

## 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

Rimborsare di tutte le quote possedute \_\_\_\_\_  Estinzione del Rapporto

(indicare il Fondo o tutti i Fondi)

#### RIMBORSO PARZIALE DEL FONDO

Rimborsare parziale di Euro\* \_\_\_\_\_ (in cifre) \_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_

Rimborsare parziale di n. \_\_\_\_\_ 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  
 Rappresentate dal certificato di nuova emissione  Nominativo intestato al Sottoscrittore che dovrà essere  Messo a disposizione presso il Depositario  
 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 trattenza

#### 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 KIID 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 KIID, 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: 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 KIID 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).**