

Il presente modulo è valido ai fini della sottoscrizione di quote dei fondi comuni di investimento mobiliare italiani di tipo aperto gestiti da

Soprano SGR S.p.A.

Via Teatina 1 50123 Firenze CF n. 05665230487- Iscritta al R.E.A. di Firenze al n. 564813 - Iscritta all'albo delle Società di Gestione del Risparmio – sezione Gestori di OICVM al n. 38

Prima della sottoscrizione delle azioni deve essere gratuitamente consegnata all'investitore copia del documento contenente le "Informazioni chiave per gli investitori" (KIID) dei Fondi.

MODULO DI SOTTOSCRIZIONE

Data di deposito in Consob del Modulo di Sottoscrizione: 31 Marzo 2017

Data di validità del Modulo di sottoscrizione: dal 1 Aprile 2017

Soggetto Collocatore (Ente Mandatario)	Rif. di sottoscrizione (ad uso interno del Soggetto Collocatore)	Deposito Amministrato/posizione nr.
--	--	-------------------------------------

PRIMO SOTTOSCRITTORE - (Persona Fisica - Società o Ente)

SOTTOSCRIZIONE SUCCESSIVA

Cognome e Nome/Denominazione		Forma giurid.	M/F	Indirizzo Internet	
Indirizzo di residenza fiscale/Sede legale		Comune	CAP	Provincia	Stato
Attività		Codice fiscale		Partita IVA	
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia	Stato di nascita		Numero telefonico
Documento identificativo	Numero	Data di rilascio	Rilasciato da	Località	

SECONDO SOTTOSCRITTORE - In caso di Società o Ente, persona fisica con poteri di rappresentanza

SOGGETTO DELEGATO

Cognome e Nome/Denominazione		Forma giurid.	M/F	Indirizzo Internet	
Indirizzo di residenza fiscale/Sede legale		Comune	CAP	Provincia	Stato
Attività		Codice fiscale		Partita IVA	
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia	Stato di nascita		Numero telefonico
Documento identificativo	Numero	Data di rilascio	Rilasciato da	Località	

TERZO SOTTOSCRITTORE

SOGGETTO DELEGATO

Cognome e Nome/Denominazione		Forma giurid.	M/F	Indirizzo Internet	
Indirizzo di residenza fiscale/Sede legale		Comune	CAP	Provincia	Stato
Attività		Codice fiscale		Partita IVA	
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia	Stato di nascita		Numero telefonico
Documento identificativo	Numero	Data di rilascio	Rilasciato da	Località	

QUARTO SOTTOSCRITTORE

SOGGETTO DELEGATO

Cognome e Nome/Denominazione		Forma giurid.	M/F	Indirizzo Internet	
Indirizzo di residenza fiscale/Sede legale		Comune	CAP	Provincia	Stato
Attività		Codice fiscale		Partita IVA	
Data di nascita	Comune di nascita	Provincia	Stato di nascita		Numero telefonico
Documento identificativo	Numero	Data di rilascio	Rilasciato da	Località	

I Sottoscrittori prendono atto che, in caso di contestazione di quote, saranno eseguite unicamente le istruzioni provenienti dal primo Sottoscrittore, che sarà considerato mandatario degli altri contestatari. Tutte le comunicazioni previste dalla normativa di riferimento, dal Prospetto e dal presente Modulo, saranno inviate, per il tramite del Collocatore primario, all'indirizzo indicato dal primo Sottoscrittore, salvo diversa indicazione degli interessati.

Qualora, in deroga a quanto precede e limitatamente all'esercizio dei diritti patrimoniali (rimborso, passaggio tra fondi ed eventuale pagamento dei proventi), i Sottoscrittori intendessero vincolare il Collocatore primario/la SGR alle loro istruzioni congiunte o disgiunte, gli stessi dovranno compilare il campo sottostante.

Il/i Sottoscritto/i dichiara/ano che tutte le istruzioni relative all'esercizio dei diritti patrimoniali saranno impartite solo congiuntamente, a firma di tutti i sottoscrittori.

Il/i Sottoscritto/i dichiara/ano che tutte le istruzioni relative all'esercizio dei diritti patrimoniali saranno impartite disgiuntamente, a firma di uno qualunque dei sottoscrittori.

FONDI E MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Il/la Sottoscritto/i accetta/no di sottoscrivere quote dei fondi Sopranro Sgr Spa secondo lo schema del c.d. "nominee con integrazione verticale del collocamento" come definito nel Regolamento Unico di Gestione dei Fondi e con le modalità di seguito indicate:

Investimento in un'unica soluzione

Codice ISIN del fondo	Denominazione del fondo	Classe	Sconto	Importo dell'investimento

Investimento mediante adesione a piano di accumulo (3)

Codice ISIN e nome del fondo	Classe	Sconto	Versamento iniziale	Totale versamenti programmati	Importo LORDO DI OGNI RATA

(1) L'elenco dei fondi di Sopranro SGR S.p.A commercializzati in Italia è riportato in calce al presente modulo .

(2) Minimi di sottoscrizione: per le quote di classe A ,500 euro, sia per i versamenti iniziali che successivi.

(3) La sottoscrizione di quote del Fondo può avvenire, anche mediante l'adesione ai Piani di Accumulo; la tipologia di investimento prevede le seguenti caratteristiche:

- Il Piano di accumulo prevede versamenti periodici il cui numero può, a scelta del sottoscrittore, essere compreso tra un minimo di 60 versamenti ed un massimo di 360 versamenti.
- L'importo minimo unitario di ciascun versamento è uguale o multiplo di 50 euro, al lordo degli oneri di sottoscrizione;
- Il sottoscrittore deve indicare la frequenza del versamento che può essere variata nel corso del Piano

Frequenza (non modificabile una volta prescelta per la modalità "nominee"): mensile , trimestrale , semestrale , annuale

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il/la Sottoscritto/i corrisponde/ono l'importo a favore del Soggetto Collocatore in qualità di Ente Mandatario (leggere con attenzione il Conferimento dei Mandati) o della Banca di supporto per la liquidità come definita nella Nota (1) del paragrafo "Collocatore primario e conferimento dei mandati" mediante:

ADDEBITO SU MIO/NOSTRO C/C

Intestato al Sottoscrittore/i c/o il Soggetto Collocatore Ente Mandatario o c/o la Banca di supporto per la liquidità. Tale c/c verrà utilizzato da quest'ultimo per l'accredito dei rimborsi e degli eventuali dividendi distribuiti.

IBAN _____

Presso la Filiale di _____

ASSEGNO BANCARIO non trasferibile**ASSEGNO CIRCOLARE non trasferibile**

Emesso all'ordine del Soggetto Collocatore Ente Mandatario o della Banca di supporto per la liquidità. **Gli assegni sono accettati salvo buon fine.**

Banca _____ ABI _____ CAB _____

Numero assegno _____ Emesso dall'Intestatario numero _____

BONIFICO BANCARIO

Pagamento proveniente da (Denominazione ed indirizzo della banca) _____

Filiale di _____ ABI _____ CAB _____

A favore del c/c intestato al Soggetto Collocatore Ente Mandatario

IBAN _____

SDD (Solo in caso di PAC per il pagamento delle rate successive), a favore del c/c intestato al Soggetto Collocatore Ente Mandatario o Alla Banca di supporto per la liquidità.

IBAN _____

BONIFICO PERMANENTE (Solo in caso di PAC per il pagamento delle rate successive), a favore del c/c intestato al Soggetto Collocatore Ente Mandatario o alla Banca di supporto per la liquidità.

IBAN _____

CONDIZIONI DI VALUTA E REGOLAMENTO DEI CORRISPETTIVI

La valuta riconosciuta all'addebito sul conto corrente, al SDD e al bonifico bancario è il giorno lavorativo successivo alla data di ricezione della richiesta di sottoscrizione presso il Soggetto Collocatore.

La valuta riconosciuta agli assegni bancari/circolari sarà il giorno lavorativo successivo all'esito positivo dell'incasso del mezzo di Pagamento da parte del Soggetto Collocatore. Non è possibile effettuare sottoscrizioni con versamenti in contanti o con mezzi di pagamento diversi da quelli sopra indicati.

Il Soggetto Collocatore provvede, in nome e per conto del sottoscrittore, a incassare i mezzi di pagamento e ad accreditare, entro il primo giorno lavorativo successivo a quello di ricezione delle domande di sottoscrizione o comunque decorsi i giorni di valuta riconosciuti al mezzo di pagamento indicato nel modulo di sottoscrizione, le relative somme su apposito conto acceso presso il Collocatore primario. Il Collocatore primario addebita il conto del Soggetto Collocatore e accredita con la medesima data valuta, le relative somme al conto corrente di corrispondenza aperto dal Depositario presso lo stesso Collocatore primario. Immediatamente dopo l'accredito del conto corrente di corrispondenza aperto dal Depositario, e comunque entro il medesimo giorno lavorativo, con la medesima data valuta, le somme – su istruzione del Depositario – sono trasferite dal conto corrente di corrispondenza a favore del conto afflusso dei Fondi aperto presso il Depositario.

Il numero delle quote di partecipazione e le frazioni millesimali di esse, arrotondate per difetto, vengono attribuite ad ogni partecipante dividendo l'importo del versamento, al netto degli oneri a carico del partecipante, per il valore unitario delle quote relativo al giorno di riferimento. Quando in tale giorno non sia prevista la valorizzazione del Fondo, le quote vengono assegnate sulla base del valore relativo al primo giorno successivo di valorizzazione della quota. Il giorno di riferimento è il giorno in cui la SGR ha ricevuto, entro le ore 13.00, la notizia certa della sottoscrizione ovvero, se successivo, il giorno in cui decorrono i giorni di valuta riconosciuti ai mezzi di pagamento indicati nel presente modulo.

CERTIFICATI

Il Sottoscrittore/I Sottoscrittori prendono atto che non è prevista l'emissione di certificati nominativi. Le quote sottoscritte saranno immesse nel certificato cumulativo tenuto dal Depositario a nome del Collocatore primario, con l'indicazione che si tratta di posizioni detenute per conto terzi. Il Collocatore primario mantiene presso di sé indicazione delle singole posizioni dei Sottoscrittori.

In caso di azioni a distribuzione, i dividendi vengono distribuiti e pagati all'investitore dal Soggetto Collocatore/ente mandatario o dalla Banca di supporto per la liquidità secondo le istruzioni di pagamento dallo stesso impartite. Qualora l'investitore desideri reinvestire i dividendi liquidati, dovrà espressamente effettuare una nuova operazione di sottoscrizione.

INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA (da indicare solo se diverso da quello del Primo Sottoscrittore)

Presso			
_____	_____	_____	_____
Indirizzo	Comune	CAP	Provincia

COLLOCATORE PRIMARIO ("NOMINEE") E CONFERIMENTO DEI MANDATI

Il Collocatore primario ("nominee") per la seguente operazione è: ALLFUNDS BANK S.A., via Bocchetto 6, 20123 Milano

CONFERIMENTO MANDATI

Con la sottoscrizione del presente modulo:

A) Viene conferito **MANDATO CON RAPPRESENTANZA al Soggetto Collocatore** (nel prosieguo Ente Mandatario) affinché questi provveda, in nome e per conto del sottoscrittore ad inoltrare al Collocatore primario, le richieste di sottoscrizione, conversione e rimborso gestendo ove previsto il diritto di recesso e trattenendo la modulistica originale.

_____	_____	_____	_____
Firma Primo Sottoscrittore	Firma Secondo Sottoscrittore	Firma Terzo Sottoscrittore	Firma Quarto Sottoscrittore

B) Viene conferito **MANDATO CON RAPPRESENTANZA all'Ente Mandatario** affinché questi provveda in nome e per conto del/dei Sottoscrittore/Sottoscrittori a gestire l'incasso dei mezzi di pagamento e ad accreditare al/ai Sottoscrittore/Sottoscrittori le somme rivenienti dai rimborsi o dalla distribuzione dei proventi di - **Nota (1)**

_____	_____	_____	_____
Firma Primo Sottoscrittore	Firma Secondo Sottoscrittore	Firma Terzo Sottoscrittore	Firma Quarto Sottoscrittore

C) Viene conferito **MANDATO SENZA RAPPRESENTANZA al Collocatore primario (Nominee)** affinché questi, su istruzioni dell'Ente Mandatario, possa provvedere in nome proprio e per conto del/dei Sottoscrittore/Sottoscrittori, ai sensi e per gli effetti dell'art. 21, comma 2, del D.Lgs. 58/98, a (i) sottoscrivere le quote dei Fondi e procedere alle successive eventuali operazioni di passaggio tra Fondi e rimborso delle stesse; (ii) richiedere l'immissione delle quote nel certificato cumulativo "in nome proprio e per conto terzi" e (iii) di espletare tutte le necessarie procedure amministrative relative all'esecuzione del mandato.

I suddetti mandati possono essere revocati in qualsiasi momento dal/dai Sottoscrittore/Sottoscrittori, solo e soltanto previo trasferimento delle Quote ad altro collocatore non intermediato da Allfunds Bank S.A..

La revoca di uno dei mandati implica automaticamente la revoca degli altri mandati e determina in ogni caso la cessazione dell'operatività di Allfunds Bank S.A. quale Collocatore Primario nei confronti del/dei Sottoscrittore/ Sottoscrittori revocante il mandato.

Il cliente dichiara di aver ricevuto gratuitamente copia del KIID

_____	_____	_____	_____
Firma Primo Sottoscrittore	Firma Secondo Sottoscrittore	Firma Terzo Sottoscrittore	Firma Quarto Sottoscrittore

PRIMA DI APPORRE LA FIRMA, LEGGERE CON ATTENZIONE LE "DICHIARAZIONI E PRESE D'ATTO" E LE "NOTE" DI SEGUITO RIPORTATE.

_____	_____	_____	_____
Firma Primo Sottoscrittore	Firma Secondo Sottoscrittore	Firma Terzo Sottoscrittore	Firma Quarto Sottoscrittore

Luogo e data

Sottoscrizione effettuata presso la sede legale o le dipendenze del Soggetto Collocatore

Sottoscrizione effettuata fuori sede e tramite Consulenti finanziari abilitati all'offerta fuori sede

Firma dell'addetto del Soggetto Collocatore che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione facente fede della corretta compilazione e dell'identificazione dei firmatari anche ai sensi del D.lgs. 231/07 e successive modifiche ed integrazioni.

Firma

Nota (1): nel caso in cui l'Ente Mandatario non abbia la possibilità di detenere, neanche in forma temporanea, le disponibilità liquide e gli strumenti finanziari della clientela, tale mandato sarà conferito direttamente dal sottoscrittore – con atto separato – al soggetto terzo (c.d.: Banca di supporto per la liquidità).

UTILIZZO DI TECNICHE DI COMUNICAZIONE A DISTANZA - SOTTOSCRIZIONE MEDIANTE FIRMA ELETTRONICA

Si specifica che, nel caso siano previste modalità di sottoscrizione tramite internet, il modulo di sottoscrizione presente su internet contiene le medesime informazioni del presente modulo cartaceo. Si specifica inoltre che il presente Modulo di sottoscrizione può essere sottoscritto mediante l'utilizzo della firma elettronica avanzata, in conformità con il d.lgs 82/2005 e relative norme di attuazione, previo adempimento da parte del Soggetto Collocatore degli obblighi ivi previsti.

DICHIARAZIONI E PRESE D'ATTO

Il/la Sottoscritto/i prende/ono atto e accetta/no che:

1. Ha conservato una copia del presente Modulo di sottoscrizione
2. La presente richiesta di sottoscrizione è effettuata in base e in conformità al vigente KIID, di cui dichiara/dichiarano di aver ricevuto gratuitamente copia, al Prospetto e al Regolamento Unico di Gestione dei Fondi gestiti da Soprano SGR S.p.A..
3. Salvo diversa specifica indicazione scritta, tutta la corrispondenza sarà inviata dal Collocatore primario all'indirizzo del Primo Sottoscrittore.
4. Le domande di sottoscrizione per importi inferiori a quelli indicati nel Prospetto possono non essere accettate.
5. In caso di errori nel calcolo del valore della quota, la SGR potrà astenersi dall'effettuare il reintegro, per il tramite del Collocatore primario, ove l'importo da ristorare sia uguale o inferiore a 5,00 Euro.
6. Gli assegni sono accettati "salvo buon fine" e che, pertanto, il/i sottoscritto/i si impegna/no fin da ora, in caso di mancato buon fine, previo storno dell'operazione, alla rifusione di tutti i danni sopportati dal Soggetto Collocatore, dal Collocatore primario e/o dalla SGR.
7. In caso di sottoscrizione tramite conferimento di mandato al Collocatore primario (Nominee), le quote sottoscritte vengono immesse nel certificato cumulativo a nome del Collocatore primario con indicazione che si tratta di posizioni detenute per conto di terzi. Presso il Collocatore primario vengono registrate le posizioni del/dei singolo/i Sottoscrittore/Sottoscrittori. La registrazione a nome del Collocatore primario non pregiudica in alcun modo la titolarità delle quote in capo al/ai Sottoscrittore/Sottoscrittori. Con riferimento alle posizioni di cui sopra, il Soggetto Collocatore, in qualità di Ente Mandatario, terrà presso di sé mera evidenza contabile e pertanto a soli fini informativi delle quote possedute dal/dai Sottoscrittore/Sottoscrittori.
8. La lettera di conferma delle operazioni di sottoscrizione/rimborso/conversione eseguite sarà inviata al Sottoscrittore/ai Sottoscrittori dal Collocatore primario.
9. Ha/hanno il diritto di richiedere in qualunque momento l'emissione dei certificati nominativi; in tal caso la SGR iscriverà direttamente il/i Sottoscrittore/i nel registro dei partecipanti e conseguentemente cesserà l'operatività tramite il Collocatore primario.
10. In caso di sottoscrizione del presente Modulo mediante firma elettronica avanzata, il Soggetto Collocatore ha adempiuto preliminarmente agli obblighi di identificazione e informativi previsti dall'art. 57 comma 1 del D.P.C.M. 22 febbraio 2013; il/la Sottoscritto/i dichiara/no di aver preliminarmente accettato e acconsentito alle condizioni d'uso del servizio di firma elettronica avanzata fornito dal Soggetto Collocatore. Prende/ono altresì atto che il servizio di firma elettronica avanzata è erogato esclusivamente dal Soggetto Collocatore riconoscendo che la SGR è estranea alla fornitura e predisposizione di tale servizio e rinunciando conseguentemente ad avanzare qualsivoglia pretesa o contestazione nei confronti della stessa in relazione al servizio di firma elettronica fornito dal Soggetto Collocatore.

Firma Primo Sottoscrittore

Firma Secondo Sottoscrittore

Firma Terzo Sottoscrittore

Firma Quarto Sottoscrittore

11. Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 C.C. dichiaro/dichiariamo di approvare specificatamente le seguenti norme contenute nel Regolamento dei Fondi gestiti da Soprano SGR S.p.A.: Parte A) Scheda Identificativa – Denominazione, tipologia e durata dei Fondi, Depositario; Parte B) Caratteristiche del Prodotto – Regime delle Spese; Parte C) Modalità di Funzionamento – Partecipazione al Fondo, Rimborso delle Quote, Quote e certificati di partecipazione, Valore unitario della quota e sua pubblicazione, modifiche del regolamento, liquidazione del Fondo.

Firma Primo Sottoscrittore

Firma Secondo Sottoscrittore

Firma Terzo Sottoscrittore

Firma Quarto Sottoscrittore

12. Dichiaro/iamo di non essere "Soggetto/i statunitense/i" - come definito nel Prospetto - e di non fare richiesta di sottoscrizione in qualità di mandatario/i di un soggetto avente tali requisiti. Mi/Ci impegno/impegniamo a non trasferire le azioni o i diritti su di esse a "Soggetti Statunitensi" ed a informare senza ritardo il Soggetto collocatore, qualora assumessi/assumessimo la qualifica di Soggetto Statunitense.

13. Prendo/prendiamo atto che, ai sensi della Normativa Foreign Account Tax Compliance Act ("FATCA") nonché dei successivi provvedimenti attuativi in materia, ai sensi del Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 28 Dicembre 2015 e successivi aggiornamenti (Common Reporting Standard "CRS") ed a quanto disciplinato nel Prospetto, le informazioni rilasciate nel presente modulo saranno oggetto di adeguata verifica da parte del Soggetto Collocatore allo scopo di determinarne il mio/nostro status ai fini FATCA e CRS. Tali informazioni saranno altresì monitorate durante lo svolgimento del rapporto, al fine di individuare eventuali cambiamenti di circostanze che potrebbero comportare una variazione dello status assegnatomi/ci. Qualora richiesto dal Soggetto Collocatore, mi/ci impegno/impegniamo a fornire, ulteriori informazioni e/o documenti (es. autocertificazione, documentazione probatoria) resesi necessarie a comprovare o confutare tale cambiamento di circostanze.

14. Consapevole/i delle conseguenze fiscali previste ai sensi della citata Normativa Fatca e CRS, mi/ci impegno/impegniamo a comunicare prontamente per iscritto al Soggetto Collocatore qualsiasi cambiamento di circostanze che potrebbero comportare una variazione dello status assegnatomi/ci. Prendo/ Prendiamo atto che tale comunicazione deve essere corredata da apposita documentazione che attesti il suddetto cambiamento di circostanze e deve in ogni caso essere trasmessa entro 90 giorni dalla data a partire dalla quale si è verificato tale cambiamento.

Autocertificazione a fini fiscali – persone fisiche¹

Classificazione ai fini FATCA

Il/I sottoscritto/i dichiara/no che è/sono un soggetto statunitense, cittadino o residente negli Stati Uniti d'America ("U.S.") o con una doppia cittadinanza statunitense a fini fiscali e che il numero di identificazione quale contribuente negli U.S è:

Nome e Cognome	Data di nascita	Indirizzo di residenza US	US TAX IDENTIFICATION NUMBER (TIN)

Classificazione ai fini CRS

Il/I sottoscritto/i dichiara/no che è/sono soggetto/i residenti fiscalmente nel Paese di seguito riportato ed il numero di identificazione quale contribuente in tale Paese è:

Nome e Cognome	Data di nascita	Paese di residenza fiscale	Numero di identificazione fiscale (NIF) ²

Il/I sottoscritto/i dichiara/no con la propria firma sotto apposta che le sopra riportate informazioni a fini fiscali sono vere, complete ed accurate e che informerà/informeranno entro 90 giorni il Collocatore ove dette informazioni si modifichino.

Firma Primo Sottoscrittore

Firma Secondo Sottoscrittore

Firma Terzo Sottoscrittore

Firma Quarto Sottoscrittore

Autocertificazione a fini fiscali – persone giuridiche

Il sottoscritto legale rappresentante dichiara che:

Classificazione ai fini FATCA

Istituzione Finanziaria in possesso di Global Intermediary Identification Number (GIIN)	GIIN: _____
<input type="checkbox"/> Istituzione finanziaria italiana <input type="checkbox"/> Istituzione finanziaria di altro paese firmatario di specifico accordo intergovernativo con gli USA su FATCA. <input type="checkbox"/> Direct Reporting NFFE (possiede GIIN e riporta direttamente i beneficiari effettivi statunitensi)	<input type="checkbox"/> Registered Deemed Compliant Foreign Financial Institution (membri italiani di gruppi di istituzioni finanziarie partecipanti, veicoli di investimento qualificati italiani, OICR soggetti a restrizioni, emittenti italiani di carte di credito qualificati, Istituzioni finanziarie estere considerate adempienti)

¹ Compilare alternativamente la sezione FATCA se i sottoscrittori sono residenti fiscalmente negli Stati Uniti d'America o la sezione CRS per ogni altro Paese di residenza fiscale, inclusa l'Italia.

² Numero di identificazione fiscale: codice di identificazione fiscale o, in assenza di tale codice, un equivalente funzionale. Per Italia inserire il CODICE FISCALE.

Società che non sono in possesso di Global Intermediary Identification Number (GIIN)	
<input type="checkbox"/> Entità non finanziaria attiva (Società quotata o appartenente a gruppo quotato, ente non profit, soggetti esenti quali Governi, Banche Centrali, etc..) <input type="checkbox"/> Entità non finanziaria passiva*.	<input type="checkbox"/> Certified Deemed Compliant financial institution (Istituzione finanziaria locale italiana, taluni veicoli di investimento collettivo italiani, società veicolo italiane, beneficiari effettivi italiani esenti, banche locali italiane non tenute a registrarsi, Specifiche categorie di fondi pensione, istituzioni finanziarie estere certificate)

Classificazione ai fini CRS

Istituzione Finanziaria	Istituzione non Finanziaria (NFE)
<input type="checkbox"/> Istituzione Finanziaria diversa da entità di investimento <input type="checkbox"/> Entità di investimento residente in una giurisdizione non partecipante e gestita da un'istituzione finanziaria* <input type="checkbox"/> Entità di investimento diversa dalle precedenti	<input type="checkbox"/> Società quotata o appartenente a gruppo quotato <input type="checkbox"/> Ente Governativo o Banca Centrale <input type="checkbox"/> Organizzazione Internazionale <input type="checkbox"/> Entità non finanziaria attiva diversa dalle precedenti classificazioni <input type="checkbox"/> Entità non finanziaria passiva*

*Entità non finanziarie passive così come indicate ai fini FATCA e CRS, nonché le entità di investimento residenti in una giurisdizione non partecipante e gestite da un'istituzione finanziaria

Se la Società è una Entità non finanziaria passiva, per favore indicare i dettagli delle persone fisiche che in ultima istanza esercitano il controllo sulla Società stessa. Il termine Beneficiario Effettivo deve essere interpretato secondo la normativa in vigore in materia di materia di prevenzione del riciclaggio e del finanziamento al terrorismo.

Nome e Cognome	Data di nascita	Paese di residenza fiscale	% possesso	Numero di identificazione fiscale (NIF) ³

Il legale rappresentante dichiara con la propria firma sotto apposta che le sopra riportate informazioni a fini fiscali sono vere, complete ed accurate e che informerà entro 90 giorni il Collocatore ove dette informazioni si modifichino.

Firma

³ Numero di identificazione fiscale: un codice di identificazione fiscale o, in assenza di tale codice, un equivalente funzionale. Per Paese ITALIA, inserire il CODICE FISCALE.

FACOLTA' DI RECESSO

Ai sensi dell'art. 30, sesto comma, del D. Lgs. 24 febbraio 1998, n. 58, l'efficacia dei contratti di collocamento di strumenti finanziari conclusi fuori sede, è sospesa per la durata di sette giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione da parte dell'investitore. Entro detto termine l'investitore può comunicare il proprio recesso senza spese né corrispettivo al consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede o al soggetto abilitato.

La sospensiva non riguarda i casi di promozione e collocamento delle azioni presso la sede legale o le dipendenze dell'emittente, del proponente l'investimento o del soggetto incaricato della promozione o del collocamento. Inoltre, essa non si applica nei casi di successive sottoscrizioni dei comparti indicati nello stesso Prospetto ed oggetto di commercializzazione 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 con l'informativa relativa al comparto oggetto della sottoscrizione.

Il recesso e la sospensiva previsti dell'art. 67-duodecies (c. 5, lett. a, n. 4) del D.Lgs. 6 settembre 2005, n. 206 ("Codice del Consumo") non si applicano ai contratti conclusi a distanza con i consumatori, ossia persone fisiche che agiscano per fini che non rientrano nel quadro della propria attività imprenditoriale o professionale (art. 3, comma 1, lett. a, del "Codice del Consumo").

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 si rende noto che i dati personali forniti all'atto della sottoscrizione del presente modulo saranno oggetto di trattamento da parte del Soggetto Collocatore e del Collocatore primario, anche mediante uso di procedure informatiche e telematiche, per finalità direttamente connesse e strumentali alla sottoscrizione delle quote (raccolta dei moduli, verifica della regolarità degli stessi, incasso dei mezzi di pagamento, invio delle comunicazioni ai sottoscrittori, ecc.). Le finalità del trattamento sono dunque connesse con obblighi di legge o regolamento nonché con gli obblighi contrattuali derivanti dai rapporti instaurati con i Soggetti Collocatori e dalla sottoscrizione di quote. I dati personali oggetto del trattamento potranno essere comunicati ai soggetti ai quali la comunicazione sia dovuta per obblighi di legge e di contratto. Relativamente al predetto trattamento l'interessato potrà esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 ed in particolare opporsi in qualunque momento all'utilizzo della mail per le finalità di invio di informazioni e offerte (riportati in calce alla presente). A questi fini ogni richiesta può essere indirizzata a ALLFUNDS BANK S.A., Via Bocchetto 6, 20123 Milano. L'acquisizione dei dati personali è obbligatoria per le finalità connesse e strumentali alla sottoscrizione delle quote e, in caso di mancato conferimento, anche parziale, il presente modulo sarà ritenuto irricevibile.

Firma Primo Sottoscrittore

Firma Secondo Sottoscrittore

Firma Terzo Sottoscrittore

Firma Quarto Sottoscrittore

Art. 7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Elenco fondi Soprarno SGR S.p.A		
Cod. ISIN	Nome Fondo	Commissione di sottoscrizione Aliquota massima
IT0005038648	SOPRARNO PRONTI TERMINE	0,50%
IT0004245475	SOPRARNO INFLAZIONE +1,5%	2,00%
IT0004245509	SOPRARNO RITORNO ASSOLUTO	2,00%
IT0004245574	SOPRARNO RELATIVE VALUE	2,50%
IT0004245590	SOPRARNO ESSE STOCK	2,50%
IT0005037806	SOPRARNO REDDITO & CRESCITA	1,50%

¹ **Commissioni di sottoscrizione:** a fronte di ogni sottoscrizione di quote appartenenti alla "Classe A", sia essa effettuata in un'unica soluzione o attraverso l'adesione a piani di accumulo, la SGR ha diritto di trattenere una commissione di sottoscrizione, in misura percentuale sull'ammontare lordo delle somme investite, nella misura indicata nella tabella