

Modulo di rimborso/switch

Luogo e data _____

DATI RELATIVI ALL'INTESTAZIONE DEL RAPPORTO

N. rapporto _____ Codice Cliente _____ Cognome e Nome dell'intestatario / Ragione sociale _____

DATI RELATIVI A CHI EFFETTUA L'OPERAZIONE

N. rapporto _____ Codice Cliente _____ Cognome e Nome _____

Data di nascita _____ Comune di nascita / Sede sociale _____ Provincia _____

Codice fiscale / Partita IVA _____ Tipo e numero documento _____ Rilasciato da _____ Data rilascio _____

DATI RELATIVI ALL'OPERAZIONE

_____ ☐ o tutti i rapporti

N. rapporto _____

RIMBORSO TOTALE/ESTINZIONE DEL RAPPORTO

☐ Rimborsato di tutte le quote possedute
 (indicare il Fondo o tutti i Fondi)

PER MODALITA PAC (Piano di Accumulo):

☐ ESTINZIONE DEL RAPPORTO E CHIUSURA DEL PAC
☐ MANTENIMENTO RAPPORTO E PROSECUZIONE PAC (vedi nota*)

RIMBORSO PARZIALE DEL FONDO

☐ Rimborsato parziale di _____ Euro* _____
 (in cifre) _____ (in lettere)

☐ Rimborsato parziale di _____ Quote _____

*Da intendersi importo lordo al quale verrà applicata eventuale imposta prevista dalla normativa vigente

LE QUOTE SONO:

☐ Immesse nel certificato cumulativo presso il Depositario
☐ Rappresentate da certificato ☐ Nominativo n. _____ ☐ Allegato alla presente
☐ Messo a disposizione presso il Depositario

ISTRUZIONI DA FORNIRE SOLTANTO NEL CASO RICHIESTA DI RIMBORSO PARZIALE

Le rimanenti quote non rimborsate dovranno essere:

☐ Lasciate nel certificato CUMULATIVO ☐ Immesse nel certificato cumulativo ☐ Messo a disposizione presso il Depositario
☐ Rappresentate dal certificato di nuova emissione ☐ Nominativo Intestato al Sottoscrittore che dovrà essere ☐ Inviato a mio rischio e spese al domicilio indicato

L'IMPORTO NETTO DEL RIMBORSO SARA' CORRISPONTO MEDIANTE

☐ ASSEGNO CIRCOLARE non trasferibile intestato al richiedente ☐ da ritirarsi presso il depositario ☐ Inviato a mio rischio e spese al domicilio indicato
☐ BONIFICO BANCARIO con accredito da effettuarsi a favore del richiedente alle seguenti coordinate

IBAN CONTO DI ACCREDITO

DISTRIBUZIONE DEI RICAVI

I Sottoscrittori chiedono che i ricavi distribuiti siano:

☐ reinvestiti automaticamente in quote del fondo ☐ Liquidati con la seguente modalità di pagamento (importi inferiori a 10 Euro verranno reinvestiti in quote del Fondo)
☐ accreditamento cul c/c numero ☐ a mezzo assegno di traenza

IBAN CONTO DI ACCREDITO

SWITCH

☐ INVESTIMENTO* contestuale nel Fondo _____ ☐ PIC ☐ PAC

*Da intendersi importo netto in quanto applicata imposta prevista dalla normativa vigente

BENEFICIANDO DELL'AGEVOLAZIONE COMMISSIONALE PARI AL _____ %

Nel caso di contestuale investimento in quote di Fondi non disciplinati dal Regolamento del Fondo oggetto di rimborso, è necessario compilare l'apposito Modulo di sottoscrizione

AVVERTENZE E FACOLTA' DI RECESSO

AVVERTENZE E FACOLTA' DI RECESSO

Ai sensi dell'art. 30, comma 6, del D. Lgs. 24 febbraio 1998, n. 58, l'efficacia dei contratti conclusi fuori sede è sospesa per la durata di 7 (sette) giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione da parte del Sottoscrittore. In tal caso, l'esecuzione della sottoscrizione avverrà una volta trascorso il periodo di sospensiva di sette giorni.

Entro detto termine il Sottoscrittore può comunicare alla SGR, al Soggetto incaricato del collocamento o al Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede il proprio recesso senza spese né corrispettivo. Il Regolamento dei corrispettivi avverrà pertanto decorsi almeno 7 (sette) giorni dalla data di sottoscrizione, indipendentemente dal giorno di valuta riconosciuto dal Depositario.

La sospensiva non si applica alle sottoscrizioni effettuate presso la sede legale della SGR nonché la sede legale e le dipendenze del Soggetto incaricato del collocamento, nei confronti dei clienti professionali.

La sospensiva non riguarda inoltre le successive sottoscrizioni delle quote dei Fondi commercializzati in Italia e riportati nel Prospetto (o ivi successivamente inseriti), a condizione che al Partecipante sia stato preventivamente fornito il KID aggiornato o il Prospetto aggiornato con l'informazione relativa al Fondo oggetto della sottoscrizione.

Alla sottoscrizione delle quote dei Fondi tramite tecniche di comunicazione a distanza non si applicano il recesso e la sospensiva previsti dall'art. 30, comma 6, del Decreto Legislativo n. 58 del 24 febbraio 1998 e dall'art. 67 *duodecies* del Decreto Legislativo 6 settembre 2005, n. 206 e successive modifiche.

Nel caso di sottoscrizione effettuata tramite internet, il KID, il Prospetto ed il Regolamento di gestione dei Fondi sono messi a disposizione in rete con modalità tali da consentirne l'acquisizione su supporto duraturo.

Nel caso di utilizzo di tecniche di comunicazione a distanza il mezzo di pagamento è il bonifico bancario.

*AVVERTENZA PER SOTTOSCRITTORI MODALITA' PAC

*In caso di **PIANO di ACCUMULO** non completato, e intendendo proseguire con i versamenti programmati fino a completamento del PIANO di ACCUMULO sottoscritto, per evitare che il rimborso totale comporti la chiusura del RAPPORTO, la SGR disporrà di liquidare le quote presenti sul fondo eccetto una quota, per mantenere il rapporto aperto e consentire il completamento del PIANO di ACCUMULO.*

Avvertenza: il Sottoscrittore ha la facoltà di ottenere, su richiesta, le Parti I e II del Prospetto e il Regolamento di gestione dei Fondi.

Dichiaro di aver ricevuto e di aver preso visione del KID relativo al Fondo oggetto di sottoscrizione e del Documento informativo in materia di incentivi e reclami.

Prendo/Prendiamo atto che il Collocatore ha facoltà di raccogliere la firma del Sottoscrittore anche mediante Firma Elettronica Avanzata. La SGR dà per conosciuta l'accettazione del Sottoscrittore al momento della firma del presente modulo.

Dichiaro/Dichiariamo di non essere "Soggetto Statunitense" (come definito nella Regulation S ai sensi dell'Act del 1933, e successive modifiche e integrazioni) e/o di non effettuare sottoscrizioni per conto di un Soggetto Statunitense. Mi impegno/Ci impegniamo a comunicare prontamente a codesta SGR l'eventuale mutamento del mio/nostro status ai sensi della disciplina statunitense

FIRME

Firma del richiedente

INCARICATO DEL COLLOCAMENTO (RETE O SEDE) PER IDENTIFICAZIONE E REGOLARITA' DELL'OPERAZIONE

Ai sensi dell'articolo 30 del D. Lgs. 58/1998 l'operazione di sottoscrizione è avvenuta:

☐ in sede

☐ fuori sede

Rete / Banca

Cod. Consulente abilitato
all'offerta fuori sede / Filiale

Incaricato del collocamento (Rete o Sede) per identificazione e regolarità
dell'operazione. Timbro e Firma

che dichiarano di aver assolto personalmente gli obblighi di adeguata verifica del/i Sottoscrittore/i in conformità alle vigenti disposizioni in materia di contrasto del fenomeno del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo (D. Lgs. 231/2007 e provvedimenti attuativi).