ATTESTATION DE SOUSCRIPTION

Souscripteur / co-souscripteur âgé de 80 ans et plus

CAPITAL NON GARANTI AVEC UNE DURÉE DE DÉTENTION RECOMMANDÉE DE 10 ANS

Je soussigné(e) : ☐ M ☐ Mme

Nom : Prénom :

Souhaite réaliser un investissement ou un réinvestissement

D'un montant de € .

Mon conseiller en investissement a attiré mon attention sur les risques de ce placement, notamment sur :

- Le risque de perte en capital ;
- La durée de placement recommandée de 10 ans ;
- La non garantie de revente des parts par la SCPI Log In et par la société de gestion Theoreim.

Nom de mon conseiller :

Cette opération est réalisée à mon initiative et est effectuée sous ma seule responsabilité.

Fait à :

Le :

Signature du souscripteur ou du co-souscripteur :