



MODULO DI SOTTOSCRIZIONE - Unica soluzione PAC

DENOMINAZIONE DEL FONDO _____ (indicare il nome del Fondo sottoscritto)	Codice Fondo:	Spettabile Servizi Sgr S.p.A. Via Santa Maria Fulcorina, 9 20121 Milano
N.	Luogo Data	Codice Iniziativa

GENERALITÀ PARTECIPANTI

Ai sensi delle disposizioni di legge e del Regolamento di Gestione, consapevoli di aderire ad un prodotto complesso costituito da una famiglia di Fondi, i sottoscritti

Sottoscrittore	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____
1° cointestatario (*)	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____
2° cointestatario (*)	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____
3° cointestatario (*)	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____
4° cointestatario (*)	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____

IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - PREVISTO AI SENSI DEL D.L.GS. N.196 DEL 30/6/2003 - È FORNITO MEDIANTE SOTTOSCRIZIONE E FIRMA DELLA SCHEDA ANAGRAFICA (SEZ.II) CONSEGNATA CON IL PROSPETTO INFORMATIVO

Rapporto	dichiarano alternativamente di:	
- censito	- essere già titolari del Rapporto:	(*) SOLO PER CERTIFICATO CUMULATIVO O FISICO NOMINATIVO
- nuovo	- voler accendere un Rapporto a nome degli stessi (**)	(**) COMPILARE SCHEDA ANAGRAFICA (SEZ.I)

MODALITÀ PARTECIPAZIONE

Accettano con il presente modulo, che costituisce parte integrante e necessaria del Prospetto Informativo, cui è allegato, di sottoscrivere le quote del Fondo su indicato nelle seguenti modalità

Versamento unica soluzione	<input type="checkbox"/>	- Importo _____	Opzione Commissioni (1):
Pac	<input type="checkbox"/>	CARATTERISTICHE DEL PIANO	- Assicurazione gratuita: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
		- Importo 1° versamento:	
		- Importo versamento unitario:	
		- Valore piano:	
		- Periodicità versamenti (2):	
		- Durata piano (3):	Modalità pagamento commissione (4):
		- Giorno versamento:	

MODALITÀ VERSAMENTO

* Versando con valuta il giorno di regolamento indicato sul retro l'importo della sottoscrizione tramite:

<input type="checkbox"/> Bonifico: addebito c/c n.: <input type="checkbox"/> Bonifico: versamento contanti/assegno circolare/bancario <input type="checkbox"/> Trasferimento dal Fondo: <input type="checkbox"/> Assegno Nel caso di tecniche di comunicazione a distanza, il mezzo di pagamento è <input type="checkbox"/> Bonifico Bancario mediante addebito del conto di servizio acceso presso il collocatore	VERSAMENTI SUCCESSIVI PIANO D'ACCUMULAZIONE <input type="checkbox"/> Addebito permanente c/c <input type="checkbox"/> Servizio Girofondo <input type="checkbox"/> R.I.D. con domanda n.: _____ per quote n.: _____
---	---

GESTIONE CERTIFICATI

* Richiedendo altresì che le quote sottoscritte siano rappresentate da:

Certificato cumulativo	<input type="checkbox"/>	Certificato cumulativo tenuto e amministrato a titolo gratuito con rubrica a nome del sottoscrittore	
Certificato fisico	<input type="checkbox"/>	Certificato fisico	CONSEGNA CERTIFICATO
	<input type="checkbox"/>	Al portatore	1) Presso il soggetto incaricato del collocamento
	<input type="checkbox"/>	Nominativo	2) Presso la Banca incaricata - N. deposito titoli
		da consegnare nelle modalità (1-2-3-4)	3) Presso la sede della Banca Depositaria
			4) Invio al domicilio con assicurata postale a spese e rischio del sottoscrittore

FIRME

Timbro e firma del soggetto incaricato del collocamento / Promotore Finanziario

	Firma 1° Cointestatario	Firma 2° Cointestatario
Firma Sottoscrittore ABI CAB	Firma 3° Cointestatario	Firma 4° Cointestatario

CLAUSOLE APPROVATE SPECIFICAMENTE. Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del cc, il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le seguenti disposizioni contenute nel Regolamento del Fondo: durata del Fondo; modalità di partecipazione al Fondo; invio del certificato a rischio e spese del sottoscrittore; valore complessivo netto del Fondo; valore unitario delle quote; calcolo, pubblicazione, sospensione; rimborso delle quote ed estinzione dei certificati; oneri e spese a carico dei partecipanti e del Fondo; modifiche del Regolamento; liquidazione del Fondo. Inoltre il sottoscrittore dichiara di avere ritirato il Prospetto Informativo di cui la presente domanda è parte integrante e necessaria. Dichiara inoltre di approvare, se conferita, la disposizione di invio del certificato mediante assicurata postale a proprio rischio e spese, nonché quella relativa ai conflitti di interesse. Il Sottoscrittore e gli eventuali cointestatari hanno uguali diritti per quanto attiene ai loro rapporti con la Società di Gestione e la Banca Depositaria e dichiarano irrevocabilmente di riconoscersi uguali poteri disgiunti, anche di totale disposizione, ricevuta e quietanza, per tutti i conseguenti diritti.

Firma Sottoscrittore	Firma 1° Cointestatario	Firma 2° Cointestatario
	Firma 3° Cointestatario	Firma 4° Cointestatario



MODULO DI SOTTOSCRIZIONE - Unica soluzione PAC

DENOMINAZIONE DEL FONDO _____ (indicare il nome del Fondo sottoscritto)	Codice Fondo:	Spettabile Servizi Sgr S.p.A. Via Santa Maria Fulcorina, 9 20121 Milano
	Luogo	
N.	Data	Codice Iniziativa

GENERALITÀ PARTECIPANTI

Ai sensi delle disposizioni di legge e del Regolamento di Gestione, consapevoli di aderire ad un prodotto complesso costituito da una famiglia di Fondi, i sottoscritti

Sottoscrittore	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____
1° cointestatario (*)	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____
2° cointestatario (*)	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____
3° cointestatario (*)	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____
4° cointestatario (*)	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____

IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - PREVISTO AI SENSI DEL D.L.GS. N.196 DEL 30/6/2003 - È FORNITO MEDIANTE SOTTOSCRIZIONE E FIRMA DELLA SCHEDA ANAGRAFICA (SEZ.II) CONSEGNATA CON IL PROSPETTO INFORMATIVO

Rapporto	dichiarano alternativamente di:	
- censito	- essere già titolari del Rapporto:	(*) SOLO PER CERTIFICATO CUMULATIVO O FISICO NOMINATIVO
- nuovo	- voler accendere un Rapporto a nome degli stessi (**)	(**) COMPILARE SCHEDA ANAGRAFICA (SEZ.I)

MODALITÀ PARTECIPAZIONE

Accettano con il presente modulo, che costituisce parte integrante e necessaria del Prospetto Informativo, cui è allegato, di sottoscrivere le quote del Fondo su indicato nelle seguenti modalità

Versamento unica soluzione	<input type="checkbox"/>	- Importo _____	Opzione Commissioni (1):	
Pac	<input type="checkbox"/>	CARATTERISTICHE DEL PIANO	- Assicurazione gratuita:	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
		- Importo 1° versamento:		
		- Importo versamento unitario:		
		- Valore piano:		
		- Periodicità versamenti (2):		
		- Durata piano (3):	Modalità pagamento commissione (4):	
		- Giorno versamento:		

MODALITÀ VERSAMENTO

* Versando con valuta il giorno di regolamento indicato sul retro l'importo della sottoscrizione tramite:

<input type="checkbox"/> Bonifico: addebito c/c n.:	VERSAMENTI SUCCESSIVI PIANO D'ACCUMULAZIONE
<input type="checkbox"/> Bonifico: versamento contanti/assegno circolare/bancario	<input type="checkbox"/> Addebito permanente c/c
<input type="checkbox"/> Trasferimento dal Fondo:	<input type="checkbox"/> Servizio Girofondo
<input type="checkbox"/> Assegno	<input type="checkbox"/> R.I.D.
Nel caso di tecniche di comunicazione a distanza, il mezzo di pagamento è	con domanda n.: _____ per quote n.: _____
<input type="checkbox"/> Bonifico Bancario mediante addebito del conto di servizio acceso presso il collocatore	

GESTIONE CERTIFICATI

* Richiedendo altresì che le quote sottoscritte siano rappresentate da:

Certificato cumulativo	<input type="checkbox"/>	Certificato cumulativo tenuto e amministrato a titolo gratuito con rubrica a nome del sottoscrittore		CONSEGNA CERTIFICATO
Certificato fisico	<input type="checkbox"/>	Certificato fisico		1) Presso il soggetto incaricato del collocamento
		<input type="checkbox"/> Al portatore		2) Presso la Banca incaricata - N. deposito titoli
		<input type="checkbox"/> Nominativo	da consegnare nelle modalità (1-2-3-4)	3) Presso la sede della Banca Depositaria
				4) Invio al domicilio con assicurata postale a spese e rischio del sottoscrittore

FIRME

Timbro e firma del soggetto incaricato del collocamento / Promotore Finanziario	Firma 1° Cointestatario	Firma 2° Cointestatario	
Firma Sottoscrittore			
ABI CAB	Firma 3° Cointestatario	Firma 4° Cointestatario	
CLAUSOLE APPROVATE SPECIFICAMENTE. Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del cc, il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le seguenti disposizioni contenute nel Regolamento del Fondo: durata del Fondo; modalità di partecipazione al Fondo; invio del certificato a rischio e spese del sottoscrittore; valore complessivo netto del Fondo; valore unitario delle quote; calcolo, pubblicazione, sospensione; rimborso delle quote ed estinzione dei certificati; oneri e spese a carico dei partecipanti e del Fondo; modifiche del Regolamento; liquidazione del Fondo. Inoltre il sottoscrittore dichiara di avere ritirato il Prospetto Informativo di cui la presente domanda è parte integrante e necessaria. Dichiara inoltre di approvare, se conferita, la disposizione di invio del certificato mediante assicurata postale a proprio rischio e spese, nonché quella relativa ai conflitti di interesse. Il Sottoscrittore e gli eventuali cointestatari hanno uguali diritti per quanto attiene ai loro rapporti con la Società di Gestione e la Banca Depositaria e dichiarano irrevocabilmente di riconoscersi uguali poteri disgiunti, anche di totale disposizione, ricevuta e quietanza, per tutti i conseguenti diritti.			
Firma Sottoscrittore	Firma 1° Cointestatario	Firma 2° Cointestatario	
	Firma 3° Cointestatario	Firma 4° Cointestatario	



MODULO DI SOTTOSCRIZIONE - Unica soluzione PAC

DENOMINAZIONE DEL FONDO _____ (indicare il nome del Fondo sottoscritto)	Codice Fondo:	Spettabile Servizi Sgr S.p.A. Via Santa Maria Fulcorina, 9 20121 Milano
N.	Luogo Data	Codice Iniziativa

GENERALITÀ PARTECIPANTI

Ai sensi delle disposizioni di legge e del Regolamento di Gestione, consapevoli di aderire ad un prodotto complesso costituito da una famiglia di Fondi, i sottoscritti

Sottoscrittore	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____
1° cointestatario (*)	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____
2° cointestatario (*)	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____
3° cointestatario (*)	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____
4° cointestatario (*)	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____

IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - PREVISTO AI SENSI DEL D.L.GS. N.196 DEL 30/6/2003 - È FORNITO MEDIANTE SOTTOSCRIZIONE E FIRMA DELLA SCHEDA ANAGRAFICA (SEZ.II) CONSEGNATA CON IL PROSPETTO INFORMATIVO

Rapporto	dichiarano alternativamente di:	
- censito	- essere già titolari del Rapporto:	(*) SOLO PER CERTIFICATO CUMULATIVO O FISICO NOMINATIVO
- nuovo	- voler accendere un Rapporto a nome degli stessi (**)	(**) COMPILARE SCHEDA ANAGRAFICA (SEZ.I)

MODALITÀ PARTECIPAZIONE

Accettano con il presente modulo, che costituisce parte integrante e necessaria del Prospetto Informativo, cui è allegato, di sottoscrivere le quote del Fondo su indicato nelle seguenti modalità

Versamento unica soluzione	<input type="checkbox"/>	- Importo _____	Opzione Commissioni (1):
Pac	<input type="checkbox"/>	CARATTERISTICHE DEL PIANO	- Assicurazione gratuita: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
		- Importo 1° versamento:	
		- Importo versamento unitario:	
		- Valore piano:	
		- Periodicità versamenti (2):	
		- Durata piano (3):	Modalità pagamento commissione (4):
		- Giorno versamento:	

MODALITÀ VERSAMENTO

* Versando con valuta il giorno di regolamento indicato sul retro l'importo della sottoscrizione tramite:

<input type="checkbox"/> Bonifico: addebito c/c n.: <input type="checkbox"/> Bonifico: versamento contanti/assegno circolare/bancario <input type="checkbox"/> Trasferimento dal Fondo: <input type="checkbox"/> Assegno Nel caso di tecniche di comunicazione a distanza, il mezzo di pagamento è <input type="checkbox"/> Bonifico Bancario mediante addebito del conto di servizio acceso presso il collocatore	VERSAMENTI SUCCESSIVI PIANO D'ACCUMULAZIONE <input type="checkbox"/> Addebito permanente c/c <input type="checkbox"/> Servizio Girofondo <input type="checkbox"/> R.I.D. con domanda n.: _____ per quote n.: _____
---	---

GESTIONE CERTIFICATI

* Richiedendo altresì che le quote sottoscritte siano rappresentate da:

Certificato cumulativo	<input type="checkbox"/>	Certificato cumulativo tenuto e amministrato a titolo gratuito con rubrica a nome del sottoscrittore	
Certificato fisico	<input type="checkbox"/>	Certificato fisico	CONSEGNA CERTIFICATO
	<input type="checkbox"/>	Al portatore	1) Presso il soggetto incaricato del collocamento
	<input type="checkbox"/>	Nominativo	2) Presso la Banca incaricata - N. deposito titoli
		da consegnare nelle modalità (1-2-3-4)	3) Presso la sede della Banca Depositaria
			4) Invio al domicilio con assicurata postale a spese e rischio del sottoscrittore

FIRME

Timbro e firma del soggetto incaricato del collocamento / Promotore Finanziario

	Firma 1° Cointestatario	Firma 2° Cointestatario
Firma Sottoscrittore		
ABI CAB	Firma 3° Cointestatario	Firma 4° Cointestatario

CLAUSOLE APPROVATE SPECIFICAMENTE. Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del cc, il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le seguenti disposizioni contenute nel Regolamento del Fondo: durata del Fondo; modalità di partecipazione al Fondo; invio del certificato a rischio e spese del sottoscrittore; valore complessivo netto del Fondo; valore unitario delle quote; calcolo, pubblicazione, sospensione; rimborso delle quote ed estinzione dei certificati; oneri e spese a carico dei partecipanti e del Fondo; modifiche del Regolamento; liquidazione del Fondo. Inoltre il sottoscrittore dichiara di avere ritirato il Prospetto Informativo di cui la presente domanda è parte integrante e necessaria. Dichiara inoltre di approvare, se conferita, la disposizione di invio del certificato mediante assicurata postale a proprio rischio e spese, nonché quella relativa ai conflitti di interesse. Il Sottoscrittore e gli eventuali cointestatari hanno uguali diritti per quanto attiene ai loro rapporti con la Società di Gestione e la Banca Depositaria e dichiarano irrevocabilmente di riconoscersi uguali poteri disgiunti, anche di totale disposizione, ricevuta e quietanza, per tutti i conseguenti diritti.

Firma Sottoscrittore	Firma 1° Cointestatario	Firma 2° Cointestatario
	Firma 3° Cointestatario	Firma 4° Cointestatario



MODULO DI SOTTOSCRIZIONE - Unica soluzione PAC

DENOMINAZIONE DEL FONDO _____ (indicare il nome del Fondo sottoscritto)	Codice Fondo:	Spettabile Servizi Sgr S.p.A. Via Santa Maria Fulcorina, 9 20121 Milano
N.	Luogo Data	Codice Iniziativa

GENERALITÀ PARTECIPANTI

Ai sensi delle disposizioni di legge e del Regolamento di Gestione, consapevoli di aderire ad un prodotto complesso costituito da una famiglia di Fondi, i sottoscritti

Sottoscrittore	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____
1° cointestatario (*)	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____
2° cointestatario (*)	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____
3° cointestatario (*)	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____
4° cointestatario (*)	Cognome e nome / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____

IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - PREVISTO AI SENSI DEL D.L.GS. N.196 DEL 30/6/2003 - È FORNITO MEDIANTE SOTTOSCRIZIONE E FIRMA DELLA SCHEDA ANAGRAFICA (SEZ.II) CONSEGNATA CON IL PROSPETTO INFORMATIVO

Rapporto	dichiarano alternativamente di:	
- censito	- essere già titolari del Rapporto:	(*) SOLO PER CERTIFICATO CUMULATIVO O FISICO NOMINATIVO
- nuovo	- voler accendere un Rapporto a nome degli stessi (**)	(**) COMPILARE SCHEDA ANAGRAFICA (SEZ.I)

MODALITÀ PARTECIPAZIONE

Accettano con il presente modulo, che costituisce parte integrante e necessaria del Prospetto Informativo, cui è allegato, di sottoscrivere le quote del Fondo su indicato nelle seguenti modalità

Versamento unica soluzione	<input type="checkbox"/>	- Importo _____	Opzione Commissioni (1):
Pac	<input type="checkbox"/>	CARATTERISTICHE DEL PIANO	- Assicurazione gratuita: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
		- Importo 1° versamento:	
		- Importo versamento unitario:	
		- Valore piano:	
		- Periodicità versamenti (2):	
		- Durata piano (3):	Modalità pagamento commissione (4):
		- Giorno versamento:	

MODALITÀ VERSAMENTO

* Versando con valuta il giorno di regolamento indicato sul retro l'importo della sottoscrizione tramite:

<input type="checkbox"/> Bonifico: addebito c/c n.:	VERSAMENTI SUCCESSIVI PIANO D'ACCUMULAZIONE
<input type="checkbox"/> Bonifico: versamento contanti/assegno circolare/bancario	<input type="checkbox"/> Addebito permanente c/c
<input type="checkbox"/> Trasferimento dal Fondo:	<input type="checkbox"/> Servizio Girofondo
<input type="checkbox"/> Assegno	<input type="checkbox"/> R.I.D.
Nel caso di tecniche di comunicazione a distanza, il mezzo di pagamento è	con domanda n.: _____ per quote n.: _____
<input type="checkbox"/> Bonifico Bancario mediante addebito del conto di servizio acceso presso il collocatore	

GESTIONE CERTIFICATI

* Richiedendo altresì che le quote sottoscritte siano rappresentate da:

Certificato cumulativo	<input type="checkbox"/>	Certificato cumulativo tenuto e amministrato a titolo gratuito con rubrica a nome del sottoscrittore	CONSEGNA CERTIFICATO
Certificato fisico	<input type="checkbox"/>	Certificato fisico	1) Presso il soggetto incaricato del collocamento
	<input type="checkbox"/>	Al portatore	2) Presso la Banca incaricata - N. deposito titoli
	<input type="checkbox"/>	Nominativo	3) Presso la sede della Banca Depositaria
		da consegnare nelle modalità (1-2-3-4)	4) Invio al domicilio con assicurata postale a spese e rischio del sottoscrittore

FIRME

Timbro e firma del soggetto incaricato del collocamento / Promotore Finanziario	Firma 1° Cointestatario	Firma 2° Cointestatario	
Firma Sottoscrittore			
ABI CAB	Firma 3° Cointestatario	Firma 4° Cointestatario	
CLAUSOLE APPROVATE SPECIFICAMENTE. Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del cc, il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le seguenti disposizioni contenute nel Regolamento del Fondo: durata del Fondo; modalità di partecipazione al Fondo; invio del certificato a rischio e spese del sottoscrittore; valore complessivo netto del Fondo; valore unitario delle quote; calcolo, pubblicazione, sospensione; rimborso delle quote ed estinzione dei certificati; oneri e spese a carico dei partecipanti e del Fondo; modifiche del Regolamento; liquidazione del Fondo. Inoltre il sottoscrittore dichiara di avere ritirato il Prospetto Informativo di cui la presente domanda è parte integrante e necessaria. Dichiara inoltre di approvare, se conferita, la disposizione di invio del certificato mediante assicurata postale a proprio rischio e spese, nonché quella relativa ai conflitti di interesse. Il Sottoscrittore e gli eventuali cointestatari hanno uguali diritti per quanto attiene ai loro rapporti con la Società di Gestione e la Banca Depositaria e dichiarano irrevocabilmente di riconoscersi uguali poteri disgiunti, anche di totale disposizione, ricevuta e quietanza, per tutti i conseguenti diritti.			
Firma Sottoscrittore	Firma 1° Cointestatario	Firma 2° Cointestatario	
	Firma 3° Cointestatario	Firma 4° Cointestatario	

AVVERTENZA – Ai sensi dell'art. 30, comma 6 del D.Lgs. 58/98 "L'efficacia dei contratti di collocamento di strumenti finanziari o di gestione di portafogli individuali conclusi fuori sede ovvero collocati a distanza ai sensi dell'articolo 32 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 promotore finanziario o al soggetto abilitato; (omissis)". Tale sospensione non si applica nel caso di successive sottoscrizioni o di operazioni di passaggio tra Fondi offerti tramite il Prospetto Informativo unico a cui era allegato il contratto sottoscritto dall'investitore.

Il contratto si conclude con la sottoscrizione del presente modulo, parte integrante del Prospetto Informativo (Parte I e II) che deve essere consegnato nell'ambito dell'operazione di sottoscrizione unitamente al Regolamento di gestione. La società di gestione dà per conosciuta l'accettazione del sottoscrittore dal momento stesso in cui interviene la sottoscrizione del presente modulo. Il sottoscrittore ha facoltà di richiedere la Parte III del Prospetto Informativo ed il Regolamento di gestione.

MEZZI DI PAGAMENTO E VALUTA

La copertura dell'importo sottoscritto avviene mediante:

- a) bonifico bancario, alla cui copertura si può provvedere a mezzo contanti ovvero addebito di conto corrente nonché - per le sole sottoscrizioni raccolte da un soggetto collocatore azienda bancaria presso le proprie dipendenze - mediante assegno bancario/circolare non trasferibile intestato alla Banca o al sottoscrittore medesimo;
- b) assegno bancario o circolare tratto, emesso, all'ordine di "Servizi SGR S.p.A. - Fondo" non trasferibile;
- c) in caso di adesione ai piani di accumulazione, autorizzazione permanente di addebito in c/c ovvero RID

La Società di gestione provvede al versamento degli assegni presso la banca Depositaria al più presto e comunque non oltre il primo giorno lavorativo successivo alla loro ricezione.

Da tale data decorrono i giorni di valuta attribuiti dalla banca Depositaria al mezzo di pagamento.

Nel caso di passaggio tra Fondi, il giorno di valuta è pari al giorno di regolamento stesso.

Nel caso di sottoscrizioni effettuate mediante versamenti in divisa estera, per i Fondi che ammettono tale facoltà, il giorno di valuta è il primo giorno lavorativo successivo a quello di riferimento, vale a dire coincide con il giorno di regolamento.

L'importo netto della sottoscrizione è attribuito al Fondo il giorno di regolamento rispettivamente, per le sottoscrizioni:

- a) tramite bonifico ovvero disposizione di addebito permanente in c/c: con la stessa valuta attribuita al mezzo di pagamento utilizzato dal sottoscrittore. La Società di Gestione dà istruzioni alla Banca Depositaria affinché sia attribuito al Fondo, con la stessa valuta riconosciuta al bonifico ovvero alla disposizione di addebito permanente dalla Banca ordinante, l'importo della sottoscrizione al netto delle commissioni, spese ed oneri previsti nel Regolamento;
- b) tramite R.I.D.: con valuta pari al giorno lavorativo successivo alla data di scadenza indicata;
- c) tramite assegno bancario/circolare: con la stessa valuta attribuita dalla Banca Depositaria al mezzo di pagamento ovvero 1 giorno.

È previsto un diritto fisso di 5 Euro per ogni versamento in unica soluzione, per il primo versamento dei piani di accumulazione e per le operazioni di passaggio tra Fondi, nonché un diritto fisso di 0,50 Euro sui versamenti successivi relativi ai piani di accumulazione.

È previsto un diritto fisso pari a 25 Euro in favore della Banca Depositaria per l'emissione del certificato al portatore o nominativo.

Nel caso di utilizzo di tecniche di comunicazione a distanza il mezzo di pagamento è il bonifico bancario mediante addebito del conto di servizio acceso presso il collocatore, con la stessa valuta riconosciuta dalla Banca Ordinante alla Banca Depositaria.

La Banca Depositaria mette a disposizione degli aventi diritto i certificati rappresentativi delle quote entro il giorno lavorativo successivo a quello di regolamento; la consegna tuttavia può essere prorogata per la verifica del buon esito del mezzo di pagamento e comunque non oltre 30 giorni. Il sottoscrittore può provvedere direttamente al ritiro dei certificati presso la Banca Depositaria ovvero richiederne, in ogni momento, l'invio a proprio rischio e spese al domicilio da questi indicato.

(* Il sottoscrittore, ove lo ritenga utile, può richiedere che le quote di pertinenza immesse nel certificato cumulativo trovino evidenza anche in un conto di deposito acceso presso il collocatore medesimo. La tenuta di tale conto comporta per i sottoscrittori la corresponsione degli oneri fiscali previsti dalle vigenti disposizioni, ove i medesimi non siano assunti dal collocatore a proprio carico.

(1) commissioni di sottoscrizione

(2) M = Mensili - B = Bimestrali - T = Trimestrali - Q = Quadrimestrali - S = Semestrali - A = Annuali

(3) N. versamenti o annualità PAC

(4) Standard o anticipata (solo PAC)