

16.425.UUU I.V.

Società iscritta all'albo delle Banche al n. 5485 CAB 02800 ABI 03185

Sede: 50125 FIRENZE – Piazza Santa Maria Soprarno, 1 Tel. 055 24631 – Fax 055 2463231 – e-mail: info@bancaifigest.it Numero d'Iscrizione al Registro delle Imprese e Codice Fiscale

R.E.A. di Firenze n. 425733 – P.IVA 04337180485 – Cap.Soc. Euro

Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi Iscritta Albo Gruppi Bancari n. 3185.6

BANCA IFIGEST S.p.A. – Società capogruppo Gruppo Bancario Ifigest

MODULO PER IL TRASFERIMENTO FONDI

| DESTINATARI | | |
|-------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Collocatore Uscente | | Spett.le |
| Collocatore Entrante | | Citta |
| Collocatore Entrante | | Spett.le Banca Ifigest SpA Piazza Santa Maria Soprarno 1 50125 Firenze C.Att. SERVIZIO FUNDSTORE |
| | | (email retail@bancaifigest.it fax 055.24.63.431) |
| RICHIESTA TRASE | ERIMENTO QUOTE | |
| Il/la Sottoscritto/a | | |
| Residente in | Nome | Cognome |
| | Via | Città/Cap |
| Con la presente Vi chie | edo di eseguire il trasferimento delle | quote sotto riportate da me sottoscritte, attualmente sul |
| Dossier Numero | | |
| Intestato a | Intestatario | Cointestatario |
| | Cointestatario | |
| presso | Banca Ifigest S.p.A. | |
| al Dossier Numero | | |
| Intestato a | Intestatario Cointestatario | Cointestatario |
| Nome del Fondo | ISIN | Divisa Numero di quote |
| | | |
| | | |
| | | |
| EIDME | | |
| FIRME | | |
| intestatario | cointestatari | cointestatario |