

.....
Fiche de connaissance client simplifiée
personne physique ou personne morale
.....

Jun 2025
.....

A remplir par le titulaire ou son représentant légal et à envoyer à l'adresse mail hubpatrimonial@perial.com pour les successions donations et divorces, à infos@perial.com pour tout autre type de demande, ou à retourner à PERIAL Asset Management - 34 rue Guersant 75017 Paris

En accord avec les articles L.561-5-1 et R.561-12 du Code Monétaire et Financier, les éléments d'identification initiaux obtenus doivent être obligatoirement mis à jour afin de permettre d'actualiser les profils de risque de nos clients et de leurs bénéficiaires effectifs.

.....
A - VOTRE IDENTITÉ SI VOUS ÊTES UNE PERSONNE PHYSIQUE
.....

Titulaire :

Monsieur Madame

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Nom de Jeune fille : _____

Né(e) le : _____

Profession : _____

Secteur d'activité :

Agroalimentaire Banque/Assurance BTP/Construction
Immobilier Commerce/Distribution Énergie Hôtellerie
Pharmaceutique Services aux entreprises Sans emploi ou retraité

Autre (à préciser) : _____

Situation de famille :

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

Régime matrimonial :

Communauté universelle
Communauté réduite aux acquêts
Séparation de biens
Participation aux acquêts
Indivision

Régime fiscal :

IRPP
BA (revenus professionnels)
BIC (revenus professionnels)
IS (sociétés)

Résidence fiscale :

France et DOM
COM
UE

Autre (à préciser) : _____

Adresse postale : _____

Adresse fiscale (si différente) : _____

Téléphone : _____

Téléphone portable : _____

Email : _____

Co-titulaire (le cas échéant) :

Monsieur Madame

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Nom de Jeune fille : _____

Né(e) le : _____

Profession : _____

Secteur d'activité :

Agroalimentaire Banque/Assurance BTP/Construction
Immobilier Commerce/Distribution Énergie Hôtellerie
Pharmaceutique Services aux entreprises Sans emploi ou retraité

Autre (à préciser) : _____

Situation de famille :

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

Régime matrimonial :

Communauté universelle
Communauté réduite aux acquêts
Séparation de biens
Participation aux acquêts
Indivision

Régime fiscal :

IRPP
BA (revenus professionnels)
BIC (revenus professionnels)
IS (sociétés)

Résidence fiscale :

France et DOM
COM
UE

Autre (à préciser) : _____

Adresse postale : _____

Adresse fiscale (si différente) : _____

Téléphone : _____

Téléphone portable : _____

Email : _____

B - VOTRE IDENTITÉ SI VOUS ÊTES UNE PERSONNE MORALE

Personne morale :

Dénomination sociale : _____
Le N° de SIRET : _____
Adresse Fiscale : _____
Adresse Postale : _____
Numéro de Téléphone : _____
Adresse Email : _____

Régime fiscal :

IRPP
BA (revenus professionnels)
BIC (revenus professionnels)
IS (sociétés)

Résidence fiscale :

France et DOM
COM
UE
Autre (à préciser) :

Catégorie de client :

Établissements de crédit Entreprises d'investissement
Autres établissements financiers agréés ou réglementés
Entreprises d'assurance
Organisme de placement collectif et leurs sociétés de gestion
Fonds de pension et leurs sociétés de gestion
Autre, précisez : _____

Bénéficiaires effectifs de la société

1) La société est-elle contrôlée par un ou plusieurs associés détenant, directement ou indirectement, plus de 25 % du capital ou des droits de vote de la société ?

Oui Non (si oui, remplir la partie 3 ci-après)

2) Des personnes physiques exercent-elles, par tout autre moyen, un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction de la société ou sur l'assemblée générale de ses associés (membre du directoire, du conseil de surveillance, du conseil d'administration, mandataires sociaux...) ?

Oui (remplir la partie 3) Non (poursuivre)

- Pour les bénéficiaires effectifs, joindre la déclaration au greffier du Tribunal de commerce pour une inscription au registre.
- Pour chaque bénéficiaire effectif, joindre impérativement la copie valide de la pièce d'identité et un justificatif de domicile de moins de 3 mois.

Représentant légal de la personne morale

Monsieur Madame

Nom(s) : _____

Prénom(s) : _____

Agissant en qualité de : _____ dûment habilité(e)s.

3) Identification des bénéficiaires effectifs

Bénéficiaire effectif 1 :

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Bénéficiaire effectif 2 :

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Bénéficiaire effectif 3 :

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Bénéficiaire effectif 4 :

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

C - DÉCLARATIONS ET SIGNATURE(S)

Je certifie que les informations recueillies sont exactes et accepte le traitement de mes données personnelles nécessaires compte tenu de ma qualité d'associé.

Je souhaite recevoir la documentation réglementaire de la SCPI par voie électronique

Je souhaite recevoir ma convocation aux Assemblées Générales par voie électronique

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

Fait à _____ le _____ **Signature du titulaire ou du co-titulaire :**

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTÉS - Les informations recueillies sont strictement confidentielles et nécessaires au traitement de votre dossier par PERIAL Asset Management. A ce titre, l'ensemble de ces informations ainsi recueillies est obligatoire dans le cadre de la détention 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 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>.