

**Bordereau d'ordre de Souscription / Rachat  
de parts du FCP FAIM et DEVELOPPEMENT EQUILIBRE  
(FR0007048327) en nominatif pur**

Documents à joindre en cas d'achat / souscription	Documents à joindre en cas de vente / rachat
<p>Documents à joindre <u>impérativement</u> avec le bordereau d'achat / souscription de parts les pièces justificatives suivantes :</p> <p><input type="checkbox"/> Copie d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI ou Passeport)</p> <p><input type="checkbox"/> Copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois <sup>(1)</sup> Formulaire</p> <p><input type="checkbox"/> FATCA et EAI rempli et signé (ci-après)</p> <p><input type="checkbox"/> Mandat de prélèvement rempli et signé avec RIB joint</p> <p>Et si vous êtes une <b>personne morale</b>, merci de joindre les pièces suivantes en plus :</p> <p><input type="checkbox"/> KBIS</p> <p><input type="checkbox"/> Recueil des signataires autorisés</p> <p><input type="checkbox"/> Statuts autorisant ce type de placement</p>	<p>Documents à joindre <u>impérativement</u> avec le bordereau de vente/rachat de parts</p> <p><input type="checkbox"/> Copie d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI ou Passeport)</p> <p><input type="checkbox"/> Relevé d'identité bancaire (RIB)</p> <p>FATCA et EAI rempli et signé (ci-après)</p> <p>Copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois <sup>(1)</sup></p>
Le client reconnaît 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 <sup>(2)</sup> (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)
<p>La demande de <u>souscription</u> doit être transmise directement à CACEIS Bank (teneur de registre) :</p> <p>CACEIS Bank 12, Place des Etats-Unis CS 40083 92549 MONTROUGE Cedex Fax : 01.57.78.12.80 Courriel : <a href="mailto:bk-fds-reqistre@caceis.com">bk-fds-reqistre@caceis.com</a></p>	<p>La demande de <u>rachat</u> doit être transmise directement à CACEIS Bank (teneur de registre) :</p> <p>CACEIS Bank 12, place des Etats-Unis CS40083 92549 MONTROUGE Cedex Fax : 01.57.78.12.80 Courriel : <a href="mailto:bk-fds-reqistre@caceis.com">bk-fds-reqistre@caceis.com</a></p>

**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.**

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 délégué de se conformer à ses obligations dans le cadre de la réglementation concernant l'échange automatique d'informations relatifs aux comptes en matière fiscale<sup>1</sup>.

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<sup>2</sup> 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<sup>3</sup>) :

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) ?<sup>4</sup>**

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<sup>5</sup>, 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

<sup>1</sup> La réglementation concernant l'échange automatique d'informations relatifs 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 relatifs 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 »).

<sup>2</sup> Les comptes déclarables sont notamment les comptes de dépôt, les comptes-titres, les comptes courants.

<sup>3</sup> Si vous êtes mineur ou majeur protégé.

<sup>4</sup> 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.

<sup>5</sup> 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 déléguétaire 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 déléguétaire 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 déléguétaire, ce dernier réalisera cette déclaration sur la base des indices de résidence à des fins fiscales déjà connus d'ECOFI Investissements ou son déléguétaire, 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 Nanterre Cedex par courrier accompagné d'une photocopie de tout document d'identité signé.

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

Cette auto-certification de résidence à des fins fiscales doit être remplie par les titulaires du compte personne morale. Elle a pour vocation de permettre à ECOFI Investissements ou à son délégué de se conformer à ses obligations dans le cadre de la réglementation concernant l'échange automatique d'informations relatif aux comptes en matière fiscale. 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 des personnes non résidentes fiscalement en France.

Dénomination Sociale : .....

Forme Juridique : ..... SIRET : .....

Adresse siège social : .....

Représentée par (Nom, Prénom, fonction) : .....

Mail : ..... Tél : .....

### Déclare

Pays de résidence fiscale : .....

Numéro d'identification fiscale (NIF) (pour la France correspond au numéro SIREN) .....

Si vous ne disposez pas de NIF spécifiez la raison : .....

#### Société Non-Financière (ENF) Oui Non\* Si

OUI, veuillez cocher la catégorie correspondante :

Active :

- société commerciale, Organisation à But Non Lucratif, association
- société cotée en bourse ou liée à une société cotée en bourse - entité gouvernementale ou publique
- organisation internationale

- autre que celles listées et ne répondant pas aux critères de la société passive explicités ci-dessous.

Passive (société dont la part des revenus passifs représente plus de 50 % du total des revenus)

Exemples : Société Civile, Holding immobilière, Entité d'investissement d'un État non partenaire... Revenus passifs : dividendes, intérêts, produits financiers, loyer/redevances autres que ceux tirés des revenus de l'exploitation, rente, montants reçus d'un contrat d'assurance-vie...

Dans ce cas, compléter la liste et les informations des Personnes détenant le contrôle (ci-après les "Bénéficiaires effectifs") du titulaire du compte.

#### Institution Financière (IF) \* A compléter uniquement si vous avez coché NON à la question précédente :

- Institution Financière, Entité d'investissement dans un État/territoire partenaire à l'Echange
- Institution Financière - autre
- Cas particulier : Entité d'investissement dans un État/territoire non partenaire à l'Echange - cocher la case ENF Passive ci-dessus.

**Les bénéficiaires effectifs :** si votre **Si votre entité est une Société Non-Financière Passive** et a une ou plusieurs personnes physiques détenant le contrôle en dernier lieu (bénéficiaire(s) effectif(s) au sens des dispositions légales en matière de lutte anti blanchiment), veuillez compléter le tableau ci-dessous :

Nom	Prénom	Adresse	Date de naissance	Lieu de Naissance	Pays de résidence fiscale	NIF

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 ou son déléguétaire 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 .....

Représentant de la Personne Morale : .....

Signature :

**JOINDRE** : Statuts – KBIS ou équivalent- Signataires autorisés - Copie pièce d'identité du représentant de l'entreprise

La réglementation 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

#### **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 déléguétaire 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 déléguétaire, ce dernier réalisera cette déclaration sur la base des indices de résidence à des fins fiscales déjà connus d'ECOFI Investissements ou son déléguétaire, 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 Client- 12 bd Pesaro 92024 NANTERRE par courrier accompagné d'une photocopie de tout document d'identité signé.

MERCI de joindre impérativement un RIB à ce document

<b>Titulaire du compte à débiter</b>		
Nom*		Prénom*
Adresse*		
Code postal*	_____	Ville*
Pays*		
IBAN*	_____	
BIC Etablissement Emetteur*	_____	

Identification du Créancier			
Type de séquence de prélèvement	OOFF (1)		
ICS (Identifiant Créancier SEPA)	FR04ZZZ456905		
IBAN	FR7618129000100050009184261		
Code BIC établissement créancier	_I_ _S_ _A_ _F_ _F_ _R_ _P_ _P_ _X_ _X_ _X_		
Créancier	FCP FAIM ET DEVELOPPEMENT - EQUILIBRE		
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 Créditeur

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.*

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

### Definitions of obligations