter le tableau des éléments requis.
[5] En cas de doute sur votre résidence à des fins fiscales, il vous est vivement recommandé de consulter un conseiller fiscal.

En cas de résidences à des fins fiscales multiples, veuillez indiquer ci-dessous votre ou vos autre(s) pays de résidence à des fins fiscales :

Pays de résidence à des fins fiscales	Numéro d'Identification Fiscale (NIF) ou indiquer Non Applicable (NA) en l'absence de NIF délivré par les autorités du pays de résidence à des fins fiscales
1.	
2.	
3.	

III- DECLARATION DU TITULAIRE DU COMPTE

Je certifie l'exactitude et l'exhaustivité des informations renseignées ci-dessus, via mes propres déclarations et sous ma responsabilité, et je m'engage à informer immédiatement ECOFI Investissements ou son délégataire de tout changement de situation nécessitant la mise à jour de cette déclaration.

Nous attirons votre attention sur le fait qu'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts, falsifier une attestation ou un certificat originairement sincère ou faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié est puni, conformément à l'article 441-7 du Code pénal, d'un an d'emprisonnement et de 15.000 € d'amende. Ces peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45.000 € d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor Public ou au patrimoine d'autrui.

Fait à : _____ Le __ / __ / ____

Signature :

DONNEES A CARACTERE PERSONNEL

Les données à caractère personnel ainsi recueillies vous concernant sont obligatoires et ont pour finalité le respect de la réglementation concernant l'échange automatique d'informations relatif aux comptes en matière fiscale. Ces données sont destinées à ECOFI Investissements ou son délégataire responsable du traitement ainsi que, le cas échéant, à l'administration fiscale française pour transmission à l'administration fiscale de votre (vos) pays de résidence à des fins fiscales si la réglementation concernant l'échange automatique d'informations l'exige.

A défaut de communiquer tout ou partie de ces données ou d'incohérences/contradictions non justifiées entre les affirmations déclarées dans cette auto-certification et les autres informations dont dispose ECOFI Investissements ou son délégataire, ce dernier réalisera cette déclaration sur la base des indices de résidence à des fins fiscales déjà connus d'ECOFI Investissements ou son délégataire, si la réglementation concernant l'échange automatique d'informations l'exige.

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données personnelles vous concernant que vous pourrez exercer auprès d'ECOFI Investissements – Service Clients - 12 Boulevard Pesaro - CS 10002 - 92024 Nanterre Cedex Paris par courrier accompagné d'une photocopie de tout document d'identité signé.

Mandat de Prélèvement SEPA
FCP FAIM ET DEVELOPPEMENT - SOLIDARITE

MERCI de joindre impérativement un RIB à ce document

Titulaire du compte à débiter

Nom*		Prénom*	
Adresse*			
Code postal*	|__|__|__|__|__|	Ville*	
Pays*			
IBAN*	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|		
BIC Etablissement Emetteur*	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|		

Identification du Créancier

Type de séquence de prélèvement	OOFF (1)		
ICS (Identiant Créancier SEPA)	FR04ZZZ456905		
IBAN	FR76 1812 9000 1000 5001 0202 470		
Code BIC établissement créancier	|_I_|_S_|_A_|_E_|_F_|_R_|_P_|_P_|_X_|_X_|_X_|		
Créancier	ECOFI INVESTISSEMENTS / ECOFI FONDS DE PARTAGE EUR		
Adresse	12, Bd Pesaro	CS 10002	92024
Ville	Nanterre Cedex		
Pays	France		

(1) OOFF indique que le prélèvement est unique et ne peut être exécuté qu'une fois par le Créancier

A remplir par le créancier

Référence Unique Mandat (RUM)	ECOFI-NP/FR0007048327/|__|__|__|__|__|__|__|__|__|-|__|__|__|__|

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Banque Dépositaire du Fonds à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, conformément au montant de souscription (ou achat) des parts ci-après :

Montant de Souscription en chiffres (libellé en Euro) : _____

Montant en lettres (libellé en Euro) : _____

Le * :

|___|___|/ |___|___|/ |___|___|___|___|
(JJ/MM/AAAA)

A * :

_____

Signature * :

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
(*) mentions obligatoires

GROUPE CREDIT COOPERATIF