

FICHE DE RADIOGRAPHIE (1/3)

LE CONSEILLER HABILITÉ	
Raison sociale : _____	
Nom : _____	Prénom : _____
Adresse professionnelle : _____	
Tél bureau : _____	Tél portable : _____
E-mail : _____	Fax : _____
<input type="checkbox"/> Mandataire d'Omnium Conseil, société titulaire de la carte immobilière n° 1145 délivrée par la préfecture de Toulouse portant sur l'activité de transaction et fond de commerce. <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> Attestation d'emploi <input type="checkbox"/> Carte prof. n°: #REF! _____ </div>	
<input type="checkbox"/> Mandataire d'Omnium Courtage, intermédiaire en assurance exerçant sous le contrôle de l' Autorité de Contrôle des Assurances et des Mutuelles, ayant une obligation d'exclusivité, hors assurance décès invalidité, avec les compagnies d'assurance suivantes : Skandia, Génération Vie, Generali Vie, Dexia Epargne Pension et Foncier Assurance, et n'ayant aucun lien capitalistique avec une entreprise ou groupe d'assurance. <p style="text-align: center;">n°ORIAS : _____</p>	
<input type="checkbox"/> Mandataire de Prestataire de Services d'Investissement ayant une obligation d'exclusivité avec les Etablissements suivants : <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <input type="checkbox"/> 123 Venture <input type="checkbox"/> NextStage <input type="checkbox"/> GE Money Bank <input type="checkbox"/> BNP Invest Immo <input type="checkbox"/> CFF <input type="checkbox"/> Erès <input type="checkbox"/> UFFI REAM </div> <p style="text-align: center;">n°AMF : _____</p>	

VOS OBJECTIFS	
<i>(Indiquez vos objectifs prioritaires -en les numérotant par ordre d'importance décroissante-, et indiquez l'éventuel horizon de temps pour les atteindre)</i>	
★ _____ Créer/Accroître votre patrimoine _____ ans	★ _____ Préparer votre retraite _____ ans
★ _____ Optimiser votre fiscalité _____ ans	★ _____ Transmettre votre patrimoine _____ ans
★ _____ Protéger votre famille _____ ans	

Investisseur 1	Investisseur 2
----------------	----------------

VOTRE SITUATION FAMILIALE		
★ Identité	Nom : _____ Prénom : _____ Nom jeune fille : _____ Né(e) le : _____ à : _____ Nationalité : _____	
★ Adresse	CP : _____ Ville : _____	<input type="checkbox"/> identique à l'investisseur 1
★ Propriétaire, Locataire, Logé à titre gratuit		
★ Communication	Tél. Domicile : _____ Tél. Mobile : _____ Tél. Bureau : _____ e-mail : _____	
★ Situation de famille	Marié le : _____ à _____ Régime matrimonial : _____ Divorcé le : _____ à _____ Autre : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (Veuve) <input type="checkbox"/> Instance de divorce	_____ à _____ _____ à _____ <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (Veuve) <input type="checkbox"/> Instance de divorce
★ Personnes à charge	Nombre d'enfants : _____ Âges des enfants : _____ Autres : _____	

Paraphe(s):

FICHE DE RADIOGRAPHIE (2/3)

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE			
*Profession *Code CSP *Secteur d'activité : *Ancienneté : _____ ans _____ mois		<input type="checkbox"/> Agriculteur, exploitant <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Cadre, profession intellectuelle supérieure <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Autre inactif <input type="checkbox"/> Etudiant/élève	<input type="checkbox"/> Agriculteur, exploitant <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Cadre, profession intellectuelle supérieure <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Autre inactif <input type="checkbox"/> Etudiant/élève
Statut	Salarié	<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérimaire <input type="checkbox"/> Autre Employeur: _____	<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérimaire <input type="checkbox"/> Autre Employeur: _____
	Non salarié	précisez : _____ N° SIREN: _____	précisez : _____ N° SIREN: _____

VOS REVENUS ANNUELS			
Rev. Pro :	Salaire net :	_____ €/an	_____ €/an
	BIC/BNC :	_____ €/an	_____ €/an
Retraite, Pension, allocation :	Retraite :	_____ €/an	_____ €/an
	Pension alimentaire :	_____ €/an	_____ €/an
	Allocation Parent Educ :	_____ €/an	_____ €/an
Rev. Immobiliers :	Loyers perçus (HC) :	_____ €/an	_____ €/an
	Loyers prévisionnels (HC) au titre de l'opérat. :	_____ €/an	_____ €/an
Revenus mobiliers et autres		_____ €/an	_____ €/an
* TOTAL des REVENUS		_____ €/an	_____ €/an

VOTRE FISCALITE					
IR	Revenus de l'année : Nombre de parts : Rev. fiscal de référence : *Impôt annuel : TMI :	N-1	N-2	<input type="checkbox"/> Même foyer fiscal que l'investisseur 1	
		2008	2007	2008	2007
		_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
		_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
		_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
ISF	*Impôt annuel :	_____ €		_____ €	

VOS CHARGES				Commune	Invest. 1	Invest. 2
Loyer Hors charges :	_____ €/mois	Échéance :	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pension alimentaire :	_____ €/mois	Échéance :	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pension alimentaire :	_____ €/mois	Échéance :	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crédit 1	Choisissez dans la liste	_____ €/mois	Échéance : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Objet :	_____	CRD : _____ €	Etablissement : _____			
Crédit 2	Choisissez dans la liste	_____ €/mois	Échéance : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Objet :	_____	CRD : _____ €	Etablissement : _____			
Crédit 3	Choisissez dans la liste	_____ €/mois	Échéance : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Objet :	_____	CRD : _____ €	Etablissement : _____			
Crédit 4	Choisissez dans la liste	_____ €/mois	Échéance : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Objet :	_____	CRD : _____ €	Etablissement : _____			
Crédit 5	Choisissez dans la liste	_____ €/mois	Échéance : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Objet :	_____	CRD : _____ €	Etablissement : _____			
Crédit 6	Choisissez dans la liste	_____ €/mois	Échéance : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Objet :	_____	CRD : _____ €	Etablissement : _____			
* TOTAL des CHARGES :		_____ €/mois	CRD : _____			

Paraphe(s):

FICHE DE RADIOGRAPHIE (3/3)

VOTRE PATRIMOINE					
>>> FINANCIER					
PEL, CEL, LDD, Livrets d'épargne, Comptes titres, PEP, PEA, Assurance vie, PERP, Madelin, PEE, PERCO, Contrat de capitalisation, FCPI, FIP, SCPI...					
			Commun	Invest. 1	Invest. 2
*	Valeur actuelle : _____ €	Souscrit le : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Versement annuel : _____ €	Organisme : _____			
*	Valeur actuelle : _____ €	Souscrit le : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Versement annuel : _____ €	Organisme : _____			
*	Valeur actuelle : _____ €	Souscrit le : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Versement annuel : _____ €	Organisme : _____			
*	Valeur actuelle : _____ €	Souscrit le : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Versement annuel : _____ €	Organisme : _____			
*	Valeur actuelle : _____ €	Souscrit le : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Versement annuel : _____ €	Organisme : _____			
*	Valeur actuelle : _____ €	Souscrit le : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Versement annuel : _____ €	Organisme : _____			
* TOTAL PATRIMOINE FINANCIER :	_____ €				
>>> IMMOBILIER					
			Commun	Invest. 1	Invest. 2
Résidence Principale	Adresse : _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Valeur actuelle : _____ €	Crédit n° : _____			
Résidence Secondaire	Adresse : _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Valeur actuelle : _____ €	Crédit n° : _____			
Résidence Locative 1	Adresse : _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositif fiscal : _____	Valeur actuelle : _____ €	Crédit n° : _____			
Résidence Locative 2	Adresse : _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositif fiscal : _____	Valeur actuelle : _____ €	Crédit n° : _____			
Résidence Locative 3	Adresse : _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositif fiscal : _____	Valeur actuelle : _____ €	Crédit n° : _____			
Résidence Locative 4	Adresse : _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositif fiscal : _____	Valeur actuelle : _____ €	Crédit n° : _____			
* TOTAL PATRIMOINE IMMOBILIER BRUT :	_____ €	* TOTAL PATRIMOINE IMMOBILIER NET :	_____ €		
>>> AUTRE					
Art, voitures de collection, bateau etc...					
			Commun	Invest. 1	Invest. 2
	Valeur actuelle : _____ €		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* TOTAL PATRIMOINE AUTRE	_____ €				
* TOTAL PATRIMOINE GLOBAL NET :	_____ €	Répartition (%) :	IMMOBILIER	PLACEMENT	AUTRES
MONTANT D'ÉPARGNE MENSUEL SOUHAITÉ POUR ATTEINDRE LES OBJECTIFS :		_____ €			
<p>« Je (nous) reconnais (reconnaissons) que les informations collectées sur ce questionnaire ainsi que toute information ultérieure me (nous) concernant et qui sont obligatoires, sont destinées au conseiller, à l'établissement de crédit prêteur, au courtier d'assurance, à l'entreprise d'investissement et/ou la société de gestion le cas échéant, respectivement responsables de leurs traitements au regard de la Loi "Informatique et Libertés" du 6/01/1978 et des textes subséquents.</p> <p>J'ai (nous avons) été informé(s) que je peux à tout moment exercer mon (notre) droit d'accès, de modification et d'opposition dans les conditions prévues par la loi "Informatique et Libertés" auprès des responsables de traitement susvisés.»</p>					
Réalisé en _____ exemplaires, dont un remis à le(s) investisseur(s).					
Fait à _____ le _____ Signature du conseiller : _____	Fait à _____ le _____ Signature du (des) investisseur (s) : _____ Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur le présent document.				

Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.
 Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez adresser votre demande à :
 Groupe Omnium Finance, Responsable accès et rectification des données informatiques
 Omnium Finance SAS - 11, avenue Parmentier - BP 70117 - 31201 TOULOUSE CEDEX 2
 Société au capital social de 2 245 990 Euros - RCS Toulouse B 413 583 022