



## FORMULAIRE RELATIF AU DELAI DE REFLEXION PREVU PAR L'ARTICLE L.341-16 DU CODE MONETAIRE ET FINANCIER

Je soussigné(e)

**Nom, Prénom** .....

**Adresse** .....

reconnais,

avoir acquis le fonds **FCPI ALTO INNOVATION 5** en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier tel que défini à l'article L.341-1 du Code Monétaire et Financier (\*)

avoir été démarché ce jour par

*Civilité, Prénom, Nom* .....

*N° d'enregistrement dans le fichier des démarcheurs de la Banque de France* .....

Ci-après dénommé le « démarcheur » dont l'adresse professionnelle est :

*(Nom société, adresse)* .....

certifie que les fonds utilisés pour cette souscription ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme.

certifie que le "démarcheur", après s'être enquis de ma situation financière, de mon expérience et de mes objectifs en matière de placement et m'avoir justifié de son adresse professionnelle, du nom et de l'adresse de la personne morale pour le compte de laquelle le démarchage est effectué ;

- m'a remis la brochure de présentation et la notice d'information du **FCPI ALTO INNOVATION 5** et m'a informé des risques que peut comporter ce produit (et en particulier le risque de pouvoir perdre de l'argent).
- a attiré mon attention sur l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers figurant dans la notice d'information et dont je certifie avoir pris connaissance
- m'a communiqué d'une manière claire et compréhensible, les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier les conditions financières du **FCPI ALTO INNOVATION 5**
- m'a informé en cas de démarchage, de l'existence d'un délai de réflexion de 48 heures qui m'est offert conformément à l'article L.341-16 du code monétaire et financier et qui commence à courir le lendemain de la signature du présent document pour expirer 48 heures après, délai éventuellement prorogé s'il expire un samedi, un dimanche ou un jour férié ou chômé, jusqu'au premier jour ouvrable suivant. <sup>(1)</sup>

Fait à ....., Le .....

Signature du souscripteur :

<sup>(1)</sup> En cas de démarchage, la signature du bulletin de souscription ainsi que le versement des fonds y afférent, ne peuvent intervenir que 48 heures minimum après la signature du présent formulaire selon les modalités ci-dessus précisées.

(\*) Disponible sur demande

1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> exemplaires : ALTO INVEST

3<sup>ème</sup> exemplaire : CONSEILLER

4<sup>ème</sup> exemplaire : CLIENT

6 avenue Charles de Gaulle - Hall B - 78150 Le Chesnay- France  
Tél.: +33 (0)1 39 54 35 67 - Fax : +33 (0)1 39 54 53 76 - site internet : www.altoinvest.fr  
Société Anonyme - au capital de 385 580 € - R.C.S. B 439 294 331 - N° d'Agrément AMF : GP 01-39