

# QUESTIONNAIRE CONNAISSANCE CLIENT

NOM : ..... PRENOM.....

## AVERTISSEMENT

Les dispositions légales et réglementaires imposent à toute société de gestion d'évaluer l'adéquation des investissements proposés au client (article L.533-13 du code monétaire et financier).

Ce test d'adéquation nécessite de recueillir des informations suffisantes relatives à vos connaissances, votre expérience, votre situation financière et vos objectifs d'investissement.

Soucieuse de répondre au mieux à vos attentes, SIGMA GESTION vous soumet donc ce questionnaire. NB : Chaque question doit faire l'objet d'une réponse. Ce questionnaire est analysé avec le bon de souscription.

L'analyse de l'ensemble des informations fournies peut aboutir à la non prise en compte de votre souscription car estimée non adaptée à votre situation personnelle et à vos objectifs d'investissement.

L'ensemble des informations délivrées restera confidentiel et à usage interne de la société de gestion.

### 1- Patrimoine global :

Votre patrimoine global s'élève à : .....€ Dont patrimoine immobilier: .....€

Revenu net imposable : ..... €

Parts du portefeuille de valeurs mobilières dans votre patrimoine global :

Moins de 5%  de 5% à 10%  de 10% à 25%  De 25% à 50%  plus de 50%

Parts de titres non cotés dans votre portefeuille de valeurs mobilières :

Moins de 5%  de 5% à 10%  de 10% à 25%  De 25% à 50%  plus de 50%

Combien de personnes composent votre foyer fiscal : ..... personnes.

Quelle est la part du taux d'endettement immobilier (résidence principale) (+/-).....% de votre revenu net

### 2- Connaissance en matière financière :

Votre niveau de connaissance financière :

Néant  Satisfaisant  Professionnel

Votre activité professionnelle nécessite-t-elle des connaissances financières ?

Oui  Non

Confiez-vous la gestion de votre portefeuille à un professionnel ?

Oui  Non

Si oui, intervenez-vous dans la gestion de ce portefeuille ?

Régulièrement  Rarement  Jamais

Depuis combien d'années investissez-vous dans des produits financiers ?

..... années

Composition de votre portefeuille :

Actions  Obligations  OPCVM  Warrants  Autres

Marchés sur lesquels vous intervenez :

Eurolist  Alternext  Marché libre  Non coté

Exercez-vous un ou plusieurs mandats sociaux ?

Oui  Non

Si oui, sont-ils exercés dans des Petites et Moyennes Entreprises ?

Oui  Non

Suivez-vous régulièrement l'actualité financière ?

Oui  Non

Connaissez-vous le fonctionnement des FIP/FCPI/FCPR<sup>1</sup> ?

Oui  Non

Est-ce votre premier investissement dans un FIP/FCPI/FCPR ?

Oui  Non

### 3- Objectifs d'investissement :

Objectifs recherchés :  réduction d'impôt(s)  diversification de votre portefeuille  Autres : .....

Etes-vous conscient que les investissements en FIP/FCPI/FCPR sont des investissements à long terme bloqués sur une période de 5 ans prorogable deux fois un an ?  Oui  Non

### 4- Acceptation du risque :

**Tout investissement en FIP/FCPI/FCPR comporte un risque en capital, êtes-vous prêt à accepter ce risque ?**

Oui  Non

*(Le risque étant inhérent à tout investissement, la non acceptation de celui-ci entraîne le refus automatique de votre souscription)*

**Je reconnais avoir pris connaissance :**

- des Règlements et Notices d'information dont l'avertissement de l'autorité des marchés financiers des Fonds auxquels je souscris ;
- de la durée de blocage minimale de 5 ans prorogable deux fois un an (sauf décès ou invalidité) et du risque en capital.

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations fournies dans ce questionnaire,**

Fait à.....

Le.....

Signature du client

<sup>1</sup> FIP : Fonds d'investissement de Proximité ; FCPI : Fonds Commun de Placement dans l'Innovation ;  
FCPR : Fonds Commun de Placement à Risque