Dossier de Candidature aux fonctions de membre du Conseil de Surveillance de la SCPI Transitions Europe

Merci de nous retourner ce formulaire complété, signé et accompagné des pièces demandées à l'adresse mail <u>info@arkea-reim.com</u> ou à l'adresse postale : SCPI Transitions Europe c/o Arkéa REIM 72 rue Pierre Charron – 75008 PARIS **avant le 31 mars 2025.**

Madame, Monsieur,

Par la présente, je me porte candidat(e) aux fonctions de membre du Conseil de Surveillance de la SCPI Transitions Europe, société civile de placement immobilier à capital variable, dont le siège social est situé au 72 rue Pierre Charron à 75008 Paris, identifiée au répertoire SIREN sous le numéro 921 457 032 et immatriculée auprès du Registre du Commerce et des Sociétés de Paris, représentée par son gérant la société de gestion Arkéa Real Estate Investment Management (« Arkéa REIM »), société par actions simplifiée au capital de 1.000.000 € dont le siège social est 72 rue Pierre Charron à 75008 Paris, identifiée au répertoire SIREN sous le numéro 894 009 687 et immatriculée auprès du Registre du Commerce et des Sociétés de Paris, agréée par l'Autorité des marchés financiers sous le numéro GP 20228, pour l'élection des membres de son Conseil de Surveillance qui aura lieu lors de l'assemblée générale annuelle de l'année 2025.

Je déclare et atteste sur l'honneur :

- Être associé(e) de la SCPI Transitions Europe et détenir au moins 1 part sociale de la SCPI en pleinepropriété ou en nue-propriété;
- N'avoir fait l'objet d'aucune condamnation pénale, ni de sanction civile ou administrative de nature à m'interdire de gérer, administrer, diriger ou contrôler une personne morale, ou d'exercer une activité commerciale;
- Qu'au regard de ma capacité et de l'absence d'incompatibilité avec toute autre de mes activités, et connaissance prise des statuts de la SCPI Transitions Europe, je peux être membre du Conseil de Surveillance; si ces conditions étaient amenées à changer, je m'engage à contacter Arkéa REIM sans délai;
- Que les informations communiquées dans la présente lettre ainsi que toute autre information communiquée dans le cadre de la présente candidature sont exactes.

Je m'engage irrévocablement à:

- Conserver au moins 1 part sociale de la SCPI Transitions Europe pendant toute la durée de mon éventuel mandat de membre du Conseil de Surveillance ;
- A transmettre et signer tout document qu'Arkéa REIM solliciterait pour effectuer toute formalité en lien avec la présente candidature et la nomination des membres du Conseil de Surveillance de la SCPI.

Je reconnais et accepte sans réserve :

- Avoir pris connaissance du règlement intérieur du Conseil de Surveillance de la SCPI Transitions Europe et y adhérer pleinement ;
- Que la présente candidature ainsi que toute information transmise en lien avec les présentes soit communiquée aux associés de la SCPI Transitions Europe;
- Que la présente candidature et les informations qui y sont relatives feront l'objet d'une diffusion dans les documents publiquement accessibles de la SCPI Transitions Europe ;
- Que toute nomination en qualité de membre du Conseil de Surveillance est publique, et que, si j'étais élu(e) à cette fonction, mon identité et ma qualité de membre du Conseil de Surveillance seraient mentionnées sur l'extrait K-bis de la SCPI Transitions Europe.



J'autorise Arkéa REIM à:

- Communiquer les informations nécessaires concernant la présente candidature aux associés de la SCPI Transitions Europe;
- Effectuer toute formalité relativement à la présente candidature et mon éventuelle nomination en qualité de membre du Conseil de Surveillance pour laquelle j'accepte de coopérer pleinement.

Conformément à l'article R. 214-144 du Code monétaire et financier, je communique les informations suivantes pour les besoins de la présente candidature (merci de communiquer toutes les informations demandées ci-dessous):

1. Identification du candidat :

Pour un candidat - personne physique

| Nom de famille (nom de naissance) | |
|--|--|
| Nom d'usage (le cas échéant) | |
| Prénom(s) | |
| Date de naissance | |
| Lieu de naissance | |
| Âge | |
| Résidence personnelle/ adresse postale | |
| Adresse courriel | |
| Numéro de téléphone | |
| | |
| Pour un candidat - personne morale | |
| Dénomination sociale | |
| Siège social/adresse postale | |
| Numéro et lieu d'immatriculation | |
| Nom et prénom(s) du représentant permanent siégeant aux réunions du Conseil de Surveillance | |
| Date et lieu de naissance du représentant perma- nent siégeant aux réunions du Conseil de Surveil- lance | |
| Âge du représentant permanent siégeant aux réu- nions du Conseil de Surveillance | |
| Adresse courriel du représentant permanent siégeant aux réunions du Conseil de Surveillance | |
| Numéro de téléphone du représentant permanent siégeant aux réunions du Conseil de Surveillance | |



2. Nombre de parts sociales :

Nombre de parts sociales de la SCPI Transitions Europe détenues par le candidat :

3. Références:

| Emplois ou fonctions occupés par le candidat (ou son représentant pour les candidats personnes morales) dans la SCPI Transitions Europe | |
|--|--|
| Merci d'indiquer « non applicable » le cas échéant. | |
| Indiquer les références professionnelles et ac- tivités du candidat (ou du représentant pour les candidats personnes morales) au cours des cinq (5) dernières années | |
| Merci de les rédiger de manière très synthétique et de la façon dont vous voudriez qu'elles apparaissent étant précisé qu'Arkéa REIM se réserve le droit de les modifier sur la forme à des fins de cohérence et de présentation de toutes les candidatures. | |
| Liste exhaustive des mandats de membre du conseil de surveillance occupés par le candidat (ou son représentant pour les candidats personnes morales) dans d'autres sociétés civiles de place- ment immobilier (SCPI), à titre personnel ou en qualité de représentant | |
| Pour chaque mandat, merci de préciser la dénomination de la SCPI concernée. | |
| Arkéa REIM est tenue de refuser la candidature de toute personne ne fournissant pas la liste exhaustive de ses mandats. Merci d'indiquer « non applicable » si vous n'exercez pas d'autre mandat. | |



4. Documents à fournir :

| Pour un candidat - personne physique | Pour un candidat - personne morale |
|--|---|
| copie de votre pièce d'identité recto verso en cours de validité (carte nationale d'identité ou pas- seport) ; | un extrait K-bis de mois de 3 mois; si le représentant siégeant aux réunions du Conseil de Surveillance n'est pas le représentant légal de la personne morale indiquée sur l'extrait K-bis, une copie de la délégation de pouvoir par laquelle le représentant a été mandaté par le diri- geant pour présenter la candidature de l'entité et représenter l'entité en cas d'élection; |
| | copie de la pièce d'identité recto verso en cours de validité du représentant (carte nationale d'iden- tité ou passeport) ; déclaration des bénéficiaires effectifs. |

| Je vous prie d'agréer, Mac | lame, Monsieur, l'expres | ssion de mes salutations distinguées |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Fait à | , le | |
| Signature: | | |

Merci de nous retourner ce formulaire complété, signé et accompagné des pièces demandées à l'adresse mail <u>info@arkea-reim.com</u> ou à l'adresse postale : SCPI Transitions Europe c/o Arkéa REIM 72 rue Pierre Charron – 75008 PARIS **avant le 31 mars 2025.**

Nom/ prénom du signataire :

