

## Je soussigné(e)

Madame      Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Situation familiale : ..... Régime matrimonial : .....

## Souscription concernée

SCPI Pierval Santé      SCPI Euryale Horizons Santé

### Attestation de pleine conscience

Atteste par la présente et donne mon accord pour que les dividendes de notre souscription commune soient versés sur le compte personnel de mon conjoint.

### Attestation de remploi de fonds

Atteste par la présente et donne mon accord pour que les fonds utilisés pour la souscription effectuée par mon conjoint en son nom propre proviennent de notre compte joint.

Je prends acte que, lors du rachat des dites parts, seule sa signature sera requise.

Fait à : ..... Le : .....

**SIGNATURE**



+ copie recto verso de ma pièce d'identité en cours de validité (obligatoire)

### Protection des données personnelles

EURYALE, en sa qualité de responsable de traitement, vous informe que vos données personnelles sont collectées et traitées afin de respecter les obligations légales et réglementaires applicables. Ces informations sont obligatoires pour le bon traitement de votre dossier.

Conformément aux dispositions du Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles (RGPD) n° 2016/679 du 27 avril 2016 et de la Loi du 6 janvier 1978 modifiée dite « Loi Informatique et Libertés », vous disposez d'un droit d'accès à vos données personnelles, d'un droit de rectification, de portabilité, d'effacement et d'opposition.

Pour exercer ces droits, vous pouvez adresser votre demande soit :

- par courrier : SA EURYALE - Service Juridique - 2 rue Paul Verlaine 31200 Toulouse
- par courrier électronique : [rgpd@euryale.com](mailto:rgpd@euryale.com)
- via notre [formulaire d'exercice de droits](#)

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter notre politique de confidentialité accessible sur le lien suivant : <https://www.euryale-am.fr/politique-de-confidentialite/e>