

**DÉCLARATION LIÉE À LA SOUSCRIPTION DE PARTS DE SCPI  
POUR TOUT SOUSCRIPTEUR A PARTIR DE 75 ANS**

Je soussigné(e) (Nous soussignés) :

.....  
.....

Demeurant : .....

Né(e) le ...../...../..... à .....

Né(e) le ...../...../..... à .....

- déclare (déclarons) avoir été pleinement informé(e)(s) de la durée de placement recommandée de 8 années et qui constitue, en conséquence la durée prévisionnelle d'immobilisation de l'investissement ;
- reconnais (reconnaissons) disposer des éléments portant sur les risques et autres considérations afférentes à une souscription de parts de SCPI notamment sur le risque de pouvoir perdre tout ou partie du capital ainsi que sur le régime fiscal attaché à ce placement ;
- confirme (confirmons) la souscription ci-après :

Nom de la SCPI	Nombre de parts	Montant de l'investissement

Fait à :

Le :

**Signature (s)**

**Cas 1 :** Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite « Lu et approuvé » en cas de souscription sous format papier

**Cas 2 :** La signature électronique du document vaut la mention « Lu et approuvé »

