

Le questionnaire de connaissance client Personne Morale est composé de plusieurs pages qui visent à recueillir des informations pour mieux vous connaître et mieux appréhender votre projet. Il est dans votre intérêt de nous fournir des informations complètes et sincères afin que Norma Capital soit en mesure de vous offrir un service de qualité.

### Souscripteur

Raison sociale HELIOS DEVELOPPEMENT  
 Forme juridique SASU  
 Numéro et lieu d'immatriculation 844796003 FRANCE

### Siège social

Adresse N° 41 ALLEE DES DEUX FERMES  
 Code Postal / Ville 76 - SAINT MARTIN DU  
 Objet social VIVIER  
 Activité principale HOLDING  
 Activités annexes

### Représentant légal

Nom ROUSSEL  
 Prénom PASCAL  
 Fonction(s) DIRIGEANT  
 Téléphone + 0625250034

### Résidence fiscale

Régime fiscal  Impôts sur les Sociétés / BIC  Impôts sur le revenu  Non assujetti (association)  
 Société cotée  OUI  NON  
 Société listée à l'article L.561-2 du Code monétaire et financier  OUI  NON  
 Si oui (à préciser)

## Attestation de l'identité du (ou des) bénéficiaire(s) effectif(s)

### Informations

La loi sur la prévention du blanchiment des capitaux et du financement du terrorisme impose à la Société de Gestion de connaître le (ou les) bénéficiaire(s) effectif(s) de l'opération réalisée.

Le bénéficiaire effectif est la ou les personne(s) physique(s) qui :

- (i) soit détienne(nt), directement ou indirectement, plus de 25 % du capital ou des droits de vote de la Société,
- (ii) soit exerce(nt), par tout autre moyen, un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction de la Société ou sur l'Assemblée Générale de ses associés.

Afin de retrouver le bénéficiaire effectif d'une opération réalisée, vous devez donc faire une recherche selon le cheminement suivant par ordre chronologique :

- (1) la (ou les) personne(s) physique(s) propriétaire(s) ultime(s) d'au moins 25 % des parts ou droits de vote de la Société qui souscrit aux parts de la SCPI, ou qui détienne(nt) directement ou indirectement ce pourcentage,
- (2) si l'un (ou plusieurs) actionnaire(s) qui détienne(nt) au moins 25 % des parts ou des droits de vote de la Société n'est (ne sont) pas une (ou des) personne(s) physique(s) mais une autre société, il faut alors identifier la (ou les) personne(s) physique(s) bénéficiaire(s) effective(s) selon le même processus qu'indiquer dans le point 1,
- (3) si aucun actionnaire final ne détient au moins 25 % des parts ou droits de vote, alors il faut rechercher la personne physique qui exerce un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction de la Société ou sur l'Assemblée Générale de ses associés,
- (4) la (ou les) personne(s) physique(s) qui remplisse(nt) un mandat au sein de l'organe de gestion de la Société. Dans cette dernière hypothèse, il faut mentionner l'ensemble des titulaires d'un mandat au sein de l'organe de gestion et identifier leurs fonctions.

### Bénéficiaire effectif 1

Nom R O U S S E L  
 Prénom P A S C A L  
 Fonction D I R I G E A N T  
 Date / Lieu de naissance 2 4 / 0 4 / 1 9 6 2 - L E P E T I T  
 Département / Pays de naissance 7 6 / F R A N C E . Q U E V I L L Y  
 Adresse N° 36 R U E D E L A F O R G E  
 F E R R E T  
 Code Postal / Ville 7 6 5 2 0 - B O O S

- Actionnaire > ou = 25 %  Personne politiquement exposée  
 Décideur avec pouvoir de contrôle  Résident fiscal français

Êtes-vous une « US Person » ?  OUI  NON

Valable à compter du 02/05/2022

À remplir en MAJUSCULES

### Bénéficiaire effectif 2

Nom

Prénom

Fonction

Date / Lieu de naissance  /  /  -

Département / Pays de naissance  /

Adresse N°

Code Postal / Ville  -

- Actionnaire > ou = 25 %  Personne politiquement exposée
- Décideur avec pouvoir de contrôle  Résident fiscal français
- Êtes-vous une « US Person » ?  OUI  NON

### Bénéficiaire effectif 3

Nom

Prénom

Fonction

Date / Lieu de naissance  /  /  -

Département / Pays de naissance  /

Adresse N°

Code Postal / Ville  -

- Actionnaire > ou = 25 %  Personne politiquement exposée
- Décideur avec pouvoir de contrôle  Résident fiscal français
- Êtes-vous une « US Person » ?  OUI  NON

### Bénéficiaire effectif 4

Nom

Prénom

Fonction

Date / Lieu de naissance  /  /  -

Département / Pays de naissance  /

Adresse N°

Code Postal / Ville  -

- Actionnaire > ou = 25 %  Personne politiquement exposée
- Décideur avec pouvoir de contrôle  Résident fiscal français
- Êtes-vous une « US Person » ?  OUI  NON

Valable à compter du 02/05/2022

À remplir en MAJUSCULES

## Situation financière

### Année N

Chiffre d'affaires	0 €
Capitaux propres	2 456 314 €
Total du bilan	2 460 062 €
Montant des actifs gérés	473 046 €
Résultat net	500 €
Nombre de salariés	0

### Année N-1

Chiffre d'affaires	0 €
Capitaux propres	2 945 814 €
Total du bilan	2 949 464 €
Montant des actifs gérés	469 138 €
Résultat net	781 €
Nombre de salariés	0

Date d'arrêt des comptes 3 1 / 1 2 / 2 0 2 1

Date d'arrêt des comptes 3 1 / 1 2 / 2 0 2 0

## Connaissance et expérience du représentant légal

Comment jugez-vous votre niveau de connaissances dans les matières suivantes ?

**Financières :**

Débutant  Bonnes notions  Initié

**Immobilières :**

Débutant  Bonnes notions  Initié

Dans le cadre de vos investissements en tant que personne morale, réalisez-vous des opérations sur les instruments financiers suivants :

	Actions	Obligations	Assurances-vie	OPCI	OPCVM	SCPI	FCPI/FIP/FCPR
Montant annuel moyen							
Fréquence annuelle							

Avez-vous déjà souscrit des parts de SCPI ?

OUI  NON

Si OUI, nombre de souscriptions

Date des 2 dernières souscriptions

/ / & / /

## Connaissance et expérience du représentant légal (suite)

Depuis combien de temps environ réalisez-vous des investissements ?

- Moins de 5 ans     Entre 5 et 10 ans     Entre 10 et 15 ans     Plus de 15 ans

En général, comment définiriez-vous vos connaissances et votre expérience en matière d'investissement ?

- Faible     Moyenne     Bonne     Élevée

## Objectifs de placements

Quel est le montant d'investissement envisagé ?

3M €

Quel est votre principal objectif d'investissement ?

- Diversification du patrimoine  
 Rendement  
 Revenus complémentaires  
 Autres (à préciser)

Quelle est la durée envisagée pour ce placement ?

- Moins de 1 an     De 1 à 3 ans     De 3 à 5 ans     De 5 à 8 ans     Plus de 8 ans

Quel degré de risque êtes-vous prêt à supporter ?

- Aucun risque (incompatible avec cet investissement)  
 Risque faible (perte d'une partie du capital)  
 Risque moyen (équivalent au moins à 50 % du capital investi)  
 Risque fort (perte totale du capital investi)

Comment évaluez-vous votre niveau d'acceptation du risque de 0 à 10 (cochez la case correspondante) ?

- 0     1     2     3     4     5     6     7     8     9     10

## Déclaration et signature

Les renseignements sollicités et enregistrés sur ce formulaire seront traités confidentiellement. Il vous est rappelé que toutes les informations que vous nous avez communiquées ou que vous nous communiquerez sont faites sous votre responsabilité et qu'elles peuvent orienter les conseils qui vous seront proposés. Ces données sont susceptibles d'évoluer et il vous appartient de nous signaler tout changement éventuel en vue de les actualiser.

Je prends l'engagement d'informer Norma Capital dans les 30 jours de tout changement de circonstances.

Je reconnais que les informations contenues dans ce formulaire peuvent être transmises ou échangées avec les autorités fiscales compétentes.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude et l'exhaustivité de l'ensemble des informations mentionnées dans le présent questionnaire client.

Fait à  Le  /  /

Signature précédée de la mention « Je certifie sur l'honneur »

**Je certifie sur l'honneur**

### Loi informatique et libertés / données personnelles

Les informations communiquées dans ce document sont collectées et pourront faire l'objet d'un traitement conformément aux dispositions du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (« RGPD ») et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Toutes les données collectées ci-avant sont nécessaires au traitement de votre souscription et au respect par Norma Capital, Responsable de Traitement, en sa qualité de Société de Gestion teneur du registre de la SCPI, de ses obligations légales conformément aux dispositions des articles L.561-1 et suivants du Code monétaire et financier, ce que le client accepte. Ces données ne sont ni vendues, ni transférées en dehors de l'Espace Économique Européen. Les données sont conservées pendant toute la durée de votre investissement, augmentée d'une durée de 5 ans, ne seront utilisées que par Norma Capital et ses partenaires en charge de l'éditique, et ne feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Vous bénéficiez, dans les limites prévues par la législation applicable, d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, un droit d'opposition et de limitation au traitement, un droit à la portabilité de vos données ainsi qu'un droit de définir des directives relatives au sort de vos données personnelles après votre décès. Pour exercer ces droits, vous devez nous contacter à l'adresse suivante : Norma Capital - Direction de la clientèle - 105, boulevard Haussmann 75008 Paris. Pour plus d'informations, veuillez lire notre politique de confidentialité accessible sur notre site internet : [www.normacapital.fr](http://www.normacapital.fr).



### Société de Gestion de Portefeuille

105, boulevard Haussmann - 75008 Paris • Téléphone : +33 (0)1 42 93 00 77

Agrément AMF en qualité de Société de Gestion de Portefeuille N° GP-16000017 du 09/06/2016

Carte professionnelle « Transaction sur immeubles & fonds de commerce » et « Gestion immobilière » n° CPI 7501 2019 041 807

[www.normacapital.fr](http://www.normacapital.fr)