



DOSSIER DE SOUSCRIPTION

Bulletin de souscription et démembrement avec conve

pleine propriété et démembrement avec convention ou en viager à retourner à l'adresse :

PERIAL Asset Management
Service Clients

34 rue Guersant 75017 Paris

Le dossier doit être complet pour que la souscription soit prise en compte.



Vous pouvez retrouver le contenu de ce dossier sur le site internet : www.perial.com



34 rue Guersant 75017 PARIS - Tél : 01.56.43.11.99 - www.perial.com - email : infos@perial.com

PERIAL O₂: Société Civile de Placement Immobilier à capital variable | Capital Social initial: 871 050 € | Capital statutaire ou maximum: 2 100 000 000 € | Capital social effectif au 31/12/2022: 2 227 975 200 € | Siège Social: 34 rue Guersant – 75017 PARIS | 513 811 638 RCS Paris | Objet Social: Acquisition et gestion d'un patrimoine immobilier locatif | Société de Gestion de Portefeuille: PERIAL Asset Management | 34 rue Guersant – 75017 PARIS | 775 696 446 RCS Paris | Agrément AMF N° GP 07000034 des 16/07/07 et 22/07/14 | La note d'information prévue par le règlement général de l'Autorité des Marchés Financiers a obtenu le visa SCPI n° 13-20 actualisée en septembre 2023.

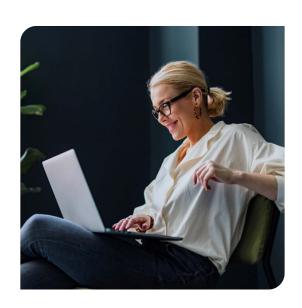
SOMMAIRE



VOUS SOUSCRIVEZ EN PLEINE PROPRIÉTÉ

Bulletin de souscription pleine propriété

p.6



VOUS SOUSCRIVEZ EN DÉMEMBREMENT DE PROPRIÉTÉ (AVEC CONVENTION) OU EN VIAGER

Bulletin de souscription pour un démembrement avec convention ou en viager

p.14

SOUSCRIRE À UNE SCPI PERIAL ASSET MANAGEMENT EN 3 ÉTAPES



1 Complétez la documentation suivante :

- Le dossier de souscription comprenant le bulletin de souscription ;
- Le(s) mandat(s) de prélèvement SEPA, le cas échéant. Joindre le RIB du compte à prélever au nom du souscripteur;
- La fiche de connaissance client personne physique pour un particulier ou personne morale pour une entreprise, une association, une fondation ou une congrégation. En cas de souscription pour un mineur, remplir une fiche de connaissance client personne physique au nom de l'enfant. La faire signer par les deux parents si l'administration légale est conjointe ou par l'un des deux parents si l'administration est unique. La fiche de connaissance client doit être également signée par l'enfant s'il est âgé de plus de 12 ans. Dans le cas d'une souscription pour un incapable majeur, remplir une fiche de connaissance client personne physique signée par le représentant légal et le souscripteur le cas échéant (curatelle).
 En cas de souscription en démembrement, une fiche de connaissance client pour le nu-propriétaire et une fiche de connaissance client pour l'usufruitier doivent être transmises à PERIAL Asset Management;
- Le formulaire pour les personnes âgées de plus de 80 ans daté et signé à retrouver sur le site internet www.perial.com.



Rassemblez la documentation nécessaire à la souscription en fonction de votre profil



PERIAL Asset Management se réserve le droit de demander tout autre document pour répondre aux règles édictées par le Code Monétaire et Financier en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorism

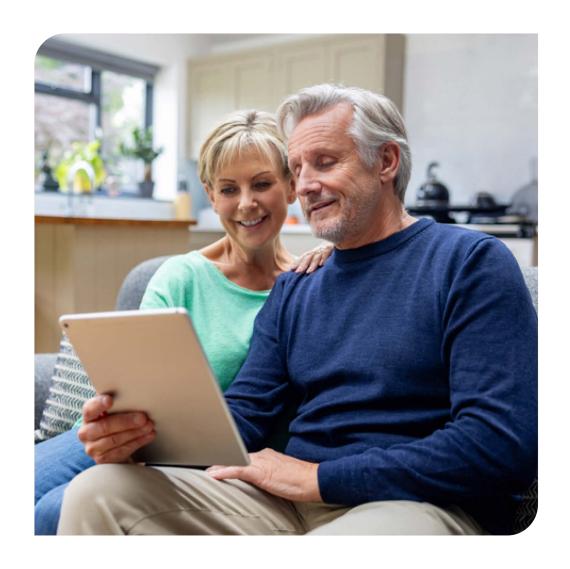


3 Envoyez le dossier complet accompagné du règlement

Le dossier et le règlement sont à envoyer à l'adresse de PERIAL Asset Management : 34 rue Guersant, 75017 Paris.

- En cas de virement, préciser le nom et le prénom du/des souscripteur(s) dans le libellé et joindre un avis d'opéré eĀ ectué sur le compte de la SCPI choisie;
- En cas de règlement par chèque, celui-ci doit être à l'ordre de la SCPI choisie ;
- En cas de crédit, détailler les versements au comptant et à crédit. La demande de prêt doit être adressée à l'organisme de crédit en même temps que le bulletin de souscription est transmis à PERIAL Asset Management. PERIAL Asset Management ne pourra l'enregistrer qu'après accord du prêt et du versement des sommes correspondantes. PERIAL Asset Management ne fait pas d'appel de fonds ;
- En cas de prélèvement, remplir le mandat de prélèvement SEPA disponible en annexe.

Avant de retourner votre dossier, merci de vous assurer de la complétude de celui-ci. Préciser le lieu, la date et faire signer toutes les personnes concernées (pour les personnes morales, préciser le nom et la qualité du signataire). Conservez une version originale du bulletin de souscription.



SOUSCRIPTION EN PLEINE PROPRIÉTÉ

BULLETIN DE SOUSCRIPTION



Pour assurer la complétude de votre dossier, merci de compléter toutes les informations

Nom du conseiller :	
Visa:	
Code partenaire :	

ÉT

Numéro d'associé (si déjà associ			□Société	☐ Autres	
□Monsieur □Madame □	Indivision		Forme Juridigu	e :	
Nom:				sociale :	
Nom de jeune fille:		~ !!			
Prénom(s) :		OU	N° Siret :		
	i			=:	
Dépt. : Pays :			,	té :	
Nationalité :				s) et qualité du représentant	
⊐En activité □Sans emploi □	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •		Nom, prenom	s) et qualite du representant	. tegat .
Dernière profession :			Data at liau da	naissance :	
			Date et lieu de	Haissance	
Nom et prénom du conjoint ou pa	:				6/ /
			'	ue les pouvoirs qui me sont d pération et que les statuts d	'
Né(e) le : à			réaliser cette opération et que les statuts, dans leur rédaction permettent d'investir en part de SCPI ou en instruments finan		
			. '	,	
ituation matrimoniale	Régime matrimonial		Régime fis		Résidence fiscal
ICélibataire	□Communauté réduite aux acquêts			gle des revenus fonciers)	☐France et DOM
lMarié(e)	☐Séparation de biens (contrat)		□ IS (règle	,	□ COM
IPacsé(e)	☐ Communauté universelle (contrat) ☐ Participation aux acquêts			règle des revenus fonciers*) u des règles de l'article 155 du CGI et	□UE
Veuf(ve) Divorcé(e)	☐Indivision		sauf indicat	ion contraire de votre part, l'IFU qui	☐ Autre (précisez) :
	_			dressé par défaut sera un IFU « IRPP »	
dresse				Ville	
Pays	Adresse fiscale (si différente de ci-dess)				
Co-souscripteur Ti	uteur 🗆 Curateur				
······	uteur 🗆 Curateurié):			□ Autres	
Numéro d'associé (si déjà associ	ié) :		□ Société	□ Autres	
Numéro d'associé (si déjà associ □ Monsieur □ Madame □	ié) :		□ Société Forme Juridiqu		
Numéro d'associé (si déjà associ □ Monsieur □ Madame □ Nom :	ié) : Indivision		□ Société Forme Juridiqu	□ Autres e :sociale :	
Numéro d'associé (si déjà associ □ Monsieur □ Madame □ Nom : Nom de jeune fille:	ié) : Indivision		□ Société Forme Juridiqu Dénomination	□ Autres e : sociale :	
Numéro d'associé (si déjà associ □ Monsieur □ Madame □ Nom : Nom de jeune fille: Prénom(s) :	cié) :		□ Société Forme Juridiqu Dénomination 	□ Autres e :sociale :	
Numéro d'associé (si déjà associ ☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Nom : Nom de jeune fille: Prénom(s) : Né(e) le : à	cié) :		☐ Société Forme Juridiqu Dénomination N° Siret : Code NAF / API	□ Autres e: sociale:	
Numéro d'associé (si déjà associ Monsieur Madame Mom : Nom de jeune fille: Prénom(s) : Né(e) le : Pays : Pays :	ié):		☐ Société Forme Juridiqu Dénomination N° Siret : Code NAF / API Secteur d'activ	□ Autres e: sociale: :: té:	
Numéro d'associé (si déjà associ Monsieur Madame Mom : Nom : Nom de jeune fille: Prénom(s) : Né(e) le : Pays : Nationalité :	ié):]Indivision		☐ Société Forme Juridiqu Dénomination N° Siret : Code NAF / API Secteur d'activ	□ Autres e: sociale:	
Numéro d'associé (si déjà associ Monsieur	cié): Indivision		☐ Société Forme Juridiqu Dénomination N° Siret : Code NAF / API Secteur d'activ	□ Autres e: sociale: :: té:	: légal :
Numéro d'associé (si déjà associ Monsieur	zié): JIndivision		□ Société Forme Juridiqu Dénomination N° Siret : Code NAF / API Secteur d'activ Nom, prénom(s	□ Autres e: sociale: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	: légal :
Numéro d'associé (si déjà associ Monsieur	cié): Indivision		□ Société Forme Juridiqu Dénomination N° Siret : Code NAF / API Secteur d'activ Nom, prénom(s	□ Autres e: sociale: :: : té: s) et qualité du représentant	: légal :
Numéro d'associé (si déjà associ Monsieur	ié):]Indivision		□ Société Forme Juridiqu Dénomination N° Siret : Code NAF / API Secteur d'activ Nom, prénom(s) Date et lieu de □ Je déclare qu réaliser cette o	□ Autres e: cociale: té: sociale: té: naissance: eles pouvoirs qui me sont coération et que les statuts, co	: légal : conférés me permettent c
Numéro d'associé (si déjà associ Monsieur	ié): Indivision Retraité artenaire du PACS	OU	□ Société Forme Juridiqu Dénomination N° Siret : Code NAF / API Secteur d'activ Nom, prénom(s) Date et lieu de □ Je déclare qu réaliser cette op	□ Autres e: sociale: ité: s) et qualité du représentant naissance: ue les pouvoirs qui me sont coération et que les statuts, covestir en part de SCPI ou en	: légal : conférés me permettent c dans leur rédaction actuel instruments financiers
Numéro d'associé (si déjà associ Monsieur	ié): Indivision Retraité artenaire du PACS	OU	□ Société Forme Juridiqu Dénomination N° Siret : Code NAF / API Secteur d'activ Nom, prénom(s) Date et lieu de □ Je déclare qu réaliser cette op	□ Autres e: cociale: té: sociale: té: naissance: eles pouvoirs qui me sont coération et que les statuts, co	: légal : conférés me permettent c dans leur rédaction actuel instruments financiers
Numéro d'associé (si déjà associ Monsieur	ié): Indivision Retraité artenaire du PACS	OU	□ Société Forme Juridiqu Dénomination N° Siret : Code NAF / API Secteur d'activ Nom, prénom(s) Date et lieu de □ Je déclare qu réaliser cette op	□ Autres e: sociale: E: té: s) et qualité du représentant naissance: te les pouvoirs qui me sont coération et que les statuts, covestir en part de SCPI ou en	: légal : conférés me permettent c dans leur rédaction actuel instruments financiers
Numéro d'associé (si déjà associ Monsieur	ié):	OU	□ Société Forme Juridiqu Dénomination N° Siret : Code NAF / API Secteur d'activ Nom, prénom(s) Date et lieu de □ Je déclare qu réaliser cette op permettent d'ir	□ Autres e: sociale: E: té: s) et qualité du représentant naissance: te les pouvoirs qui me sont coération et que les statuts, covestir en part de SCPI ou en	conférés me permettent of dans leur rédaction actuel instruments financiers
Numéro d'associé (si déjà associ Monsieur Madame Monsieur Madame Monsieur Madame Monsieur Monsieur Madame Monsieur Monsieur Monsieur Monsieur Monsieur Monsieur Monsieur Monsieur Madame	ié):	OU	□ Société Forme Juridiqu Dénomination N° Siret : Code NAF / API Secteur d'activ Nom, prénom(s) □ Je déclare qu réaliser cette op permettent d'ir Régime fis □ IRPP(règ	□ Autres e: sociale: E: té: s) et qualité du représentant naissance: te les pouvoirs qui me sont coération et que les statuts, covestir en part de SCPI ou en cal le des revenus fonciers)	conférés me permettent codans leur rédaction actuel instruments financiers
Numéro d'associé (si déjà associ Monsieur Madame Monsieur Madame Monsieur Madame Monsieur Madame Monsieur Madame Monsieur Madame M	Régime matrimonial	OU	□ Société Forme Juridiqu Dénomination N° Siret : Code NAF / API Secteur d'activ Nom, prénom(s) □ Je déclare qu réaliser cette op permettent d'ir Régime fis □ IRPP(règ	□ Autres e: sociale: E: té: s) et qualité du représentant naissance: ie les pouvoirs qui me sont coération et que les statuts, coivestir en part de SCPI ou en cal le des revenus fonciers) S)	conférés me permettent codans leur rédaction actuel instruments financiers Résidence fiscal
Numéro d'associé (si déjà associ Monsieur	Régime matrimonial Communauté réduite aux acquêts (cont	OU	□ Société Forme Juridiqu Dénomination N° Siret : Code NAF / API Secteur d'activ Nom, prénom(s) □ Date et lieu de □ Je déclare qu réaliser cette o permettent d'ir Régime fis □ IRPP(rèc □ IS (règle I □ BIC/BA (r	□ Autres e: sociale: E: té: té: te les pouvoirs qui me sont contrait et que les statuts, convestir en part de SCPI ou en contrait et de SCPI et de S	conférés me permettent of dans leur rédaction actuel instruments financiers Résidence fiscal □ France et DOM □ COM
Numéro d'associé (si déjà associ Monsieur	Régime matrimonial Communauté réduite aux acquêts (cont	OU	□ Société Forme Juridiqu Dénomination N° Siret : Code NAF / API Secteur d'activ Nom, prénom(s) □ Je déclare qu réaliser cette o permettent d'ir Régime fis □ IRPP(règ □ IS (règle I □ BIC/BA (r Compte teens auf indicati	□ Autres e: sociale: E: té: s) et qualité du représentant naissance: te les pouvoirs qui me sont coération et que les statuts, covestir en part de SCPI ou en coefaction et que les statuts, covestir en part de SCPI ou en coefaction et que les statuts, covestir en part de SCPI ou en coefaction et que les statuts, covestir en part de SCPI ou en coefaction et que les statuts, covestir en part de SCPI ou en coefaction et que les revenus fonciers) s) ègle des revenus fonciers*)	conférés me permettent codans leur rédaction actuel instruments financiers Résidence fiscal France et DOM COM UE
Numéro d'associé (si déjà associ Monsieur	Régime matrimonial Communauté réduite aux acquêts (cont Séparation de biens (contrat) Communauté universelle Participation aux acquêts Indivision	OU	□ Société Forme Juridiqu Dénomination N° Siret : Code NAF / API Secteur d'activ Nom, prénom(s) Date et lieu de □ Je déclare qu réaliser cette o permettent d'ir Régime fis □ IRPP(rèc □ IS (règle I □ BIC/BA (r Compte ten sauf indicate vous sera da	□ Autres e: sociale: E: té: s) et qualité du représentant naissance: ne les pouvoirs qui me sont copération et que les statuts, copération et que les statuts et q	conférés me permettent of dans leur rédaction actuel instruments financiers Résidence fiscal France et DOM COM UE Autre (précisez):
Auméro d'associé (si déjà associ Monsieur	Régime matrimonial Communauté réduite aux acquêts (cont Séparation de biens (contrat) Communauté universelle Participation aux acquêts Indivision	OU	□ Société Forme Juridiqu Dénomination N° Siret : Code NAF / API Secteur d'activ Nom, prénom(s □ Date et lieu de □ Je déclare qu réaliser cette o permettent d'ir ■ IRPP(rèc □ IS (règle I □ BIC/BA (r Compte ten sauf indicat vous sera au	□ Autres e:	conférés me permettent of dans leur rédaction actuel instruments financiers Résidence fiscal France et DOM COM UE Autre (précisez):
Numéro d'associé (si déjà associ Monsieur Madame Madame Mom : Nom ! Nom de jeune fille: Prénom(s) : Né(e) le : Pays : En activité Sans emploi Dernière profession : Secteur d'activité : Nom et prénom du conjoint ou paurière profession : Né(e) le : Pays : Né(e) le : Nom et prénom du conjoint ou paurière profession du conjoint ou paurière profession : Né(e) le : Né(e) le : Pays : Illuation matrimoniale ICélibataire IMarié(e) IPacsé(e) IPacsé(e) IVeuf(ve) IDivorcé(e) dresse	Régime matrimonial Communauté réduite aux acquêts (cont Séparation de biens (contrat) Communauté universelle Participation aux acquêts Indivision Adresse fiscale (si différente de ci-dess)	OU	□ Société Forme Juridiqu Dénomination N° Siret : Code NAF / API Secteur d'activ Nom, prénom(s □ Date et lieu de □ Je déclare qu réaliser cette o permettent d'ir ■ IRPP(rèc □ IS (règle I □ BIC/BA (r Compte ten sauf indicat vous sera au	□ Autres e:	conférés me permettent dans leur rédaction actuel instruments financiers Résidence fiscal France et DOM COM UE Autre (précisez):

SOUSCRIPTION IMMÉDIATE



Minimum à la première souscription : 30 parts

Je souhaite / nous souhaitons souscrire à ______ parts au prix de 164 € (prix unitaire) de la société PERIAL O₂

our la somme globale de€ oit					euros (en toutes lettres).	
Mode(s) de paiem	ent					
□ Par virement		€		Par prêt*	€	
(Joindre l'avis d'opéré) effec	itué sur le compte de PERIAL O ₂			Nom et adresse de l'orga	nisme de prêt :	
26 - 28 rue Neuve Tolbiac (BIC (Iso Bank Identification CEPAFRPP751 IBAN (International Bank A FR761751590000080158	account Number)					
□ Par chèque		€		Par prélèvement [€	
Chèque n°			Rem	olir impérativement un mand	dat de prélèvement SEPA disponible ci-	
tiré sur la banque			aprè:	. En cas de multi paiement, l'	option prélèvement n'est pas disponible.	
établi à l'ordre de PERIAL O ₂						

^{*} En cas de crédit, détailler les versements le cas échéant (au comptant et à crédit). La demande de prêt doit être adressée directement à l'organisme de crédit en même temps que le bulletin de souscription est transmis à PERIAL Asset Management qui ne pourra l'enregistrer qu'après accord du prêt et du versement des sommes correspondantes. Le souscripteur est invité à ne pas tenir compte exclusivement des revenus provenant de la SCPI, compte tenu de leur caractère aléatoire, pour faire face à ses obligations de remboursement. Par ailleurs en cas de défaillance au remboursement du prêt consenti, les parts de la SCPI pourraient devoir être vendues, pouvant entrainer une perte de capital. Enfin, en cas de vente des parts de la SCPI à un prix décoté, l'associé devra compenser la différence éventuelle existant entre le capital restant dû (en vue de rembourser le solde de prêt) et le montant issu de la vente de ses parts.



Souscription disponible pour toute personne ayant la qualité d'associé de PERIAL O₂ ou en souscrivant concommitamment au moins 30 parts de la SCPI

Fréquences

Je souhaite/ nous souhaitons sou	uscrire (cocher la ou les fréquences) :	
☐ Mensuellement (prélèvemen	nt le 15 chaque mois)	
☐ Trimestriellement (prélèvem	nent les 15 mars, 15 juin, 15 septembre et 15 décembre)	
☐ Semestriellement (prélèveme	nent les 15 juin et 15 décembre)	
☐ Annuellement (prélèvement	t les 15 du mois d'adhésion)	
	164 € (prix unitaire) de la société PFO2 pour la somme globale	
:	_€ soit	
euros (en toutes lettres).		
Mode de paieme	ent 	
☐ Par prélèvement	€	
Remplir impérativement un man	andat de prélèvement SEPA disponible ci-après.	



MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA



	7
CADRE RÉSERVÉ À LA SOCIÉTÉ	İ
	İ
Référence unique du mandat (RUM) :	Ì
	l
	l
	İ

débiter votre compte, et votre ue selon les conditions décrites suivant la date de débit de votre

En signant ce mandat de prélèvement SEPA, vous autorisez la SCPI PERIAL O_2 à envoyer des instructions à votre banque pour O_2 de O_3 de O_4 de O_4 de O_5 de O_5 de O_6 de O_6 de O_7 de O_8 de $O_$
panque à agir conformément aux instructions de la SCPI PERIAL $\mathrm{O_2}$. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banq
dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines
compte pour un prélèvement autorisé.
/OS INFORMATIONS
Nom et prénoms :
Adresse (numéro et nom de la rue) :
Code Postal :
/ille :
Pays :
Coordonnées du compte - joindre le RIB.
BAN (International Bank Account Number)
BIC (Bank Identifer Code)
Domiciliation bancaire
NFORMATIONS DU CRÉANCIER
CCPI PERIAL O,
34 rue Guersant - 75 017 Paris France
CS:FR80ZZZ578921

AUTORISATION(S) POUR L'UTILISATION DE VOS INFORMATIONS BANCAIRES

☐ J'autorise PERIAL Asset Management à utiliser mon RIB pour le versement des dividendes.



Nature et origine des fonds investis

	Je, soussigné(e)					
		€ (montant de la souscription + somme du montant de l'épargn stie dans la SCPI gérée par PERIAL Asset Management provient de :				
	☐ Réallocation de l'épargne (livrets, ass	urance vie, salaires sur compte etc.)				
A remplir	☐ Héritage					
obligatoirement -	Revenus professionnels (rémunération, primes, dividendes,)					
	□ Vente immobilière					
Plusieurs choix	□ Crédit					
possibles	□ Donation					
	☐ Cession d'actifs professionnels (exploitation, parts de société, commerce,)					
	☐ Autres, précisez					
	Domiciliation de la banque :					

Justificatif d'origine des fonds

Si l'investissement s'inscrit dans l'une des situations suivantes (cochez les cases utiles), merci d'adresser obligatoirement un justificatif d'origine des fonds et de traçabilité récent:

□ Pour tout investissement unitaire ou cumulé dont le montant est égal ou supérieur à 50 000 € sur une année glissante, quel que soit le mode de souscription

□ 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 une « Personne Politiquement Exposée* »

□Investissement d'une somme en provenance de l'étranger

La société de gestion peut, à tout moment, demander toutes pièces supplémentaires permettant la justification de l'origine des fonds.

JUSTIFICATIFS À FOURNIR SI VOUS AVEZ COCHÉ UNE DES CASES CI-DESSUS



Retrouvez les pièces attendues dans le guide de souscription

^{*}Les personnes qui exercent, **bu on**t cessé d'exercer depuis moins d'un an, des fonctions publiques, juridictionnelles ou administratives pour le compte de la France, d'un Etat étranger ou d'une organisation internationale, ainsi que leurs proches.

INFORMATIONS ET DÉCLARATIONS



Le prix de souscription de 164 €comporte le prix d'émission de 100 € en montant nominal + 64 € de prime d'émission, elle-même incluant la commission de souscription de 8,5 % HT (10,20 % TTC selon TVA en vigueur), soit 16,73 € TTC.

Je déclare/Nous déclarons avoir reçu une copie du présent bulletin de souscription, et pris connaissance du dossier de souscription composé de la note d'information et de ses annexes, des statuts, du document d'information clé, d'une plaquette commerciale, du dernier bulletin d'information périodique, du rapport annuel de la SCPI et en Ān, des conditions d'acquisition des parts.

Je certiÃe/Nous certifions que les in ormations fournies sont à jour, exactes et complètes afin que l'on puisse me ournir un conseil adéquat. En cas d'évolution de ma situation, tout changement devra être adressé à la Société de Gestion, directement ou par l'intermédiaire de mon contact habituel.

Je déclare/Nous déclarons, dans le cadre de l'application de la directive européenne « Marchés d'Instruments Financiers II (MIF II) », être informé(e)(s) de mon (notre) classement dans la catégorie « non professionnel », des règles de fonctionnement d'une SCPI et des risques afférents à ce placemen .

Conformément à la réglementation, vous avez la possibilité de demander par écrit un changement de classiĀcation en apportant les éléments d'information nécessaires (Procédure en Annexe II.II.2 de la Directive 2014/65/UE).

Je déclare/Nous déclarons être informé(e)(s) que la Société ne garantit pas la revente des parts ni le remboursement des sommes investies et de disposer d'un délai de réflexion de 48 heures, défini à l'article L.341-16 IV du Code Monétaire et Financier.

Je déclare/Nous déclarons avoir pris connaissance des conditions générales de souscription.
\square Je souhaite recevoir la documentation réglementaire de la SCPI par voie électronique.
\square Je souhaite recevoir ma convocation aux Assemblées Générales par voie électronique

 \square Je souhaite recevoir l'actualité de ma SCPI et des informations commerciales

Je déclare que les parts de SCPI ne sont pas souscrites au bénéfice d'une "US person" (telle que cette expression est définie dans la règlementation américaine et reprise dans la note d'information) et que je ne transfèrerai pas les parts de SCPI sur le territoire des États-Unis ou au bénéfice d'une "US person". J'ai bien compris que les parts ne peuvent pas être souscrites au bénéfice d'une «US PERSON». La législation fiscale américaine considère comme une « US person » : tout citoyen des États-Unis (notamment, une personne née aux États-Unis qui réside en France ou dans un autre pays et qui n'a pas renoncé à sa citoyenneté américaine) ; tout résident légal des États-Unis (notamment un titulaire de la carte verte américaine) ; toute personne résidant de façon permanente aux Etats-Unis ou y ayant passé une période suffisamment longue au cours des trois dernières années (Substantial Presence Test) ; une société ayant des bénéficiaires effectifs américains détenant plus de 25% des parts et généralement toute personne présentant des indices d'américanité définis par FATCA et n'ayant pas fourni la documentation permettant d'établir son statut de non US PERSON.

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTÉS - PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL.

Les informations recueillies dans le cadre de cette souscription sont strictement confidentielles et nécessaires au traitement de votre dossier par PERIAL ASSET MANAGEMENT. À ce titre, l'ensemble de ces informations ainsi recueillies est obligatoire dans le cadre de toute souscription de SCPI gérées par PERIAL ASSET MANAGEMENT. Le groupe PERIAL est le responsable du traitement des données personnelles auquel elle procède conformément aux dispositions de la Loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la Loi du 20 Juin 2018 (LIL 3) et du Règlement général sur la protection des données du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 n°2016/679 (le Règlement RGPD). Sont seuls destinataires de tout ou partie des données personnelles, les services ou membres habilités du groupe PERIAL, les autorités légales, administratives ou réglementaires qui sont en droit, au regard de leur statut, de les recevoir, les prestataires du groupe PERIAL qui interviennent en leur qualité de sous-traitant (en ce inclus notamment les sociétés partenaires en vue de la présentation de nos produits et du conseil en investissement). Je reconnais (i) avoir été informé(e) de mes droits d'obtenir à tout moment communication et de disposer d'un droit d'accès, de recti. cation, d'opposition et de portabilité sur les informations me concernant, en m'adressant au département dédié par courrier électronique suivant rgpd@perial.com ou par courrier postal à l'adresse suivante : PERIAL ASSET MANAGEMENT, 34 rue Guersant 75017 Paris à l'attention du responsable du traitement des données personnelles. Les conditions d'utilisation et la durée de conservation des données personnelles sont amplement détaillées dans les mentions légales de PERIAL et disponibles sur https://www.perial.com/mentions-legales.En cas de contestation, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (www.cnil.fr).

SIGNATURE DU BULLETIN DE SOUSCRIPTION

MERCI DE CONSERVER
UN BULLETIN DE SOUSCRIPTION ORIGINAL.

EN CAS DE CO-SOUSCRIPTION (SOUSCRIPTION IMMÉDIATE ET PROGRAMMÉE), LE BULLETIN DOIT COMPORTER LA SIGNATURE DE CHAQUE SOUSCRIPTEUR

Fait à	 	 	
Le			

Signatures du souscripteur et du co-souscripteur :

APRÈS VOTRE SOUSCRIPTION



LES DIFFÉRENTES INFORMATIONS COMMUNIQUÉES

J+ 15 suivant l'enregistrement de votre dossier complet de souscription :

- 1. Un accusé de réception de votre souscription par mail (montant investi, nombre de parts, date d'entrée en jouissance)
- 2. Un email contenant un lien afin d'accéder à votre espace privé et récupérer votre certificat de part(s)

Chaque mois:

Un avis de virement des dividendes

Chaque trimestre:

Un bulletin périodique d'information PERIAL Opportunités Europe

Avril:

Une déclaration récapitulative des revenus ainsi qu'une notice d'aide à la déclaration

Au plus tard 15 jours avant la tenue de l'Assemblée Générale annuelle :

- 1. Une convocation à l'assemblée générale
- 2. Un ordre du jour et le projet de texte des résolutions
- 3. Un bulletin de vote par correspondance
- 4. Le rapport annuel PERIAL Opportunités Europe

Événements exceptionnels:

Nous pouvons être amenés à vous communiquer d'autres documents.

Acte de gestion administrative :

Vous recevrez un accusé de réception pour tout acte de gestion (nouvelle adresse, nouveau RIB, retrait, ...)

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

CONDITIONS DE SOUSCRIPTION :

Le prix d'émission d'une part est composé du nominal : 100 € et de la prime d'émission : 64 €, elle-même incluant la commission de souscription de 8,5 % HT (10,20 % TTC selon TVA en vigueur) soit 16,73 € TTC. Le prix total est égal à 164 € selon les conditions en vigueur au 15/09/2023. Le minimum de parts lors de la première souscription est de 30 parts. La date d'entrée en jouissance est le 1er jour du mois suivant la date d'enregistrement de la souscription.

DOSSIER DE SOUSCRIPTION:

Le dossier de souscription remis à chaque souscripteur comporte le bulletin de souscription dont une copie est à conserver par le souscripteur ; la Note d'Information visée par l'AMF ; les Statuts de la Société ; le Document d'information clé ; le dernier bulletin périodique d'information et le Rapport Annuel du dernier exercice social.

RESPONSABILITÉ DES ASSOCIÉS:

La responsabilité des associés ne peut être mise en cause que si la société civile a été préalablement et vainement poursuivie. Compte tenu des dispositions des articles L214-89 et L341-10 du Code Monétaire et Financier et conformément à l'article 12 des statuts, la responsabilité des associés est limitée au montant de leur part en capital.

FISCALITÉ DES PRODUITS DE TRÉSORERIE ET PRÉLÈVEMENTS OBLIGATOIRES :

Depuis le 1er janvier 2018, les revenus de « placement à revenu . xe » provenant des placements issus de la trésorerie de la Société sont désormais soumis à une imposition forfaitaire unique de 30 % qui se décompose de la manière suivante : un prélèvement forfaitaire unique (PFU) d'impôt sur le revenu au taux de 12,8 %, les prélèvements sociaux (PS) au taux global de 17,2 %. Ce prélèvement est imputable sur l'impôt sur le revenu dû au titre de l'année au cours de laquelle il a été opéré et est restituable, le cas échéant, en cas d'excédent de versement. Le prélèvement est appliqué pour l'année et s'étend à toute souscription nouvelle d'un associé, il se poursuit d'année en année sauf dénonciation selon les modalités précitées. Par dérogation, les associés dont le revenu fiscal de référence de l'avant dernière année précédant le versement des produits est inférieur à 25 000 € pour une personne seule ou à 50 000 € pour un couple, peuvent demander à être dispensés de ce prélèvement en produisant, à cet effe , une attestation sur l'honneur précisant que leur revenu fiscal de référence est inférieur au seuil fi é ci-dessus selon leur situation familiale. Cette attestation doit être adressée à la société de gestion avant le 30 novembre de chaque année pour une application à compter du 1er janvier de l'année suivante. Pour les personnes physiques non résidentes, ainsi que pour les personnes morales non assujetties à l'IRPP, aucun prélèvement n'est appliqué. Un prélèvement libératoire de 75 % est obligatoirement appliqué sur les produits de placement à revenu fi e versés dans un ETNC (quels que soient la qualité du bénéĀ ciaire desdits produits, et le lieu de son domicile fiscal ou de son siège social). Sur la totalité des produits locatifs HT encaissés et des produits financiers et assimilés de la SCPI est prélevée une Commission de gestion des biens sociaux, de 11,5 % HT, TVA en sus au taux en vigueur (actuellement 13,8 % TTC)

ACCUSÉ DE RÉCEPTION:

À J+2 de la souscription, la société de gestion en accuse réception en précisant les données enregistrées, de façon à permettre au souscripteur d'apporter toutes rectifications ou corrections qu'il jugerait utile

RETRAITS DES PARTS:

L'associé qui souhaite vendre tout ou partie de ses parts peut soit : les vendre de gré à gré (pour ce faire, il doit trouver lui-même une contrepartie pour acquérir ses parts. Cette cession de gré à gré est faite sans intervention de la Société de Gestion.) ; en demander le remboursement (pour ce faire, il doit émettre une demande de retrait par accusé de réception à adresser à la Société de Gestion). Pour plus d'information, se référer à la Note d'information de la SCPI.

PERIAL Asset Management est susceptible de refuser la contre partie si le potentiel acquéreur ne remplit pas les conditions de souscriptions telles qu'elle figurent dans la documentation réglementaire de la SCPI.

Le retrait de parts démembrées antérieurement au terme ne peut intervenir que dans l'hypothèse où chacune des Parties sollicite conjointement le retrait, la demande de retrait par l'une seule des deux Parties étant irrecevable.

FACTEURS DE RISQUES :

 $Les \ principaux \ risques \ auxquels \ s'exposent \ les \ investisseurs \ en souscrivant \ des \ parts \ de \ SCPI \ sont \ les \ suivants :$

- Risque immobilier : une baisse de la valeur des actifs immobiliers est susceptible d'entrainer une baisse de la valeur des parts sociales.
- Risque lié à la gestion discrétionnaire : résultant de la sélection par les gérants d'investissements moins performants.
- Risque de perte en capital : lié à la possibilité de baisse de valeur des actifs immobiliers et à l'absence de garantie de remboursement du capital initialement investi.
- Risque de durabilité: Les enjeux environnementaux, sociaux et de gouvernance sont susceptibles d'impacter la performance des actifs immobiliers et donc le rendement de la FIA.
- Risque de liquidité : l'attention des investisseurs est attirée sur le fait que l'actif de la Société est très majoritairement investi en actifs immobiliers. La liquidité et la valeur du placement en parts de la Société sont donc corrélées à la nature des investissements immobiliers de la Société.
- Risque d'endettement : il est rappelé que la Société peut recourir à l'endettement pour financer ses investissements à hauteur de 40% maximum de la valeur d'expertise. Le remboursement du capital, en cas de liquidation, sera ainsi subordonné au remboursement préalable des emprunts. La SCPI comporte également un risque lié au refinancement de ses actifs à l'échéance des prêts

CONDITIONS SPÉCIFIQUES À LA SOUSCRIPTION PROGRAMMÉE

DURÉE DU BUILLETIN DE SOUSCRIPTION PROGRAMMÉE :

Le bulletin de souscription programmée est valable pour une durée illimitée. Il est révocable sur simple demande du souscripteur dans un délai de 15 jours avant le prélèvement au plus tard et sans frais directement dans son espace privé sur perial.com ou par envoi d'un courrier recommandé à PERIAL Asset Management. La révocation du bulletin de souscription programmée emporte révocation du mandat de prélèvement SEPA.

SOUSCRIPTION PROGRAMMÉE:

La souscription programmée n'est pas disponible en démembrement de propriété. Ces souscriptions programmées, selon la fréquence choisie par le souscripteur, s'effectuent par prélèvement sur le compte bancaire du souscripteur sous réserve de la transmission préalable à la société de gestion PERIAL Asset Management du présent bulletin de souscription accompagné d'un justificatif de domiciliation bancaire et d'un mandat de prélèvement SEPA complété et signé. Ce bulletin de souscription vaudra pour chaque échéance de souscription programmée. Le bulletin de souscription programmée complet devra être envoyé au plus tard avant le 15 du mois pour un débit du compte du souscripteur au plus tard dans un délai de 2 mois après l'enregistrement du dossier complet et conforme. Ce bulletin de souscription programmée pourra être modifié (nombre de parts et fréquence), suspendu ou annulé, pour une durée déterminée inférieure à 36 mois sur demande du souscripteur sur son espace privé sur perial.com ou par envoi d'un courrier recommandé à PERIAL Asset Management. La prise en compte de ces demandes se fera dans un délai de deux mois à partir de l'envoi de la demande.

MONTANT MINIMUM DE LA SOUSCRIPTION PROGRAMMÉE :

Le versement minimum pour un bulletin de souscription programmée est égal au prix de souscription d'une part de la SCPI PERIAL O2, soit 164 € (prix en vigueur au 15/09/2023).

CONDITIONS DE VALIDITÉ DU BULLETIN DE SOUSCRIPTION PROGRAMMÉE :

Le bulletin de souscription programmée n'est valable que pour les souscripteurs déjà associés de la SCPI PERIAL 02. Les souscripteurs non associés ont néanmoins la possibilité de souscrire en programmé s'ils souscrivent en même temps à une souscription immédiate pour un nombre minimum de parts tel qu'indiqué dans la note d'information. Une fois signé, le bulletin de souscription programmé est valable pour un prix de part unitaire de 164 €. Si le prix de part vient à changer, vous serez consulté sur votre volonté de maintenir ou résilier le bulletin de souscription programmée. En cas d'absence de réponse, le bulletin de souscription programmée sera maintenu avec le nouveau prix de part. Le bulletin de souscription programmée sera résilié de plein droit pour les raisons suivantes : décès, divorce (si co-souscription ou si les parts font partie d'une masse commune), annulation du mandat SEPA, 2 impayés successifs, associé devenant une «US person» au sens de la réglementation FATCA, documents d'entrée en relation non mis à jour et changement du profil d'investissement du client constaté à l'occasion de la mise à jour des documents d'entrée en relation. La société de gestion PERIAL Asset Management pourra alors contacter le souscripteur pour lui proposer la signature d'un nouveau bulletin de souscription programmée selon les nouvelles conditions de souscription en fonction des cas de résiliation susvisés. La résiliation du bulletin de souscription programmée emportera la résiliation du mandat de prélèvement SEPA.

SOUSCRIPTIONS LIÉES AU MANDAT DE LA SOUSCRIPTION PROGRAMMÉE :

Chaque prélèvement se traduit par une souscription de part(s) de PFO₂ au nom du souscripteur selon les conditions du bulletin de souscription programmée au jour du prélèvement. Les nouvelles parts sont créées au plus tard le dernier jour du mois au cours duquel le prélèvement a eu lieu.

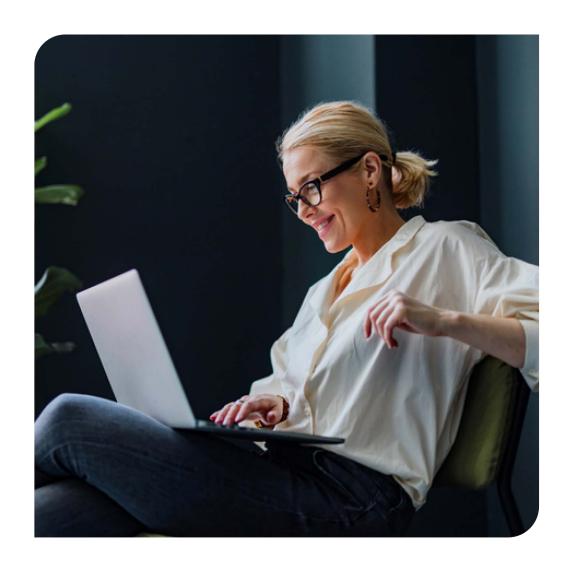
Le souscripteur recevra à la date d'anniversaire un échéancier annuel lui rappelant les dates de prélèvement sur les 12 prochains mois.

IMPAYÉS:

Dans l'hypothèse où, pour quelque raison que ce soit, le prélèvement ne peut être effectué pour tout ou partie, à l'une quelconque des échéances prévues, la SCPI PFO₂ ne procédera pas à la création de parts correspondant au bulletin de souscription programmée qui sera alors qualiĀé d'« impayé ». Tout impayé entraînera l'annulation de l'échéance correspondante. En cas de 2 impayés successifs, le bulletin de souscription programmée sera résilié. S'il souhaite mettre en place à nouveau la souscription programmée, le souscripteur devra alors adresser un nouveau bulletin de souscription programmée complet, avec le cas échéant un nouveau justificatif de domiciliation bancair .

TRAITEMENT PAR DÉFAUT :

En cas d'erreur ou d'omission sur le bulletin de souscription programmée, la société de gestion PERIAL Asset Management informe le souscripteur. L'investissement est alors suspendu jusqu'à réception des nouvelles instructions ou compléments nécessaires de la part du souscripteur.



SOUSCRIPTION EN DÉMEMBREMENT DE PROPRIÉTÉ

BULLETIN DE SOUSCRIPTION



Pour assurer la complétude de votre dossier, merci de compléter toutes les informations

Nom du partenaire :	
Visa :	
Code partenaire :	

ÉTAT CIVIL

□ Nu-propriétaire			
Numéro d'associé (si déjà associé) :		□ Société □ Autres	
□ Monsieur □ Madame □ Indivision		Forme Juridique :	
Nom:		Dénomination sociale :	
Nom de jeune fille:			
Prénom(s) :	OU		
Né(e) le : à		N° Siret :	
		Code NAF / APE :	
Dépt. : Pays :		Secteur d'activité :	
Nationalité :		Nom, prénom(s) et qualité du représentant	: légal :
□ En activité □ Sans emploi □ Retraité			
Dernière profession :		Date et lieu de naissance :	
Secteur d'activité :			
Nom et prénom du conjoint ou partenaire du PACS		☐ Je déclare que les pouvoirs qui me sont c réaliser cette opération et que les statuts, c	'
Né(e) le : à		permettent d'investir en part de SCPI ou en	
Dépt.: Pays :			
ituation matrimoniale Régime matrimonial	:	Régime fisca	Résidence fiscal
ICélibataire		☐ IRPP(règle des revenus fonciers)	□France et DOM
IMarié(e) □ Séparation de biens (contrat)		☐ IS (règle IS)	□COM
Pacsé(e) ☐ Communauté universelle (contrat)		☐ BIC/BA (règle des revenus fonciers*)	□UE
IVeuf(ve) □Participation aux acquêts		Compte tenu des règles de l'article 155 du CGI et sauf indication contraire de votre part, l'IFU qui	□Autre (précisez) :
Divorcé(e) □Indivision		vous sera adressé par défaut sera un IFU « IRPP »	
dresse		Code postal Ville	
éléphoneE-mail Co nu-propriétaire □ Tuteur □ Curateur ····································			
éléphoneE-mail			
□ Co nu-propriétaire □ Tuteur □ Curateur ················			
éléphoneE-mail		□ Société □ Autres	
éléphoneE-mail Co nu-propriétaire		□ Société □ Autres Forme Juridique :	
éléphoneE-mail		□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale :	
E-mail Co nu-propriétaire		□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret :	
éléphoneE-mail		□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE :	
éléphoneE-mail		□ Société □ Autres Forme Juridique : □ Dénomination sociale : □ N° Siret : □ Code NAF / APE : □ Secteur d'activité : □	
éléphoneE-mail		□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE :	
E-mail Co nu-propriétaire		□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE : Secteur d'activité : Nom, prénom(s) et qualité du représentant	légal :
éléphoneE-mail		□ Société □ Autres Forme Juridique : □ Dénomination sociale : □ N° Siret : □ Code NAF / APE : □ Secteur d'activité : □	légal :
éléphoneE-mail		□ Société □ Autres Forme Juridique :	légal :
E-mail Co nu-propriétaire		□ Société □ Autres Forme Juridique : □ Dénomination sociale : □ N° Siret : □ Code NAF / APE : □ Secteur d'activité : □ Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance : □ □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont oréaliser cette opération et que les statuts, or	onférés me permettent d
E-mail Co nu-propriétaire Tuteur Curateur Numéro d'associé (si déjà associé) : Monsieur Madame Indivision Nom : Nom de jeune fille: Prénom(s) : Né(e) le : a Dépt. : Pays : Nationalité : En activité Sans emploi Retraité Dernière profession : Secteur d'activité : Nom et prénom du conjoint ou partenaire du PACS	OU	□ Société □ Autres Forme Juridique :	onférés me permettent d
SéléphoneE-mail	OU	□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE : Secteur d'activité : Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance : □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont oréaliser cette opération et que les statuts, or permettent d'investir en part de SCPI ou en	onférés me permettent d lans leur rédaction actuell instruments financiers
E-mail Co nu-propriétaire	OU	□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE : Secteur d'activité : Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance : □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont oréaliser cette opération et que les statuts, or permettent d'investir en part de SCPI ou en	onférés me permettent d lans leur rédaction actuell instruments financiers
Co nu-propriétaire	OU	□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE : Secteur d'activité : Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance : □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont oréaliser cette opération et que les statuts, or permettent d'investir en part de SCPI ou en	onférés me permettent d lans leur rédaction actuell instruments financiers
Conu-propriétaire	OU	□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE : Secteur d'activité : Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance : □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont oréaliser cette opération et que les statuts, or permettent d'investir en part de SCPI ou en Régime fisca □ IRPP(règle des revenus fonciers) □ IS (règle IS) □ BIC/BA (règle des revenus fonciers*)	onférés me permettent d lans leur rédaction actuell instruments financiers
Conu-propriétaire	OU	□ Société □ Autres Forme Juridique : □ Dénomination sociale : □ N° Siret : □ Code NAF / APE : □ Secteur d'activité : □ Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance : □ □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont oréaliser cette opération et que les statuts, or permettent d'investir en part de SCPI ou en Régime fisca □ IRPP(règle des revenus fonciers) □ IS (règle IS) □ BIC/BA (règle des revenus fonciers*) Compte tenu des règles de l'article 155 du CGI et sauj indication contraire de votre part, l'IPI qui	onférés me permettent d lans leur rédaction actuell instruments financiers Résidence fiscal □France et DOM □COM
Conu-propriétaire	OU	□ Société □ Autres Forme Juridique : □ Dénomination sociale : □ N° Siret : □ Code NAF / APE : □ Secteur d'activité : □ Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance : □ □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont ce réaliser cette opération et que les statuts, ce permettent d'investir en part de SCPI ou en Régime fisca □ IRPP(règle des revenus fonciers) □ IS (règle IS) □ BIC/BA (règle des revenus fonciers*) Compte tenu des règles de l'article 155 du CGI et Compte tenu des règles de l'article 155 du CGI et	onférés me permettent d lans leur rédaction actuell instruments financiers Résidence fiscal
Conu-propriétaire	OU	□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE : Secteur d'activité : Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance : □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont oréaliser cette opération et que les statuts, or permettent d'investir en part de SCPI ou en Régime fisca □ IRPP(règle des revenus fonciers) □ IS (règle IS) □ BIC/BA (règle des revenus fonciers*) Compte tenu des règles de l'article 155 du CGI et souf indication contraire de votre part, l'IFU qui vous sera adressé par défaut sera un IFU « IRPP »	onférés me permettent d lans leur rédaction actuell instruments financiers Résidence fiscal □ France et DOM □ COM □ UE □ Autre (précisez) :



□ Usufruitier			
Numéro d'associé (si déjà associé) :		☐ Société ☐ Autres	
☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Indivision		Forme Juridique :	
lom:		Dénomination sociale :	
Nom de jeune fille:	011		
Prénom(s) :	OU	N° Siret :	
Né(e) le : à		Code NAF / APE :	
Dépt. : Pays :		Secteur d'activité :	
Nationalité :		Nom, prénom(s) et qualité du représentant	
∃En activité □Sans emploi □Retraité		Nom, prenom(s) et qualite du representant	. tegat .
Dernière profession :		Date et lieu de naissance :	
Secteur d'activité :		Date et lied de Haissance .	
Nom et prénom du conjoint ou partenaire du PACS		☐ Je déclare que les pouvoirs qui me sont c	onférés me permettent d
		réaliser cette opération et que les statuts, d	
Né(e) le : à		permettent d'investir en part de SCPI ou en	
Dépt. : Pays :			
tuation matrimoniale Régime matrimonial		Régime fiscal	Résidence fiscal
ICélibataire □Communauté réduite aux acquêts		☐ IRPP(règle des revenus fonciers)	□France et DOM
IMarié(e) □ Séparation de biens (contrat)		☐ IS (règle IS)	□COM
IPacsé(e) ☐ Communauté universelle (contrat) IVeuf(ve) ☐ Participation aux acquêts		☐ BIC/BA (règle des revenus fonciers*) Compte tenu des règles de l'article 155 du CGI et	□UE □Autre (précisez) :
Divorcé(e)		sauf indication contraire de votre part, l'IFU qui vous sera adressé par défaut sera un IFU « IRPP »	Endire (precises).
dresse			
ays Adresse fiscale (si différente de ci-dess) _			
Co usufruitier			
□ Co usufruitier □ Tuteur □ Curateur		□ Société □ Autres	
□ Co usufruitier □ Tuteur □ Curateur Numéro d'associé (si déjà associé) : □ Monsieur □ Madame □ Indivision		□ Société □ Autres Forme Juridique :	
□ Co usufruitier □ Tuteur □ Curateur Numéro d'associé (si déjà associé) : □ Monsieur □ Madame □ Indivision Nom :		□ Société □ Autres	
□ Co usufruitier □ Tuteur □ Curateur		□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale :	
□ Co usufruitier □ Tuteur □ Curateur		□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret :	
Co usufruitier		□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE :	
Co usufruitier		☐ Société ☐ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE : Secteur d'activité :	
Co usufruitier		□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE :	
Co usufruitier		□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE : Secteur d'activité : Nom, prénom(s) et qualité du représentant	légal :
Co usufruitier		☐ Société ☐ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE : Secteur d'activité :	légal :
Co usufruitier		□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE : Secteur d'activité : Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance :	légal :
Co usufruitier		□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE : Secteur d'activité : Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance : □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont oréaliser cette opération et que les statuts, or	légal :
Co usufruitier	OU	□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE : Secteur d'activité : Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance : □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont oréaliser cette opération et que les statuts, or permettent d'investir en part de SCPI ou en	légal : conférés me permettent dans leur rédaction actuel instruments financiers
Co usufruitier	OU	□ Société □ Autres Forme Juridique : □ Dénomination sociale : □ N° Siret : □ Code NAF / APE : □ Secteur d'activité : □ Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance : □ □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont oréaliser cette opération et que les statuts, or permettent d'investir en part de SCPI ou en Réversion d'usufruit □ Oui □ Non	légal : conférés me permettent consider seur rédaction actuel instruments financiers
Co usufruitier	OU	□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE : Secteur d'activité : Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance : □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont oréaliser cette opération et que les statuts, or permettent d'investir en part de SCPI ou en	légal : conférés me permettent c dans leur rédaction actuel instruments financiers
Co usufruitier	OU	□ Société □ Autres Forme Juridique : □ Dénomination sociale : □ N° Siret : □ Code NAF / APE : □ Secteur d'activité : □ Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance : □ □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont oréaliser cette opération et que les statuts, or permettent d'investir en part de SCPI ou en Réversion d'usufruit □ Oui □ Non	légal : conférés me permettent dans leur rédaction actuel instruments financiers
Co usufruitier	OU	□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE : Secteur d'activité : Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance : □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont oréaliser cette opération et que les statuts, or permettent d'investir en part de SCPI ou en Réversion d'usufruit □ Oui □ Non	légal : conférés me permettent d dans leur rédaction actuel instruments financiers
Co usufruitier	OU	□ Société □ Autres Forme Juridique : □ Dénomination sociale : □ Code NAF / APE : □ Secteur d'activité : □ Nom, prénom(s) et qualité du représentant □ Date et lieu de naissance : □ □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont oréaliser cette opération et que les statuts, or permettent d'investir en part de SCPI ou en Réversion d'usufruit □ Oui □ Non Régime fiscal □ IRPP(règle des revenus fonciers) □ IS (règle IS)	légal : conférés me permettent consider de la consideración de la consideración del consideración de la consideración del consideración de la
Co usufruitier	OU	□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE : Secteur d'activité : Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance : □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont oréaliser cette opération et que les statuts, or permettent d'investir en part de SCPI ou en Réversion d'usufruit □ Oui □ Non Régime fiscal □ IRPP(règle des revenus fonciers) □ IS (règle IS) □ BIC/BA (règle des revenus fonciers*)	légal : conférés me permettent codans leur rédaction actuel instruments financiers Résidence fiscal □France et DOM □COM □UE
Cousufruitier	OU	□ Société □ Autres Forme Juridique : Dénomination sociale : N° Siret : Code NAF / APE : Secteur d'activité : Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance : □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont oréaliser cette opération et que les statuts, or permettent d'investir en part de SCPI ou en Réversion d'usufruit □ Oui □ Non Régime fiscal □ IRPP(règle des revenus fonciers) □ Is (règle IS) □ BIC/BA (règle des revenus fonciers*) Compte tenu des règles de l'article 155 du CGI et sauj indication contraire de votre part, l'IPI qui	légal : conférés me permettent dans leur rédaction actuel instruments financiers Résidence fiscal □France et DOM □COM
Co usufruitier	OU	□ Société □ Autres Forme Juridique : □ Dénomination sociale : □ N° Siret : □ Code NAF / APE : □ Secteur d'activité : □ Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance : □ □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont oréaliser cette opération et que les statuts, or permettent d'investir en part de SCPI ou en Réversion d'usufruit □ Oui □ Non Régime fiscal □ IRPP (règle des revenus fonciers) □ IS (règle des revenus fonciers) □ IS (règle des revenus fonciers*) Compte tenu des règles de l'article 155 du CGI et sauf indication contraire de votre part, l'IFU qui vous sera adressé par défaut sera un IFU « IRPP »	légal : conférés me permettent de lans leur rédaction actuel instruments financiers Résidence fiscal France et DOM COM UE Autre (précisez) :
Cousufruitier	OU	□ Société □ Autres Forme Juridique : □ Dénomination sociale : □ N° Siret : □ Secteur d'activité : □ Nom, prénom(s) et qualité du représentant Date et lieu de naissance : □ □ Je déclare que les pouvoirs qui me sont oréaliser cette opération et que les statuts, or permettent d'investir en part de SCPI ou en Réversion d'usufruit □ Oui □ Non Régime fiscal □ IRPP (règle des revenus fonciers) □ IS (règle IS) □ BIC/BA (règle des revenus fonciers*) Compte tenu des règles de l'article 155 du CGI et sauf indication contraire de votre part, l'IFU qui vous sera adressé par défaut sera un IFU « IRPP »	Résidence fiscal □ France et DOM □ COM □ UE □ Autre (précisez):

SOUSCRIPTION IMMÉDIATE



Minimum à la première souscription : 30 parts

Je souhaite / nous souhaitons souscrire à	parts au prix de 164 € (prix unitaire) de la société PERIAL	. O ₂
pour la somme globale de	€	
soit		euros (en toute:
lettres)		

Mode(s) de paiement

Par virement Par virement	Par virement €	
CAISSE D'ÉPARGNE ÎLE-DE-FRANCE 26 - 28 rue Neuve Tolbiac CS91344 75633 Paris Cédex 13 BIC (Iso Bank Identification Code International CEPAFRPP751 IBAN (International Bank Account Number) FR7617515900000801584982677 Par chèque Par chèque Chèque n° Chèque n° Chèque n° Chèque n' Chèq		
chèque n° Chèque n° tiré sur la banque tiré sur la banque établi à l'ordre de PERIAL O ₂	6 - 28 rue Neuve Tolbiac CS91344 75633 Paris Cédex 13 IC (Iso Bank Identification Code International EPAFRPP751 BAN (International Bank Account Number)	26 - 28 rue Neuve Tolbiac CS91344 75633 Paris Cédex 13 BIC (Iso Bank Identification Code International CEPAFRPP751 IBAN (International Bank Account Number)
□ Par prêt*	èque n°	Chèque n° tiré sur la banque
Nom et adresse de l'organisme de prêt : Nom et adresse de l'organisme de prêt :	· o. p. c.	□ Par prêt * Nom et adresse de l'organisme de prêt :

* En cas de crédit, détailler les versements le cas échéant (au comptant et à crédit). La demande de prêt doit être adressée directement à l'organisme de crédit en même temps que le bulletin de souscription est transmis à PERIAL Asset Management qui ne pourra l'enregistrer qu'après accord du prêt et du versement des sommes correspondantes. Le souscripteur est invité à ne pas tenir compte exclusivement des revenus provenant de la SCPI, compte tenu de leur caractère aléatoire, pour faire face à ses obligations de remboursement. Par ailleurs en cas de défaillance au remboursement du prêt consenti, les parts de la SCPI pourraient devoir être vendues, pouvant entrainer une perte de capital. Enfin, en cas de vente des parts de la SCPI à un prix décoté, l'associé devra compenser la différence éventuelle existant entre le capital restant dû (en vue de rembourser le solde de prêt) et le montant issu de la vente de ses parts.

Dans le cas d'une souscription en démembrement de propriété, une fiche de connaissance client pour le nu-propriétaire et une autre fiche de connaissance client pour l'usufruitier doivent être remplies et envoyées à PERIAL Asset Management.

DÉCLARATION D'ORIGINE DES FONDS

Nu-propriétaire



Nature et origine des capitaux investis

	Je, soussigné(e)
	déclare que la somme de € (montant de la souscription + somme du montant de l'épargne programmée sur l'année glissante) investie dans la SCPI gérée par PERIAL Asset Management provient de :
	☐ Réallocation de l'épargne (livrets, assurance vie, salaires sur compte etc.)
A remplir	☐ Héritage
obligatoirement	Revenus professionnels (rémunération, primes, dividendes,)
-	□ Vente immobilière
Plusieurs choix	□ Crédit
possibles	□ Donation
	☐ Cession d'actifs professionnels (exploitation, parts de société, commerce,)
	☐ Autres, précisez
	Domiciliation de la banque :
Justificatif d'origine	des fonds

La société de gestion peut, à tout moment, demander toutes pièces supplémentaires permettant la justification de l'orig ne des fonds.

Si l'investissement s'inscrit dans l'une des situations suivantes (cochez les cases utiles), merci d'adresser obligatoirement un justificatif d'origine

☐ Pour tout investissement unitaire ou cumulé dont le montant est égal ou supérieur à 50 000 € sur une année glissante, quel que soit le mode de souscription

JUSTIFICATIFS À FOURNIR SI VOUS AVEZ COCHÉ UNE DES CASES CI-DESSUS

☐ 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.)



Retrouvez toutes les pièces susceptibles d'apporter des éléments clairs d'analyse LCB/FT dans le guide de souscription en annexe 1

des fonds et de traçabilité récent :

□ Vous êtes une « Personne Politiquement Exposée* »
□ Investissement d'une somme en provenance de l'étranger

DÉCLARATION D'ORIGINE DES FONDS

Usufruitier



Nature et origine des capitaux investis

	Je, soussigné(e)
	déclare que la somme de € (montant de la souscription + somme du montant de l'épargne programmée sur l'année glissante) investie dans la SCPI gérée par PERIAL Asset Management provient de :
	☐ Réallocation de l'épargne (livrets, assurance vie, salaires sur compte etc.)
A remplir	☐ Héritage
obligatoirement	Revenus professionnels (rémunération, primes, dividendes,)
-	□ Vente immobilière
Plusieurs choix	□ Crédit
possibles	□ Donation
	☐ Cession d'actifs professionnels (exploitation, parts de société, commerce,)
	□ Autres, précisez
	Domiciliation de la banque :

Justificatif d'origine des fonds

Si l'investissement s'inscrit dans l'une des situations suivantes (cochez les cases utiles), merci d'adresser obligatoirement un justificatif d'origine des fonds et de traçabilité <u>récent</u> :

□ Pour tout investissement unitaire ou cumulé dont le montant est égal ou supérieur à 50 000 € sur une année glissante, quel que soit le mode de souscription

□ 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 une « Personne Politiquement Exposée* »

□Investissement d'une somme en provenance de l'étranger

La société de gestion peut, à tout moment, demander toutes pièces supplémentaires permettant la justification de l'orig ne des fonds.

JUSTIFICATIFS À FOURNIR SI VOUS AVEZ COCHÉ UNE DES CASES CI-DESSUS



Retrouvez toutes les pièces susceptibles d'apporter des éléments clairs d'analyse LCB/FT dans le guide de souscription en annexe 1

INFORMATIONS ET DÉCLARATIONS



Le prix de souscription de 164 € comporte le prix d'émission de 100 € en montant nominal + 64 € de prime d'émission, elle-même incluant la commission de souscription de 8,5 % HT (10,20 % TTC selon TVA en vigueur), soit 16,73 € TTC.

Je déclare/Nous déclarons avoir reçu une copie du présent bulletin de souscription, et pris connaissance du dossier de souscription composé de la note d'information et de ses annexes, des statuts, du document d'information clé, d'une plaquette commerciale, du dernier bulletin d'information périodique, du rapport annuel de la SCPI et enfin, des conditions d'acquisition des parts.

Je certifie/Nous certifions que les informations fournies sont à jour, exactes et complètes afin que l'on puisse me fournir un conseil adéquat. En cas d'évolution de ma situation, tout changement devra être adressé à la Société de Gestion, directement ou par l'intermédiaire de mon contact habituel.

Je déclare/Nous déclarons, dans le cadre de l'application de la directive européenne « Marchés d'Instruments Financiers II (MIF II) », être informé(e)(s) de mon (notre) classement dans la catégorie « non professionnel », des règles de fonctionnement d'une SCPI et des risques afférents à ce placement.

Conformément à la réglementation, vous avez la possibilité de demander par écrit un changement de classification en apportant les éléments d'information nécessaires (Procédure en Annexe II.II.2 de la Directive 2014/65/UE).

Je déclare/Nous déclarons être informé(e)(s) que la Société ne garantit pas la revente des parts ni le remboursement des sommes investies et de disposer d'un délai de réflexion de 48 heures. défini à l'article L.341-16 IV du Code Monétaire et Financier.

Je déclare/Nous déclarons avoir pris connaissance des conditions générales de souscription.

\square Je souhaite recevoir la documentation réglementaire de la SCPI par voie électronique.
\square Je souhaite recevoir ma convocation aux Assemblées Générales par voie électronique
☐ Je souhaite recevoir l'actualité de ma SCPI et des informations commerciales

Je déclare que les parts de SCPI ne sont pas souscrites au bénéfice d'une "US person" (telle que cette expression est définie dans la règlementation américaine et reprise dans la note d'information) et que je ne transfèrerai pas les parts de SCPI sur le territoire des États-Unis ou au bénéfice d'une "US person". J'ai bien compris que les parts ne peuvent pas être souscrites au bénéfice d'une «US PERSON». La législation fiscale américaine considère comme une « US person » : tout citoyen des États-Unis (notamment, une personne née aux États-Unis qui réside en France ou dans un autre pays et qui n'a pas renoncé à sa citoyenneté américaine) ; tout résident légal des États-Unis (notamment un titulaire de la carte verte américaine) ; toute personne résidant de façon permanente aux Etats-Unis ou y ayant passé une période suffisamment longue au cours des trois dernières années (Substantial Presence Test) ; une société ayant des bénéficiaires effectifs américains détenant plus de 25% des parts et généralement toute personne présentant des indices d'américanité définis par FATCA et n'ayant pas fourni la documentation permettant d'établir son statut de non US PERSON.

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTÉS - PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL.

Les informations recueillies dans le cadre de cette souscription sont strictement confidentielles et nécessaires au traitement de votre dossier par PERIAL ASSET MANAGEMENT. À ce titre, l'ensemble de ces informations ainsi recueillies est obligatoire dans le cadre de toute souscription de SCPI gérées par PERIAL ASSET MANAGEMENT. Le groupe PERIAL est le responsable du traitement des données personnelles auquel elle procède conformément aux dispositions de la Loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la Loi du 20 Juin 2018 (LIL 3) et du Règlement général sur la protection des données du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 n°2016/679 (le Règlement RGPD). Sont seuls destinataires de tout ou partie des données personnelles, les services ou membres habilités du groupe PERIAL, les autorités légales, administratives ou réglementaires qui sont en droit, au regard de leur statut, de les recevoir, les prestataires du groupe PERIAL qui interviennent en leur qualité de sous-traitant (en ce inclus notamment les sociétés partenaires en vue de la présentation de nos produits et du conseil en investissement). Je reconnais (i) avoir été informé(e) de mes droits d'obtenir à tout moment communication et de disposer d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de portabilité sur les informations me concernant, en m'adressant au département dédié par courrier électronique suivant rgpd@perial.com ou par courrier postal à l'adresse suivante : PERIAL ASSET MANAGEMENT, 34 rue Guersant 75017 Paris à l'attention du responsable du traitement des données personnelles. Les conditions d'utilisation et la durée de conservation des données personnelles sont amplement détaillées dans les mentions légales de PERIAL et disponibles sur https://www.perial.com/mentions-legales. En cas de contestation, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (www.cnil.fr).

SIGNATURE DU BULLETIN DE SOUSCRIPTION

MERCI DE CONSERVER
UN BULLETIN DE SOUSCRIPTION ORIGINAL

LE BULLETIN DE SOUSCRIPTION DOIT COMPORTER LA SIGNATURE DE CHAQUE SOUSCRIPTEUR

Pour les personnes morales, p	préciser le nom e	t la qualité	du signataire
-------------------------------	-------------------	--------------	---------------

Fait à ______

Signatures du nu-propriétaire et du co nu-propriétaire ou de l'usufruitier et du co usufruitier :

APRÈS VOTRE SOUSCRIPTION



LES DIFFÉRENTES INFORMATIONS COMMUNIQUÉES

J+ 15 suivant l'enregistrement de votre dossier complet de souscription :

- 1. Un accusé de réception de votre souscription par mail (montant investi, nombre de parts, date d'entrée en jouissance)
- 2. Un email contenant un lien afin d'accéder à votre espace privé et récupérer votre certificat de part(s)

Chaque mois:

Un avis de virement des dividendes

Chaque trimestre:

Un bulletin périodique d'information PERIAL Opportunités Europe

Avril:

Une déclaration récapitulative des revenus ainsi qu'une notice d'aide à la déclaration

Au plus tard 15 jours avant la tenue de l'Assemblée Générale annuelle :

- 1. Une convocation à l'assemblée générale
- 2. Un ordre du jour et le projet de texte des résolutions
- 3. Un bulletin de vote par correspondance
- 4. Le rapport annuel PERIAL Opportunités Europe

Événements exceptionnels:

Nous pouvons être amenés à vous communiquer d'autres documents.

Acte de gestion administrative :

Vous recevrez un accusé de réception pour tout acte de gestion (nouvelle adresse, nouveau RIB, retrait, ...)

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

CONDITIONS DE SOUSCRIPTION :

Le prix d'émission d'une part est composé du nominal : $100 \in$ et de la prime d'émission : $64 \in$, elle-même incluant la commission de souscription de 8,5 % HT (10,20 % TTC selon TVA en vigueur) soit $16,73 \in$ TTC . Le prix total est égal à $164 \in$ selon les conditions en vigueur au 15/09/2023. Le minimum de parts lors de la première souscription est de 30 parts. La date d'entrée en jouissance est le 1^{er} jour du mois suivant la date d'enregistrement de la souscription.

DOSSIER DE SOUSCRIPTION:

Le dossier de souscription remis à chaque souscripteur comporte le bulletin de souscription dont une copie est à conserver par le souscripteur ; la Note d'Information visée par l'AMF ; les Statuts de la Société ; le Document d'information clé ; le dernier bulletin périodique d'information et le Rapport Annuel du dernier exercice social.

RESPONSABILITÉ DES ASSOCIÉS:

La responsabilité des associés ne peut être mise en cause que si la société civile a été préalablement et vainement poursuivie. Compte tenu des dispositions des articles L214-89 et L341-10 du Code Monétaire et Financier et conformément à l'article 12 des statuts, la responsabilité des associés est limitée au montant de leur part en capital.

FISCALITÉ DES PRODUITS DE TRÉSORERIE ET PRÉLÈVEMENTS OBLIGATOIRES :

Depuis le 1er janvier 2018, les revenus de « placement à revenu . xe » provenant des placements issus de la trésorerie de la Société sont désormais soumis à une imposition forfaitaire unique de 30 % qui se décompose de la manière suivante : un prélèvement forfaitaire unique (PFU) d'impôt sur le revenu au taux de 12,8 %, les prélèvements sociaux (PS) au taux global de 17,2 %. Ce prélèvement est imputable sur l'impôt sur le revenu dû au titre de l'année au cours de laquelle il a été opéré et est restituable, le cas échéant, en cas d'excédent de versement. Le prélèvement est appliqué pour l'année et s'étend à toute souscription nouvelle d'un associé, il se poursuit d'année en année sauf dénonciation selon les modalités précitées. Par dérogation, les associés dont le revenu fiscal de référence de l'avant dernière année précédant le versement des produits est inférieur à 25 000 € pour une personne seule ou à 50 000 € pour un couple, peuvent demander à être dispensés de ce prélèvement en produisant, à cet effe , une attestation sur l'honneur précisant que leur revenu fiscal de référence est inférieur au seuil fi é ci-dessus selon leur situation familiale. Cette attestation doit être adressée à la société de gestion avant le 30 novembre de chaque année pour une application à compter du 1er janvier de l'année suivante. Pour les personnes physiques non résidentes, ainsi que pour les personnes morales non assujetties à l'IRPP, aucun prélèvement n'est appliqué. Un prélèvement libératoire de 75 % est obligatoirement appliqué sur les produits de placement à revenu fi e versés dans un ETNC (quels que soient la qualité du béné ciaire desdits produits, et le lieu de son domicile fiscal ou de son siège social). Sur la totalité des produits locatifs HT encaissés et des produits financiers et assimilés de la SCPI est prélèvée une Commission de gestion des biens sociaux, de 11,5 % HT, TVA en sus au taux en vigueur (actuellement 13,8 % TTC)

ACCUSÉ DE RÉCEPTION:

À J+2 de la souscription, la société de gestion en accuse réception en précisant les données enregistrées, de façon à permettre au souscripteur d'apporter toutes rectifications ou corrections qu'il jugerait utile

RETRAITS DES PARTS:

L'associé qui souhaite vendre tout ou partie de ses parts peut soit : les vendre de gré à gré (pour ce faire, il doit trouver lui-même une contrepartie pour acquérir ses parts.

Cette cession de gré à gré est faite sans intervention de la Société de Gestion.) ; en demander le remboursement (pour ce faire, il doit émettre une demande de retrait par accusé de réception à adresser à la Société de Gestion). Pour plus d'information, se référer à la Note d'information de la SCPI.

PERIAL Asset Management est susceptible de refuser la contre partie si le potentiel acquéreur ne remplit pas les conditions de souscriptions telles qu'elle figurent dans la documentation réglementaire de la SCPI.

Le retrait de parts démembrées antérieurement au terme ne peut intervenir que dans l'hypothèse où chacune des Parties sollicite conjointement le retrait, la demande de retrait par l'une seule des deux Parties étant irrecevable

FACTEURS DE RISQUES :

Les principaux risques auxquels s'exposent les investisseurs en souscrivant des parts de SCPI sont les suivants :

- Risque immobilier : une baisse de la valeur des actifs immobiliers est susceptible d'entrainer une baisse de la valeur des parts sociales.
- Risque lié à la gestion discrétionnaire : résultant de la sélection par les gérants d'investissements moins performants.
- Risque de perte en capital : lié à la possibilité de baisse de valeur des actifs immobiliers et à l'absence de garantie de remboursement du capital initialement investi.
- Risque de durabilité: Les enjeux environnementaux, sociaux et de gouvernance sont susceptibles d'impacter la performance des actifs immobiliers et donc le rendement de la FIA.
- Risque de liquidité : l'attention des investisseurs est attirée sur le fait que l'actif de la Société est très majoritairement investi en actifs immobiliers. La liquidité et la valeur du placement en parts de la Société sont donc corrélées à la nature des investissements immobiliers de la Société.
- Risque d'endettement : il est rappelé que la Société peut recourir à l'endettement pour financer ses investissements à hauteur de 40% maximum de la valeur d'expertise. Le remboursement du capital, en cas de liquidation, sera ainsi subordonné au remboursement préalable des emprunts. La SCPI comporte également un risque lié au refinancement de ses actifs à l'échéance des prêts