

LOGEMENT IDEAL - Société coopérative

Bulletin de souscription

Je souscris/nous souscrivons

.....part(s) nominative(s) Logement idéal, société coopérative - Pully,
au prix nominal de CHF 250.-.

à verser à :

Banque Cantonale Vaudoise, Lausanne

Compte No CH88 0076 7000 R092 8738 1 (CCP de la banque : 10-725-4)

Au nom de : **LOGEMENT IDEAL S.C.**

Titres :

à placer en dépôt no.....

à envoyer

auprès de.....

PRIERE DE MARQUER D'UNE CROIX CE QUI CONVIENT

Compte bancaire sur lequel les intérêts doivent être versés :

tout changement doit nous être annoncé, faute de quoi le versement ne sera pas effectué

Nom et lieux de la banque :

IBAN :

Souscription

Conformément à l'article 4 des statuts:

" Le Conseil d'administration" statue sur les demandes d'admission, sous réserve d'un droit de recours à l'assemblée générale."

Paiement des intérêts

Le soussigné a pris connaissance des dispositions statutaires et réglementaires, à savoir:

- Année de souscription:

L'intérêt sur les parts sociales sera payé au souscripteur par Logement Idéal sur la base de l'assemblée générale statuant sur les comptes de l'année en cours. Il aura droit au paiement de l'intérêt calculé prorata temporis depuis la date valeur de la libération des parts sociales souscrites.

- Remboursement des parts sociales:

Conformément à l'article 10 des statuts:

"La perte de qualité de sociétaire entraîne celle de tous les droits aux biens de la société. Toutefois, les sociétaires démissionnaires et les héritiers des sociétaires décédés ont la faculté de réclamer le remboursement de leurs parts sociales. Le montant du remboursement est calculé d'après la valeur effective de la part sociale, eu égard à la fortune sociale. En aucun cas, il ne dépassera le montant nominal. L'article 864, alinéa 3 CO est réservé."

Nationalité : Suisse (Veuillez joindre une copie de votre carte d'identité ou passeport Suisse)

Autre (Veuillez joindre une copie du passeport et permis de séjour en Suisse)

Nom et prénom : (en cas de changement d'adresse, merci de nous informer)

Adresse : e-mail :

Code postal et ville : Téléphone :

Date : Signature :