



6

SIGNATURES



6. SIGNATURES

- J'ATTESTE l'exactitude des informations ci-dessus et je reconnais avoir été informé que celles-ci sont obligatoires pour la conclusion et l'exécution de mon investissement. Je m'engage à informer mon conseiller, dans les meilleurs délais, de toutes modifications susceptibles d'affecter ou de modifier le résultat de son analyse
- J'ACCEPTÉ que les convocations aux Assemblées Générales de la SCPI Aream Hôtels (rapports annuels, lettres de convocation, pouvoirs et votes par correspondance) me soient adressées par voie électronique.
- J'ACCEPTÉ de recevoir un relevé de portefeuille au 1^{er} janvier de chaque année (IFI).
- JE REFUSE que les obligations en matière d'information et toutes autres communications concernant la SCPI Aream Hôtels (DIC, Bulletin trimestriel, modification du prix et des conditions de souscription et toutes communications réglementaires) me soient adressées par voie électronique.

Fait à : ST. MARTIN DU VIVIER Date :

en trois exemplaires, un remis au Client, un conservé par le Conseiller en investissement et un conservé par Aream.

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ

Nom et prénom (en lettres capitales) :
M. Pascal ROUSSEL
Fonction au sein de l'entité :
Président (entreprise)
Signature :

POUR ATREAM

Nom et prénom (en lettres capitales) :
.....
Fonction au sein de l'entité :
.....
Signature :