

▪ **FORMULAIRE DE REQUETE :**
PRESTATION DE SERVICES FINANCIERS

Prière de retourner ce formulaire par courrier, fax ou email (scan couleur)

▪ **INFORMATIONS GENERALES RELATIVES A VOTRE SOCIETE**

Nom de la société / Raison sociale	
Numéro d'enregistrement (Registre du Commerce et des Sociétés)	
Licences & organismes de régulation (si votre activité le requiert)	
Adresse du siège social	
Adresse de contact (si différente)	
Numéro de téléphone & fax	
Adresse email	
Date de création de la société / Date prévisionnelle de démarrage	
Nombre d'employés	
Nombre de collaborateurs externes	
Chiffre d'affaires des 3 derniers exercices	<p>→ Année N-3 :</p> <p>→ Année N-2 :</p> <p>→ Année N-1 :</p>
EBITDA (E.B.E) des 3 derniers exercices	<p>→ Année N-3 :</p> <p>→ Année N-2 :</p> <p>→ Année N-1 :</p>
Chiffre d'affaires prévisionnel des 3 prochains exercices	<p>→ Année N+1 :</p> <p>→ Année N+2 :</p> <p>→ Année N+3 :</p>
Autre(s) information(s) pertinentes	

Batsela Asset Management SAS est enregistrée auprès de l'ORIAS sous le n° 16003021 pour les activités d'OBSP (Intermédiaire en opérations de Banque et services de paiement) et de CIF (Conseiller en investissements Financiers) et opère sous la supervision de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) sise au 61 rue Taitbout, 75346 Paris, Cedex 9. Batsela Asset Management SAS est membre de la Chambre Nationale des Conseillers en Investissements Financiers (Association agréée par l'Autorité des Marchés Financiers) sous le n° adhérent D016617. Batsela Asset Management SAS est membre de la Chambre Nationale des Conseils Experts Financiers (CNCEF). Batsela Asset Management SAS est membre du consortium international BHG (www.bhgroup.eu). L'activité de Batsela Asset Management SAS est couverte par la Police d'Assurance n°127107936 de la compagnie MMA Entreprises.

▪ **INFORMATIONS RELATIVES AU REPRESENTANT DE LA SOCIETE**

Nom / Prénom	
Intitulé de poste / Fonction	
Adresse de contact (si différente de celles de l'entreprise)	
Numéro de téléphone & fax	
Adresse email	
Numéro de passeport ou CNI	
Pays d'émission	
Date d'expiration	

▪ **INFORMATIONS RELATIVES AU CONSEIL JURIDIQUE / AVOCAT DE LA SOCIETE**

Nom / Prénom	
Nom du Cabinet juridique	
Adresse de contact	
Numéro de téléphone & fax	
Adresse email	
Date depuis laquelle il/elle représente votre société	

▪ **INFORMATIONS RELATIVES A L'EXPERT COMPTABLE DE LA SOCIETE**

Nom / Prénom	
Nom du Cabinet comptable	
Adresse de contact	
Numéro de téléphone & fax	
Adresse email	
Date depuis laquelle il/elle assure la comptabilité de votre société	

▪ **INFORMATIONS RELATIVES A VOTRE ETABLISSEMENT BANCAIRE PRINCIPAL**

Nom de la banque et de l'agence	
Code SWIFT /BIC	
Adresse de contact	
Nom de votre officier bancaire	
Numéro de téléphone & fax	
Adresse email	
Titulaire du compte bancaire	
Numéro de compte (format IBAN)	
Nom du(des) signataire(s) autorisé(s)	
Date d'ouverture du compte	



■ **VEUILLEZ SELECTIONNER VOTRE DOMAINE D'ACTIVITE PRINCIPAL**

- Achat-vente de matières premières, métaux et biens de grande consommation
- Fourniture d'eau, assainissement, gestion des déchets
- Electricité, gaz, chauffage and air conditionné
- Agriculture, Elevage & pêche
- Arts, Divertissements & Loisirs
- Commerce de gros et de détail
- Hôtellerie & Restauration
- Services à la Personne
- Construction
- Enseignement
- Mode & Textile
- Services Financiers & Assurances
- Santé & activités sociales
- Information et communication
- Mines & carrières
- ONG & associations caritatives
- Transports
- Immobilier
- Energies renouvelables
- Stockage & logistique
- Activités techniques & scientifiques
- Réparation de véhicules & matériel roulant
- Services & Support aux entreprises (préciser) : _____
- Autres activités de service (préciser) : _____
- Autres activités industrielles (préciser) : _____

■ **VEUILLEZ DETAILLER VOTRE PRESENCE INTERNATIONALE**

- Union Européenne : _____/_____/_____
- Europe occidentale: _____/_____/_____
- Europe de l'Est: _____/_____/_____
- USA & Canada: _____/_____/_____
- Caraïbes: _____/_____/_____
- Amérique latine: _____/_____/_____
- Moyen-Orient: _____/_____/_____
- Asie: _____/_____/_____
- Pacifique: _____/_____/_____
- Afrique: _____/_____/_____

■ **L'UN DE VOS DIRECTEURS, ADMINISTRATEURS OU ASSOCIES A-T-IL DEJA ETE IMPLIQUE DANS L'UNE DES SITUATIONS SUIVANTES :**

- Faillite ou interdiction de gestion (si oui, précisez en quelle année) : _____
- Enquête/Poursuites liées au blanchiment d'argent et/ou à des opérations financières illicites
- Interdiction de participation, structuration ou mise en œuvre d'activités financières
- Gestion d'activités en lien avec les domaines suivants : Militaire & armement, Erotisme & pornographie, Paris & casinos, Esotérisme, Drogues (y compris à usage médical), Tabac, Ventes pyramidales, Arts martiaux, Activités religieuses & œcuméniques...

▪ **PRIERE D'INDIQUER LA FONCTION DE LA PERSONNE REMPLISSANT CE FORMULAIRE**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Actionnaire de la société | <input type="checkbox"/> Représentant légal de la société |
| <input type="checkbox"/> Directeur / Cadre dirigeant de la société | <input type="checkbox"/> Cadre de la société |
| <input type="checkbox"/> Avocat / Comptable de la société | <input type="checkbox"/> Courtier mandaté par la société |

▪ **PRIERE D'INDIQUER LE STADE DE DEVELOPPEMENT DE VOTRE SOCIETE**

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Idée/Concept | <input type="checkbox"/> Avant-Projet | <input type="checkbox"/> Projet avancé |
| <input type="checkbox"/> Start-up | <input type="checkbox"/> Développement/Croissance | <input type="checkbox"/> Maturité |
| <input type="checkbox"/> Transmission / Cession | | |

▪ **VEUILLEZ DETAILLER VOTRE STRUCTURE DE DIRECTION ACTUELLE**

CONSEIL D'ADMINISTRATION (noms, prénoms, emails)	
Président	
Vice-Président	
Secrétaire	
Membre 1	
Membre 2	
Membre 3	

COMITE DE DIRECTION (noms, prénoms, emails)	
Directeur Général	
Directeur Financier	
Directeur Administratif & RH (si différent du DF)	
Directeur des Opérations	
Autre cadre dirigeant clé (1)	
Autre cadre dirigeant clé (2)	
Autre cadre dirigeant clé (3)	

▪ **VEUILLEZ SELECTIONNER LE(S) SERVICE(S) POUR LEQUEL(S) VOUS NOUS SOLLICITEZ**

- Conseil en Gestion de Fortune / Conseil en Investissements & Placements (*pages 5 et 11*)
- Courtage en Opérations bancaires & Services de Paiement (*pages 6 et 11*)
- Mission d'Ingénierie Financière (*pages 7 et 11*)
- Conseil en structuration de financement participatif (*voir page 8*)
- Conseil en Investissements de type « Private Equity » (*voir page 9*)



→ **CONSEIL EN GESTION DE FORTUNE / CONSEIL EN INVESTISSEMENTS & PLACEMENTS**

■ **VEUILLEZ INDIQUER LA MOTIVATION DE VOTRE REQUETE**
(plusieurs choix possibles)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Génération de revenus additionnels | <input type="checkbox"/> Planification / transmission / succession |
| <input type="checkbox"/> Diversification des investissements | <input type="checkbox"/> Optimisation fiscale & financière |
| <input type="checkbox"/> Valorisation d'actifs existant | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ |

■ **VEUILLEZ INDIQUER VOS ACTIFS DISPONIBLES POUR INVESTISSEMENTS & PLACEMENTS**
(préciser la dernière valeur estimée/certifiée)

- | | | | |
|---|---|-------|---|
| <input type="checkbox"/> Liquidités | : | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> Portefeuille existant d'actions | : | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> Portefeuille existant d'obligations | : | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> Portefeuille existant de produits structurés | : | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> Portefeuille existant d'assurances-vie | : | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> Actifs immobiliers | : | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> Participations dans des entreprises | : | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> Objets d'arts, peintures, objets de collection | : | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> Instruments financiers et bancaires | : | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> Autres (préciser) _____ | : | _____ | € |

■ **VEUILLEZ INDIQUER VOTRE PROFIL D'INVESTISSEUR**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Investisseur « averti » / professionnel | <input type="checkbox"/> Investisseur classique |
| <input type="checkbox"/> Business Angel | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____ |

■ **VEUILLEZ INDIQUER VOTRE PROFIL DE RISQUE**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aversion au risque / Profil défensif | (0% de pertes potentielles, rentabilité attendue faible) |
| <input type="checkbox"/> Risque faible | (25% de pertes potentielles, rentabilité attendue moyenne) |
| <input type="checkbox"/> Risque intermédiaire | (50% de pertes potentielles, rentabilité attendue élevée) |
| <input type="checkbox"/> Profil dynamique | (75% de pertes potentielles, rentabilité attendue maximale) |

■ **VEUILLEZ INDIQUER VOTRE HORIZON D'INVESTISSEMENT**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Court-Terme (1-2 ans) | <input type="checkbox"/> Moyen-terme (2-4 ans) |
| <input type="checkbox"/> Long-Terme (5-7 ans) | <input type="checkbox"/> Très long terme (sup. 7 ans) |

■ **VEUILLEZ INDIQUER LE(S) SOUS-JACENT(S) ACCEPTABLES**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Actions | <input type="checkbox"/> Obligations |
| <input type="checkbox"/> Métaux précieux | <input type="checkbox"/> Produits structurés bancaires ou boursiers |
| <input type="checkbox"/> Matières premières | <input type="checkbox"/> Devises |
| <input type="checkbox"/> Financements participatifs | <input type="checkbox"/> Prêts aux entreprises |
| <input type="checkbox"/> Participation au capital d'entreprises | <input type="checkbox"/> Assurances-vie |
| <input type="checkbox"/> Autres (préciser) : _____ | |



→ **COURTAGE EN OPERATIONS BANCAIRES & SERVICES DE PAIEMENT**

▪ **VEUILLEZ PRECISER VOS BESOINS**

- Opérations à l'international (lettres de crédit de type DLC ou SBLC, garanties bancaires)
- Opérations de financement classique (lignes de crédit, découverts, prêts, hypothèques, ...)
- Opérations de financement par crédit-bail (« leasing »)
- Mise en place de services d'affacturage (« factoring »)
- Financement d'opérations de rachat/reprise d'entreprise(s)
- Restructuration / Rachat de dettes
- Structuration de services de paiement (cartes prépayées « white label », e-commerce et paiements en lignes, services de transfert d'argent)
- Représentation d'institution financière sur le territoire français (mandat de représentation et/ou de distribution de produits & services)
- Autres (préciser) _____ : _____ €

▪ **VEUILLEZ PRECISER TOUTE INFORMATION QUE VOUS JUGEZ PERTINENTE**

(montants, garanties collatérales, objet détaillé de la mission, délais, etc...)



→ **MISSIONS D'INGENIERIE FINANCIERE**

▪ **VEUILLEZ PRECISER VOS BESOINS**

- Opérations de type LBO, MBO, BIMBO
- Fusions & Acquisitions
- Diagnostic/Evaluation d'entreprises
- Restructuration d'entreprise(s)
- Constitution de sociétés (local & international)
- Autres (préciser) _____ : _____ €

- **VEUILLEZ PRECISER TOUTE INFORMATION QUE VOUS JUGEZ PERTINENTE**
(stratégie & enjeux, objet détaillé de la mission, délais, moyens disponibles, moyens à mobiliser, contraintes techniques, juridiques, fiscales, etc...)



→ **CONSEIL EN STRUCTURATION DE FINANCEMENT PARTICIPATIF**

▪ **VEUILLEZ PRECISER VOS BESOINS**

- Analyse d'opportunités (« Due Diligence »)
- Assistance à la structuration de l'opération (aspects juridiques, financiers, stratégiques)
- Suivi des investissements & analyse de performance
- Autres (préciser) _____ : _____ €

▪ **VEUILLEZ PRECISER TOUTE INFORMATION QUE VOUS JUGEZ PERTINENTE**

(stratégie & enjeux, objet détaillé de la mission, délais, moyens disponibles, moyens à mobiliser, contraintes techniques, juridiques, fiscales, etc...)

→ **CONSEIL EN INVESTISSEMENTS DE TYPE « PRIVATE EQUITY »**

▪ **VEUILLEZ INDIQUER VOTRE POSITION**

- A la recherche d'investisseurs
- A la recherche d'opportunités d'investissements
- Courtier / Intermédiaire / Apporteur d'affaires / Mandataire

NB :

- *Nous acceptons que le présent formulaire soit rempli par des courtiers/intermédiaires uniquement s'ils possèdent un Mandat signé du client final, en bonne et due forme*
- *Nous n'acceptons de prendre en charge des missions pour le compte d'investisseurs que s'ils sont prêts à démontrer au préalable leur capacité financière (preuve de fonds, lettre de référence bancaire).*

▪ **PRIERE D'INDIQUER LE STADE DE DEVELOPPEMENT DES SOCIETES CIBLES (pour les investisseurs seulement)**

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Idée/Concept | <input type="checkbox"/> Avant-Projet | <input type="checkbox"/> Projet avancé |
| <input type="checkbox"/> Start-up | <input type="checkbox"/> Développement/Croissance | <input type="checkbox"/> Maturité |
| <input type="checkbox"/> Introduction boursière | <input type="checkbox"/> Transmission / Cession | |

▪ **PRIERE D'INDIQUER VOTRE BESOIN EN CAPITAL (pour les porteurs de projets) OU VOTRE CAPACITE D'INVESTISSEMENT (pour les investisseurs)**

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> < 500k€ | <input type="checkbox"/> 500k€ - 1 M€ | <input type="checkbox"/> 1 – 5 M€ |
| <input type="checkbox"/> 5 – 10 M€ | <input type="checkbox"/> 10 – 25 M€ | <input type="checkbox"/> 25 – 50 M€ |
| <input type="checkbox"/> 50 – 100 M€ | <input type="checkbox"/> + 100M€ | |

▪ **VEUILLEZ INDIQUER LES ACTIFS / GARANTIES QUE VOUS POUVEZ FOURNIR**

- | | | | |
|---|---|-------|---|
| <input type="checkbox"/> Actifs immobiliers / terrains | : | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> Garanties bancaires | : | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> Garanties / Polices d'assurance | : | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> Garanties souveraines / Garanties d'Etat | : | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> Parts sociales ou actions de société | : | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> Brevets, licences, royalties | : | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> Contrats pré signés avec clients/acheteurs finaux | : | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> Actifs financiers boursiers (actions, obligations, titres) | : | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> Autres actifs financiers | : | _____ | € |
| <input type="checkbox"/> Autres actifs tangibles | : | _____ | € |

▪ **PRIERE D'INDIQUER LE POURCENTAGE MAXIMUM DE PARTICIPATION AU CAPITAL QUE VOUS ETES PRETS A CEDER (pour les porteurs de projets) OU LE POURCENTAGE MINIMUM DE PARTICIPATION QUE VOUS SOUHAITEZ DETENIR POUR GARANTIR VOTRE INVESTISSEMENT (pour les investisseurs)**

- _____%

- **PRIERE D'INDIQUER LE RETOUR SUR INVESTISSEMENT PREVISIONNEL (*pour les porteurs de projets*) OU ATTENDU (*pour les investisseurs*)**

_____ % en _____ années calendaires

- **PRIERE D'INDIQUER LE NIVEAU DE RISQUE ESTIME POUR VOTRE PROJET/ENTREPRISE (*pour les porteurs de projets*) OU LE NIVEAU DE RISQUE ACCEPTABLE POUR VOTRE INVESTISSEMENT (*pour les investisseurs*)**

- Risque quasi-nul (proche de 0% de pertes potentielles, rentabilité faible)
- Risque faible (jusqu'à 25% de pertes potentielles, rentabilité moyenne)
- Risque intermédiaire (jusqu'à 50% de pertes potentielles, rentabilité élevée)
- Risque élevé (jusqu'à 75% de pertes potentielles, rentabilité maximale)

- **PRIERE D'INDIQUER VOTRE STRATEGIE PREFERENTIELLE**

- Cession d'actifs (classique) Cession d'actifs (classe d'actions)
- Prêt classique Prêt participatif
- Combinaison Prêt/Capital Obligations convertibles
- Introduction boursière Autre (préciser) : _____

- **VEUILLEZ DETAILLER LA STRUCTURE ACTUELLE DE L'ACTIONNARIAT (*pour les porteurs de projet seulement*)**

ACTIONNAIRES (noms, prénoms, emails) & PARTICIPATION AU CAPITAL	
Actionnaire 1 :	
Actionnaire 2 :	
Actionnaire 3 :	
Actionnaire 4 :	
Actionnaire 5 :	

- **VEUILLEZ PRECISER TOUTE INFORMATION QUE VOUS JUGEZ PERTINENTE**

→ **ANNEXES A JOINDRE A VOTRE REQUETE**

▪ **PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR AVEC CE FORMULAIRE**

- Copie couleur du passeport du représentant légal / signataire du formulaire
- Extrait du Registre du Commerce et des Sociétés (de moins de 3 mois)
- Lettre de référence bancaire ou Attestation de l'Expert-Comptable (« Good standing »)
- Présentation succincte du projet / Executive Summary (le cas échéant)

▪ **PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR APRES ACCEPTATION DU CLIENT**

- Statuts de la société
- Bilans & Comptes de Résultat des 3 derniers exercices et/ou prévisionnel financier
- Preuve d'adresse de la société
- Preuve d'adresse de chaque associé représentant plus de 25% du capital
- Preuve de capacité financière (le cas échéant)
- Preuve de détention des actifs et garanties collatérales indiqués (le cas échéant)
- Business Plan détaillé

▪ **PIECES FACULTATIVES A FOURNIR APRES ACCEPTATION DU CLIENT
(le cas échéant)**

- Autorisations, licences, permis
- Copies des évaluations/certifications des actifs (objets d'art, biens immobiliers, etc...)
- Business Plan complet, y compris prévisionnel de trésorerie
- Présentation de l'architecture du groupe de sociétés, y compris sociétés sœurs, filiales, mères, consortiums
- Listing des polices d'assurances en cours
- Listing des engagements financiers en cours
- Listing des contrats / engagements en cours pouvant impacter la mission/transaction
- Listing des personnes clé et CVs
- Cartographie détaillée des risques opérationnels et financiers
- 3 références « affaires » et deux références « personnel »
- Document de synthèse sur l'état d'avancement du projet

▪ **AUTRES PIECES/DOCUMENTS QUE VOUS JUGEZ UTILES**