



FICHE DE RENSEIGNEMENTS – RÉSERVATAIRES PERSONNE(S) PHYSIQUE(S)

RÉSERVATAIRE

IDENTITÉ :

M MME

Nom..... Nom de jeune fille.....

Prénoms.....

Adresse.....

CP..... Ville..... Pays.....

Tél. dom..... Tél. port..... E-mail.....

Date et Lieu de Naissance..... Nationalité.....

Locataire Propriétaire Hébergé

Maison Appartement

SITUATION PROFESSIONNELLE :

Profession..... Employeur.....

Secteur d'activité..... Ancienneté..... Salaire mensuel net

Lieu de travail..... Pension Retraite.....

SITUATION PERSONNELLE :

Situation de Famille Célibataire Marié(e) Vie maritale Divorcé(e) Veuf(ve) Pacsé(e)

Date et Lieu de Mariage ou de PACS.....

Régime Matrimonial.....

Nombre d'Enfants..... Année de naissance des enfants.....

CONJOINT ou CO ACQUEREUR RESERVATAIRE

IDENTITÉ :

M MME

Nom..... Nom de jeune fille.....

Prénoms.....

Adresse.....

CP..... Ville..... Pays.....

Tél. dom..... Tél. port..... E-mail.....

Date et Lieu de Naissance..... Nationalité.....

Locataire Propriétaire Hébergé

Maison Appartement

SITUATION PROFESSIONNELLE :

Profession..... Employeur.....

Secteur d'activité..... Ancienneté..... Salaire mensuel net

Lieu de travail..... Pension Retraite.....

SITUATION PERSONNELLE :

Situation de Famille Célibataire Marié(e) Vie maritale Divorcé(e) Veuf(ve) Pacsé(e)

Date et Lieu de Mariage ou de PACS.....

Régime Matrimonial.....

Nombre d'Enfants..... Année de naissance des enfants.....

LE BIEN :

Nom de la résidence.....

Adresse.....Ville.....

Nature du bien Maison Appartement Lot à bâtir Parking Cave Commerce

Nom de la résidence.....

N° lot.....N° parking..... N° cave..... Bâtiment.....

Étage.....Type..... Surface.....Surface annexe.....

 VEFA VENTE EN ACHEVÉ**DESTINATION DU BIEN :** Résidence Principale : Primo-Accédant Secundo-Accédant Résidence Secondaire Investissement : Pinel Autres Défisicalisations Sans Défisicalisation LMNP /LMP**PRESTATIONS COMPLEMENTAIRES :**

Garantie de revente	€
Remise commerciale	€
Travaux optionnels à la charge du Client	€
Pack Investisseur	€
Offres spéciale	€
Animation commerciale	€

PRIX DE VENTE FERME ET DEFINITIF : Prix TVA 20% Prix TVA 8,5% Prix TVA 7% Prix TVA 5, 5%

EUROS TTC

FINANCEMENT :

- Avec emprunt Montant total de l'emprunt.....€
- Sans emprunt (fonds propres) Montant total des fonds propres€

Composition de l'apport

Banque domiciliée en France

Compte Courant :€

Nom et CP de la Banque :
.....

Épargne liquide (Livret/CEL/PEL, etc...)€

Nom et code postal de la Banque :
.....

Portefeuille de valeurs mobilières (actions...).....€

Nom et code postal de la Banque :
.....

Produits assurance vie.....€

Nom et code postal de la banque / Compagnie :
.....

Autres.....€

Nom et CP de l'entité :
.....

Banque domiciliée à l'étranger

Compte courant :€

Nom de la Banque:.....

Adresse de la banque:

Épargne liquide€

Nom et adresse de la Banque :
.....

Portefeuille de valeurs mobilières.....€

Nom et adresse de la Banque :
.....

Produits d'assurance vie.....€

Nom et adresse de la banque / Compagnie:
.....

Donation à venir.....€

Prêt familial.....€ Nom du/des donateur(s)..... Lien de parenté.....

Prestation compensatoire en capital à venir.....€

Revente du bien immobilier à venir€ Nom du notaire en charge du dossier..

Si revente ; prêt restant dû.....€ Estimation du bien.....

Autres..... Préciser le support..... Nom de l'établissement.....

Type de prêt	Durée 1 ^{ere} période	Durée 2 ^{eme} période	Taux	Montant	Remboursement
PTZ+%
PAS/PC%
Prêt Long Terme%
1% logement%
Assurances%
TOTAL%

Taux d'endettement%

DÉPÔT DE GARANTIE :

- Chèque* : n° de chèque Banque Montant€
- Autre, A préciser.....

*Chèque au nom du réservataire ou chèque de banque avec justificatif (au nom du réservataire)

PARAPHE(S)

Conformément à l'arrêté du 2 septembre 2009 pris en application de l'article R. 561-12 du code monétaire et financier et définissant des éléments d'information liés à la connaissance du client et de la relation d'affaires aux fins d'évaluation des risques de blanchiment de capitaux et de financement du terrorisme, le (ou les) réservataire(s) :

- Déclare(nt) sur l'honneur que les sommes en considération n'ont pas d'origine et/ou de destination délictueuse ou criminelle,
- Déclare(nt) sur l'honneur que les sommes en considération n'ont pas de liens avec l'un des 16 cas de fraude fiscale prévus à l'article D561-32-1 du code monétaire et financier,
- Déclare(nt) être pleinement informé(e) qu'Icade Promotion et/ou l'ensemble de ses filiales se réservent le droit, au titre de la connaissance de la relation d'affaires et en application des textes relatifs à la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme, de recueillir auprès de ses clients des justificatifs sur l'origine des fonds (copie acceptée pour les banques domiciliées en France),
- Déclare(nt) que les éléments figurant sur la présente déclaration ainsi que les pièces justificatives transmises sont exactes et conformes à la réalité.

Les informations recueillies sur ce formulaire seront traitées par Icade Promotion ¹, responsable de traitement, afin de répondre à ses obligations légales et réglementaires dans le cadre de la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme, et pour s'assurer du respect de la réglementation en matière de sanctions internationales. A ces fins, Icade peut partager vos données avec d'autres entités du groupe Icade, ses salariés habilités, ses sous-traitants ainsi que les autorités judiciaires ou administratives compétentes.

Les données collectées seront conservées pendant une durée de cinq ans à compter de la cessation de vos relations avec Icade ou de l'exécution de l'opération concernée.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement, de limitation du traitement de vos Données, d'un droit d'opposition, d'un droit à la portabilité de vos données. Vous avez également le droit de définir des instructions concernant la conservation, l'effacement et la communication de vos informations à caractère personnel après votre décès. Vous pouvez exercer ces droits à tout moment en contactant notre Délégué à la protection des données par courrier électronique à l'adresse dpo@icade.fr. Le droit d'accès aux traitements mis en œuvre aux seules fins de l'application des dispositions relatives à la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme s'exerce auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des libertés via une procédure de droit d'accès indirect.

OBSERVATIONS	CONDITIONS PARTICULIÈRES	A..... Le..... Signature du/des réservataire(s)
--------------	--------------------------	---



FICHE DE RENSEIGNEMENTS – RÉSERVATAIRES PERSONNE MORALE

RÉSERVATAIRE

IDENTITÉ – PERSONNE MORALE :

Dénomination sociale.....

Nature juridique de la société.....

N° d'enregistrement (SIRET pour les sociétés françaises, n° d'inscription complet pour les sociétés étrangères, DUNS)

Adresse du siège social.....

Chiffre d'affaires (des derniers comptes annuels clos)

Date de création.....

Actionnariat

Nom de l'actionnaire	% de détention du capital social

Bénéficiaires effectifs (personne(s) physique(s) détenant plus de 25% du capital ou des droits de vote, le cas échéant, cette personne est le représentant légal) :

H/F	Prénom	Nom	Date et Lieu de naissance	Nationalité	Adresse	Actionnariat > 25%		Pouvoir décisionnel		Poste et lieu d'activité
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Identité(s) du (des) dirigeant(s) (gouvernance) :

Nom, prénom	Nationalité	Pays de résidence fiscale	Profession
.....
.....
.....

CONSEILLER COMMERCIAL.....

CANAL DE DISTRIBUTION Face à face À distance

COMMENT LE CLIENT A-T-IL CONNU LE PROGRAMME ?

<input type="checkbox"/> Mailing / E-mailing	<input type="checkbox"/> Tract	<input type="checkbox"/> Espace de vente	<input type="checkbox"/> Notoriété	<input type="checkbox"/> Dation
<input type="checkbox"/> Icade-Immobilier.com	<input type="checkbox"/> Presse magazine	<input type="checkbox"/> Panneau	<input type="checkbox"/> Sponsoring	<input type="checkbox"/> Client Icade
<input type="checkbox"/> Site Internet Immobilier	<input type="checkbox"/> Presse gratuite	<input type="checkbox"/> Salon de l'Immobilier	<input type="checkbox"/> Télévision / Radio	<input type="checkbox"/> Parrainage
	<input type="checkbox"/> Presse Quote Région	<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Leboncoin	<input type="checkbox"/> Prescription

PARRAINAGE

Parrain de :

- Filleul 1 : Nom..... Prénom(s)Tél.
- Filleul 2 : Nom..... Prénom(s)Tél.
- Filleul 3 : Nom..... Prénom(s)Tél.

Parrainé par :

Nom du parrain.....Prénom(s) du parrain.....

RECOMMANDATION :

Recommandé par

Nom.....Prénom(s)

NOTAIRE DU RÉSERVATAIRE :

Nom de l'étude.....

Nom du cleric.....

Tél. / e-mail.....

OBSERVATIONS	CONDITIONS PARTICULIÈRES	A..... Le..... Signature(s) du/des réservataire(s)
--------------	--------------------------	--

LE BIEN :

Nom de la résidence.....

Adresse.....Ville.....

Nature du bien Maison Appartement Lot à bâtir Parking Cave Commerce

Nom de la résidence.....

N° lot.....N° parking..... N° cave..... Bâtiment.....

Étage.....Type..... Surface.....Surface annexe.....

 VEFA VENTE EN ACHEVÉ**DESTINATION DU BIEN :** Résidence Principale : Primo-Accédant Secundo-Accédant Résidence Secondaire Investissement : Pinel Autres Défisicalisations Sans Défisicalisation LMNP /LMP**PRESTATIONS COMPLEMENTAIRES :**

Garantie de revente	€
Remise commerciale	€
Travaux optionnels à la charge du Client	€
Pack Investisseur	€
Offres spéciale	€
Animation commerciale	€

PRIX DE VENTE FERME ET DEFINITIF : Prix TVA 20% Prix TVA 8,5% Prix TVA 7% Prix TVA 5, 5%

EUROS TTC

FINANCEMENT :

- Avec emprunt Montant total de l'emprunt.....€
- Sans emprunt (fonds propres) Montant total des fonds propres€

Composition de l'apport

Banque domiciliée en France

Compte Courant :€

Nom et CP de la Banque :
.....

Épargne liquide (Livret/CEL/PEL, etc...)€

Nom et code postal de la Banque :
.....

Portefeuille de valeurs mobilières (actions...).....€

Nom et code postal de la Banque :
.....

Produits assurance vie.....€

Nom et code postal de la banque / Compagnie :
.....

Autres.....€

Nom et CP de l'entité :
.....

Banque domiciliée à l'étranger

Compte courant :€

Nom de la Banque:.....

Adresse de la banque:

Épargne liquide€

Nom et adresse de la Banque :
.....

Portefeuille de valeurs mobilières.....€

Nom et adresse de la Banque :
.....

Produits d'assurance vie.....€

Nom et adresse de la banque / Compagnie:
.....

Donation à venir.....€

Prêt familial.....€ Nom du/des donateur(s)..... Lien de parenté.....

Prestation compensatoire en capital à venir.....€

Revente du bien immobilier à venir€ Nom du notaire en charge du dossier..

Si revente ; prêt restant dû.....€ Estimation du bien.....

Autres..... Préciser le support..... Nom de l'établissement.....

Type de prêt	Durée 1 ^{ere} période	Durée 2 ^{eme} période	Taux	Montant	Remboursement
PTZ+%
PAS/PC%
Prêt Long Terme%
1% logement%
Assurances%
TOTAL%

Taux d'endettement%

DÉPÔT DE GARANTIE :

- Chèque* : n° de chèque Banque Montant€
- Autre, A préciser.....

*Chèque au nom du réservataire ou chèque de banque avec justificatif (au nom du réservataire)

PARAPHE(S)

Conformément à l'arrêté du 2 septembre 2009 pris en application de l'article R. 561-12 du code monétaire et financier et définissant des éléments d'information liés à la connaissance du client et de la relation d'affaires aux fins d'évaluation des risques de blanchiment de capitaux et de financement du terrorisme, le (ou les) réservataire(s) :

- Déclare(nt) sur l'honneur que les sommes en considération n'ont pas d'origine et/ou de destination délictueuse ou criminelle,
- Déclare(nt) sur l'honneur que les sommes en considération n'ont pas de liens avec l'un des 16 cas de fraude fiscale prévus à l'article D561-32-1 du code monétaire et financier,
- Déclare(nt) être pleinement informé(e) qu'Icade Promotion et/ou l'ensemble de ses filiales se réservent le droit, au titre de la connaissance de la relation d'affaires et en application des textes relatifs à la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme, de recueillir auprès de ses clients des justificatifs sur l'origine des fonds (copie accepté pour les banques domiciliées en France),
- Déclare(nt) que les éléments figurant sur la présente déclaration ainsi que les pièces justificatives transmises sont exactes et conformes à la réalité.

Les informations recueillies sur ce formulaire seront traitées par Icade Promotion ¹, responsable de traitement, afin de répondre à ses obligations légales et réglementaires dans le cadre de la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme, et pour s'assurer du respect de la réglementation en matière de sanctions internationales. A ces fins, Icade peut partager vos données avec d'autres entités du groupe Icade, ses salariés habilités, ses sous-traitants ainsi que les autorités judiciaires ou administratives compétentes.

Les données collectées seront conservées pendant une durée de cinq ans à compter de la cessation de vos relations avec Icade ou de l'exécution de l'opération concernée.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement, de limitation du traitement de vos Données, d'un droit d'opposition, d'un droit à la portabilité de vos données. Vous avez également le droit de définir des instructions concernant la conservation, l'effacement et la communication de vos informations à caractère personnel après votre décès. Vous pouvez exercer ces droits à tout moment en contactant notre Délégué à la protection des données par courrier électronique à l'adresse dpo@icade.fr. Le droit d'accès aux traitements mis en œuvre aux seules fins de l'application des dispositions relatives à la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme s'exerce auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des libertés via une procédure de droit d'accès indirect.

OBSERVATIONS	CONDITIONS PARTICULIÈRES	A..... Le..... Signature du représentant légal du/des réservataire(s)
--------------	--------------------------	--