



**INTENCIAL**  
PATRIMOINE  
■ GROUPE APICIL

Merci de bien vouloir retourner ce document à l'adresse suivante :  
GRESHAM Banque  
Centre de traitement des courriers 23,  
rue des industries - BP 1  
77460 SOUPPES SUR LOING  
ou à l'adresse mail suivante :  
operations.invest@gresham-banque.fr

**CONSEILLER :**

**CODE / SOUS-CODE :**

# INTENCIAL INITIATIVES

## PROFIL DE RISQUE PERSONNE PHYSIQUE (07/2020)

### Titulaire

Mme  M Nom : Prénom :

### Co-titulaire

Mme  M Nom : Prénom :

## OBJECTIF D'INVESTISSEMENT

1- Quel est votre horizon de placement pour cet investissement ?

- Moins de 3 ans
- Entre 3 et 5 ans
- Entre 5 et 8 ans
- Plus de 8 ans

2- Quelle part de risque êtes-vous prêt à prendre pour cet investissement ?

- Le moins de risque possible
- Un risque faible
- Un risque moyen en investissant sur des actifs peu risqués et des actifs risqués
- Un risque important

3- Quel est le scénario qui vous correspond le mieux ?

- Un potentiel de gain faible sans perte de capital
- Un potentiel de gain moyen avec un risque moyen de perte de capital
- Un potentiel de gain important avec un risque important de perte de capital
- Un potentiel de gain très important avec un risque très important de perte de capital

4- Quel est votre objectif pour cet investissement ?

- Augmenter mon revenu à court terme
- Investir dans un bien (immobilier ou autre)
- Augmenter mon revenu pour le futur (retraite)
- Valoriser mon capital
- Autre, précisez :

5- Quelle serait votre réaction en cas de forte baisse de la valeur de cet investissement ?

- Je revendrais la totalité de mes investissements
- Je revendrais une partie de mes investissements
- Je demanderais conseil pour prendre la bonne décision
- Je ne vendrais pas, car la valeur de mes investissements augmentera sur le long terme

## CONNAISSANCE ET EXPÉRIENCE

1- Quelle est votre connaissance en matière d'instruments financiers ?

- Faible
- Moyenne
- Élevée
- Très élevée

2- Parmi la liste des produits financiers suivants, veuillez sélectionner ceux que vous connaissez :

- |                                                      |                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Livret bancaire             | <input type="checkbox"/> Actions             |
| <input type="checkbox"/> Assurance vie (fonds euros) | <input type="checkbox"/> OPC actions         |
| <input type="checkbox"/> OPC monétaires              | <input type="checkbox"/> Diversifiés         |
| <input type="checkbox"/> OPC obligataires            | <input type="checkbox"/> Produits structurés |
| <input type="checkbox"/> Obligations                 | <input type="checkbox"/> Autres :            |

3- Quels types d'investissements avez-vous effectué au cours des deux dernières années ?

- |                                                            |                                              |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Je n'ai pas fait d'investissement | <input type="checkbox"/> Diversifiés         |
| <input type="checkbox"/> OPC monétaires                    | <input type="checkbox"/> Produits structurés |
| <input type="checkbox"/> Produits obligataires             | <input type="checkbox"/> Autres :            |
| <input type="checkbox"/> OPC actions                       |                                              |

4- Quelle est la fréquence de vos investissements ?

- Je n'ai pas fait d'investissement
- Annuelle
- Trimestrielle
- Hebdomadaire

5- Quel était le montant moyen de vos investissements ?

- Aucun
- Moins de 20 000 euros
- Entre 20 000 et 50 000 euros
- Entre 50 000 et 100 000 euros
- Plus de 100 000 euros

## SITUATION FINANCIÈRE

1- Dans le but d'évaluer votre capacité financière, pourriez-vous indiquer le niveau de vos revenus bruts ?

- < 50 000 euros par an
- Entre 50 000 et 100 000 euros par an
- Entre 100 000 et 200 000 euros par an
- > 200 000 euros par an

2- Votre salaire représente quel pourcentage de votre revenu ?

- > 75%
- Entre 75 et 50%
- Entre 50% et 25%
- < 25%

3- Comment envisagez-vous l'évolution de vos revenus pendant la durée de cet investissement ?

- Ils vont se dégrader
- Ils vont se stabiliser
- Ils vont légèrement augmenter
- Ils vont fortement augmenter

4- Cet investissement représente quel pourcentage de votre patrimoine ?

- Plus de 50%
- Entre 50% et 30%
- Entre 30% et 10%
- Moins de 10%

## VALIDATION

Ce questionnaire est réalisé en accord avec la législation en vigueur afin de déterminer le profil de risque du titulaire personne physique. Ce document ne constitue pas une offre d'achat, de vente, de souscription, de commercialisation d'instruments financiers ou une recommandation d'investissement.

GRESHAM Banque ne saurait être tenue pour responsable de l'utilisation faite de ce profil de risque, notamment quant aux décisions d'investissement.

Toute reproduction, copie ou modification de ce document est interdite.

Le titulaire reconnaît avoir répondu de manière sincère et honnête à ce questionnaire.

Les données personnelles collectées et traitées sont nécessaires aux fins de l'exécution du contrat. Ces informations sont obligatoires et ne sont destinées qu'aux services compétents intervenant dans ce cadre ainsi qu'aux tiers dûment habilités lorsque cette communication est strictement nécessaire pour les finalités déclarées.

Les données personnelles recueillies ne sont pas conservées au-delà des durées de prescription applicables et de conservation des documents comptables.

Le Client peut en demander l'accès, la rectification, l'effacement, une limitation ou opposition au traitement, la portabilité de ses données ou introduire une réclamation ou des directives post mortem en écrivant à [dpo-gresham\\_banque@gresham.fr](mailto:dpo-gresham_banque@gresham.fr).

Plus de détails sur <https://www.gresham-banque-privée.fr/protection-des-donnees>.

Fait à :

Signature du titulaire

le

Signature du co-titulaire

Cachet et signature du Conseiller

Je reconnais avoir satisfait à mes obligations d'information et de conseil