

TEST D'ADÉQUATION DE L'INVESTISSEMENT

À la suite de l'entrée en vigueur de la loi n°2019-486 du 22 mai 2019 relative à la croissance et la transformation des entreprises (loi « Pacte »), notre coopérative a désormais l'obligation de s'enquérir auprès de ses souscripteurs/trices de leur expérience et de leurs connaissances en matière financière ainsi que de leur situation financière et de leurs objectifs de souscription, de manière à pouvoir leur recommander une souscription adaptée à leur situation. Si vous ne nous retournez pas ce questionnaire, votre souscription ne sera pas invalidée mais nous vous adresserons à nouveau une mise en garde sur les risques de votre investissement.

Le questionnaire est à renvoyer à l'adresse de votre coopérative.

IDENTITÉ DE L'INVESTISSEUR

Identité

Civilité : Madame Monsieur

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de Naissance : / /

Coordonnées

Adresse de résidence :

CONNAISSANCE ET EXPÉRIENCE EN MATIÈRE FINANCIÈRE

1) Combien de parts sociales d'Habitat & Partage souscrivez-vous lors de cette campagne ?

.....

2) Avez-vous déjà souscrit des parts sociales d'Habitat & Partage ?

Oui * Non

*Si oui, combien de parts sociales détenez-vous ?

.....

3) Détenez-vous des parts sociales d'une autre coopérative que Habitat & Partage ?

Oui Non*

[*] Les parts sociales présentent des spécificités par rapport à d'autres titres financiers.

Pour plus d'informations sur les caractéristiques des parts sociales, veuillez vous reporter au Feuilleton explicatif - souscrire au capital et au DIS téléchargeable sur le site internet de notre coopérative.

OBJECTIFS ET HORIZONS D'INVESTISSEMENT

4) Quels sont vos objectifs en investissant dans Habitat & Partage ? (Plusieurs choix possibles)

Principalement, soutenir un projet qui me tient à cœur

Constituer une épargne de sécurité et en disposer à tout moment*

Assurer des revenus complémentaires réguliers**

Valoriser un capital sur le long terme**

Autre :

[*] Si vous cochez la présente case : votre choix ne correspond pas aux risques possibles de perte partielle ou totale du capital investi inhérents à l'investissement dans notre coopérative. Pour plus d'informations, veuillez vous reporter au DIS téléchargeable sur le site internet de notre coopérative.

[**] Si vous cochez la présente case : votre choix ne correspond pas aux caractéristiques des parts sociales (rendement plafonné et non garanti, une plus-value limitée au seul cas de réévaluation de la valeur nominale ...). Pour plus d'informations, veuillez vous reporter au DIS.

5) Combien de temps envisagez-vous de conserver vos parts sociales ?

- Moins de 5 ans*
 Plus de 5 ans

[*] Si vous cochez la présente case : nous souhaitons vous mettre en garde sur l'horizon d'investissement dans notre coopérative dans laquelle le remboursement des parts sociales n'intervient qu'après une période de 5 ans, sauf demande de remboursement anticipé faite au Conseil d'Administration d'Habitat & Partage. Pour plus d'informations veuillez vous reporter au DIS téléchargeable sur le site internet de notre coopérative.

SITUATION FINANCIÈRE

6) Quelle est votre capacité d'épargne mensuelle ?*

.....

[*] En posant cette question comme le prescrit la loi, nous souhaitons vous mettre en garde sur la proportionnalité de votre investissement dans notre coopérative par rapport à vos capacités financières. Pour plus d'informations, veuillez vous reporter au DIS téléchargeable sur le site internet de notre coopérative.

RISQUES

7) Avez-vous conscience du risque de perdre l'intégralité de votre investissement en cas d'échec du projet ?

Oui Non*

[*] Si vous répondez « non » à la présente question : votre choix ne correspond pas aux risques possibles de perte partielle ou totale du capital investi inhérents à l'investissement dans notre coopérative. Pour plus d'informations, veuillez vous reporter au DIS téléchargeable sur le site internet de notre coopérative.

8) Avez-vous conscience que le remboursement et la revente des parts sociales peuvent être incertaines voire impossibles ?

Oui Non*

[*] Si vous répondez « non » à la présente question : votre choix ne correspond pas aux risques possibles d'illiquidité (remboursement difficile des parts sociales) inhérents à l'investissement dans notre coopérative. Pour plus d'informations, veuillez vous reporter au DIS téléchargeable sur le site internet de notre coopérative.

INFORMATION SUR LE TRAITEMENT DE VOS DONNÉES PERSONNELLES

La collecte des données dans le présent questionnaire résulte d'une obligation légale. Le traitement est nécessaire au respect d'obligations légales auxquelles notre coopérative est soumise. Les données à caractère personnel ont vocation à être utilisées par le personnel de notre coopérative chargé de la gestion de la relation avec les porteurs de parts sociales. Vous êtes informé que nous pourrions également transmettre les données à caractère personnel vous concernant à des prestataires sous-traitants financiers, postaux, commerciaux ou techniques. Ce transfert de données sera effectué de manière temporaire et sécurisée dans le respect de la réglementation en vigueur applicable aux sous-traitants. Vos données à caractère personnel sont conservées tant que vous serez sociétaire et pendant la durée limite de prescription légale à compter du remboursement de vos parts sociales, soit 5 ans. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et à l'effacement de vos données personnelles conformément à la réglementation en vigueur ainsi que d'un droit à la limitation du traitement et à la portabilité des données. Si vous souhaitez exercer ces droits, vous devez adresser votre demande par courrier au siège de notre coopérative.

Vous avez également le droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) :
CNIL, 3 Place de Fontenoy TSA 80715 – 75334 PARIS CÉDEX 07 Tél : 01 53 73 22 22 Fax : 01 53 73 22 00
<https://www.cnil.fr/fr/vous-souhaitez-contacter-la-cnil>

AVERTISSEMENTS

En cas d'investissement, j'ai conscience que je peux perdre la totalité de mon investissement et que le remboursement et la revente de mes parts sociales ne sont pas garantis. Je déclare avoir pris connaissance du document d'information synthétique relatif à l'émission des parts sociales auquel je souscris, détaillant notamment les risques de mon investissement.

Date :

Signature :