

MODULO DI CONVERSIONE

copia per EGI

Il presente Modulo deve essere consegnato al Soggetto Collocatore.

COGNOME E NOME

Timbro del Collocatore

Rif. del rimborso
(per uso interno del collocatore)

Rif. prom. finanz./pers.
(per uso interno del collocatore)

N. di conto del sottoscrittore

1 | Dettagli del sottoscrittore

sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

1° co-sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

2° co-sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

3° co-sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

2 | Dettagli della conversione

La presente domanda di rimborso è relativa alle quote del Fondo:

NOME DEL FONDO

Comparto originario

Classe

Numero di Quote

Totale

Nuovo Comparto

Classe

Si allegano i certificati (da allegare se emessi)
Le azioni saranno emesse in forma nominativa non comprovate da certificati

3 | Firma/e

SOTTOSCRITTORE

1° CO-SOTTOSCRITTORE

2° CO-SOTTOSCRITTORE

3° CO-SOTTOSCRITTORE

LUOGO E DATA

Promotore Finanziario/addetto del Soggetto Collocatore per verifica firme e poteri del sottoscrittore

COGNOME E NOME

FIRMA



Il presente Modulo deve essere consegnato al Soggetto Collocatore.

COGNOME E NOME

Timbro del Collocatore	Rif. del rimborso <small>(per uso interno del collocatore)</small>	Rif. prom. finanz./pers. <small>(per uso interno del collocatore)</small>	N. di conto del sottoscrittore
------------------------	---	--	--------------------------------

1 | Dettagli del sottoscrittore
sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA CODICE FISCALE
1° co-sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA CODICE FISCALE
2° co-sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA CODICE FISCALE
3° co-sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA CODICE FISCALE

2 | Dettagli della conversione

La presente domanda di rimborso è relativa alle quote del Fondo:

NOME DEL FONDO						
Comparto originario	Classe	Numero di Quote	Totale	Nuovo Comparto	Classe	

Si allegano i certificati (da allegare se emessi)
Le azioni saranno emesse in forma nominativa non comprovate da certificati

3 | Firma/e

SOTTOSCRITTORE 1° CO-SOTTOSCRITTORE 2° CO-SOTTOSCRITTORE 3° CO-SOTTOSCRITTORE

LUOGO E DATA _____

Promotore Finanziario/addetto del Soggetto Collocatore per verifica firme e poteri del sottoscrittore

COGNOME E NOME FIRMA

MODULO DI CONVERSIONE

Il presente Modulo deve essere consegnato al Soggetto Collocatore.

COGNOME E NOME

Timbro del Collocatore

Rif. del rimborso
(per uso interno del collocatore)

Rif. prom. finanz./pers.
(per uso interno del collocatore)

N. di conto del sottoscrittore

1 | Dettagli del sottoscrittore

sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

1° co-sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

2° co-sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

3° co-sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

2 | Dettagli della conversione

La presente domanda di rimborso è relativa alle quote del Fondo:

NOME DEL FONDO

Comparto originario

Classe

Numero di Quote

Totale

Nuovo Comparto

Classe

Si allegano i certificati (da allegare se emessi)
Le azioni saranno emesse in forma nominativa non comprovate da certificati

3 | Firma/e

SOTTOSCRITTORE

1° CO-SOTTOSCRITTORE

2° CO-SOTTOSCRITTORE

3° CO-SOTTOSCRITTORE

LUOGO E DATA

Promotore Finanziario/addetto del Soggetto Collocatore per verifica firme e poteri del sottoscrittore

COGNOME E NOME

FIRMA

MODULO DI CONVERSIONE

COPIA BANCHE CORRISPONDENTE

Il presente Modulo deve essere consegnato al Soggetto Collocatore.

COGNOME E NOME

Timbro del Collocatore

Rif. del rimborso
(per uso interno del collocatore)

Rif. prom. finanz./pers.
(per uso interno del collocatore)

N. di conto del sottoscrittore

1 | Dettagli del sottoscrittore

sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

1° co-sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

2° co-sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

3° co-sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

2 | Dettagli della conversione

La presente domanda di rimborso è relativa alle quote del Fondo:

NOME DEL FONDO

Comparto originario

Classe

Numero di Quote

Totale

Nuovo Comparto

Classe

Si allegano i certificati (da allegare se emessi)

Le azioni saranno emesse in forma nominativa non comprovate da certificati

3 | Firma/e

SOTTOSCRITTORE

1° CO-SOTTOSCRITTORE

2° CO-SOTTOSCRITTORE

3° CO-SOTTOSCRITTORE

LUOGO E DATA

Promotore Finanziario/addetto del Soggetto Collocatore per verifica firme e poteri del sottoscrittore

COGNOME E NOME

FIRMA

MODULO DI CONVERSIONE

COPIA SOGGETTO COLLOCATORE

Il presente Modulo deve essere consegnato al Soggetto Collocatore.

COGNOME E NOME

Timbro del Collocatore

Rif. del rimborso
(per uso interno del collocatore)

Rif. prom. finanz./pers.
(per uso interno del collocatore)

N. di conto del sottoscrittore

1 | Dettagli del sottoscrittore

sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

1° co-sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

2° co-sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

3° co-sottoscrittore

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

2 | Dettagli della conversione

La presente domanda di rimborso è relativa alle quote del Fondo:

NOME DEL FONDO

Comparto originario

Classe

Numero di Quote

Totale

Nuovo Comparto

Classe

Si allegano i certificati (da allegare se emessi)
Le azioni saranno emesse in forma nominativa non comprovate da certificati

3 | Firma/e

SOTTOSCRITTORE

1° CO-SOTTOSCRITTORE

2° CO-SOTTOSCRITTORE

3° CO-SOTTOSCRITTORE

LUOGO E DATA

Promotore Finanziario/addetto del Soggetto Collocatore per verifica firme e poteri del sottoscrittore

COGNOME E NOME

FIRMA