

Modulo di sottoscrizione n. \_\_\_\_\_

**Spettabile**  
**8a+ Investimenti SGR S.p.A.**  
**P.zza Monte Grappa 4**  
**21100 Varese**

## MODULO DI SOTTOSCRIZIONE SISTEMA FONDI 8a+ (Persone Fisiche)

### ■ Sottoscrizione della Classe R del Fondo

- 8a+ Latemar    8a+ Eiger    8a+ Nextam Bilanciato    8a+ Nextam Obbligazionario Misto  
 (di seguito denominato "Fondo")

Prima della sottoscrizione è obbligatoria la consegna del Documento contenente Informazioni Chiave ("KID"). I sottoscrittori hanno la facoltà di ottenere, su richiesta, il Prospetto ed il Regolamento Unico di Gestione. Nel caso di sottoscrizione tramite internet, il Modulo di sottoscrizione contiene le medesime informazioni di quello cartaceo.

|  |                             |                          |  |                          |                               |   |                 |                 |                               |                             |               |
|--|-----------------------------|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------------|---|-----------------|-----------------|-------------------------------|-----------------------------|---------------|
| <b>SOTTOSCRITTORE</b>  | <b>COD. CLIENTE</b>         |                          | IL SOTTOSCRITTO COGNOME  |                          |                               |   | NOME            |                 |                               |                             |               |
|  | CODICE FISCALE              |                          |  |                          | PIVA                          |   | INDIRIZZO EMAIL |                 |                               |                             |               |
|  | DATA DI NASCITA             |                          | LUOGO  |                          |                               |   | PROV.           | 1° CITTADINANZA |                               | 2° CITTADINANZA (eventuale) |               |
|  | RESIDENZA (VIA E N. CIVICO) |                          |  |                          |                               | C.A.P. E LOCALITÀ   |                 |                 | PROV.                         | STATO                       |               |
|  | C.IDENT.                    | PASSAPORTO               | PAT.GUIDA  | LIBR.PENS.               | ESTREMI DEL DOCUMENTO: NUMERO |   | DATA RILASCIO   |                 | LUOGO RILASCIO                |                             | DATA SCADENZA |
|  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |                               |   |                 |                 |                               |                             |               |
| 1° STATO DI RESIDENZA FISCALE  |                             |                          | NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE<br>(se diverso dal codice fiscale sopra riportato) |                          |                               | 2° STATO DI RESIDENZA FISCALE   |                 |                 | NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE |                             |               |
| Indirizzo di CORRISPONDENZA (compilare solo se diverso da residenza) |                             |                          |  |                          |                               | Desidero ricevere la documentazione:<br><input type="checkbox"/> VIA EMAIL <input type="checkbox"/> CARTACEO AL MIO INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA |                 |                 |                               |                             |               |
| <b>2° INTESTATARIO</b>   | <b>COD. CLIENTE</b>         |                          | IL SOTTOSCRITTO COGNOME  |                          |                               |   | NOME            |                 |                               |                             |               |
|  | CODICE FISCALE              |                          |  |                          | PIVA                          |   | INDIRIZZO EMAIL |                 |                               |                             |               |
|  | DATA DI NASCITA             |                          | LUOGO  |                          |                               |   | PROV.           | 1° CITTADINANZA |                               | 2° CITTADINANZA (eventuale) |               |
|  | RESIDENZA (VIA E N. CIVICO) |                          |  |                          |                               | C.A.P. E LOCALITÀ   |                 |                 | PROV.                         | STATO                       |               |
|  | C.IDENT.                    | PASSAPORTO               | PAT.GUIDA  | LIBR.PENS.               | ESTREMI DEL DOCUMENTO: NUMERO |   | DATA RILASCIO   |                 | LUOGO RILASCIO                |                             | DATA SCADENZA |
|  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |                               |   |                 |                 |                               |                             |               |
| 1° STATO DI RESIDENZA FISCALE  |                             |                          | NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE<br>(se diverso dal codice fiscale sopra riportato) |                          |                               | 2° STATO DI RESIDENZA FISCALE   |                 |                 | NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE |                             |               |
| <b>3° INTESTATARIO</b>   | <b>COD. CLIENTE</b>         |                          | IL SOTTOSCRITTO COGNOME  |                          |                               |   | NOME            |                 |                               |                             |               |
|  | CODICE FISCALE              |                          |  |                          | PIVA                          |   | INDIRIZZO EMAIL |                 |                               |                             |               |
|  | DATA DI NASCITA             |                          | LUOGO  |                          |                               |   | PROV.           | 1° CITTADINANZA |                               | 2° CITTADINANZA (eventuale) |               |
|  | RESIDENZA (VIA E N. CIVICO) |                          |  |                          |                               | C.A.P. E LOCALITÀ   |                 |                 | PROV.                         | STATO                       |               |
|  | C.IDENT.                    | PASSAPORTO               | PAT.GUIDA  | LIBR.PENS.               | ESTREMI DEL DOCUMENTO: NUMERO |   | DATA RILASCIO   |                 | LUOGO RILASCIO                |                             | DATA SCADENZA |
|  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |                               |   |                 |                 |                               |                             |               |
| 1° RESIDENZA FISCALE   |                             |                          | NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE<br>(se diverso dal codice fiscale sopra riportato) |                          |                               | 2° RESIDENZA FISCALE  |                 |                 | NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE |                             |               |
| <b>4° INTESTATARIO</b>   | <b>COD. CLIENTE</b>         |                          | IL SOTTOSCRITTO COGNOME  |                          |                               |   | NOME            |                 |                               |                             |               |
|  | CODICE FISCALE              |                          |  |                          | PIVA                          |   | INDIRIZZO EMAIL |                 |                               |                             |               |
|  | DATA DI NASCITA             |                          | LUOGO  |                          |                               |   | PROV.           | 1° CITTADINANZA |                               | 2° CITTADINANZA (eventuale) |               |
|  | RESIDENZA (VIA E N. CIVICO) |                          |  |                          |                               | C.A.P. E LOCALITÀ   |                 |                 | PROV.                         | STATO                       |               |

|                                      |  |                                       |  |  |                               |                |                               |
|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|-------------------------------|----------------|-------------------------------|
| C.IDENT.<br><input type="checkbox"/> | PASSAPORTO<br><input type="checkbox"/> | PAT.GUIDA<br><input type="checkbox"/> | LIBR.PENS.<br><input type="checkbox"/> | ESTREMI DEL DOCUMENTO: NUMERO  | DATA RILASCIO                 | LUOGO RILASCIO | DATA SCADENZA                 |
| 1° STATO DI RESIDENZA FISCALE        |  |                                       |  | NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE<br>(se diverso dal codice fiscale sopra riportato) | 2° STATO DI RESIDENZA FISCALE |                | NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE |

- essendo in possesso dei requisiti di legge;
- avendo, come da obbligo normativo, ricevuto e integralmente visionato il documento contenente le "Informazioni chiave (KID)" relativo all'offerta pubblica di quote di fondi di diritto italiano armonizzati alla Direttiva 2009/65/CE, relativi alla proposta di investimento oggetto del presente modulo (come da elenco sotto riportato), che approvo/approviamo in ogni sua parte, ed essendo stato/i informato/i della possibilità di richiedere la Parte I e II del Prospetto ed il Regolamento Unico di Gestione;
- avendo ricevuto - in via preventiva alla presente sottoscrizione - richieste di fornire informazioni circa la mia/nostra esperienza e conoscenza in materia di investimenti in strumenti finanziari, nonché le ulteriori informazioni richieste dalle norme di legge e/o di regolamento pro tempore vigenti;
- avendo ricevuto e fornito le ulteriori informazioni richieste dalle applicabili norme di legge e/o di regolamento, ivi incluse le norme in materia di adeguata verifica della clientela previste dalla normativa in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo;
- di aver ricevuto le informazioni relative alla mia/nostra classificazione quale:

 Cliente al Dettaglio

 Cliente Professionale

Accetto/accettiamo di sottoscrivere quote del Fondo su indicato secondo le modalità di seguito indicate:

 **VERSAMENTO IN UNICA SOLUZIONE (PIC):**

DI EURO \_\_\_\_\_

(importo minimo 500 euro)

 **VERSAMENTO MEDIANTE PIANO DI ACCUMULO (PAC):**

AMMONTARE COMPLESSIVO DELL'INVESTIMENTO DI EURO \_\_\_\_\_

| IMPORTO PRIMO VERSAMENTO<br>(importo minimo 150 euro) | IMPORTO UNITARIO LORDO PAC<br>(importo minimo 50 euro) | N. RATE PAC<br>(successive al primo versamento: minimo 36) | FREQUENZA RATE PAC   | VALUTA DI ACCREDITO<br>(o, se festivo, primo giorno lavorativo successivo)    |
|---|--|--|--|---|
| _____   | _____  | _____  | <input type="checkbox"/> MENSILE<br><input type="checkbox"/> TRIMESTRALE | <input type="checkbox"/> 1° DEL MESE<br><input type="checkbox"/> 15° DEL MESE |

#### Modalità di pagamento

 Assegno bancario o circolare (Valuta massima 3 gg lavorativi)

n. \_\_\_\_\_ emesso il \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_ a favore di 8a+ Investimenti SGR S.p.A.

 Bonifico bancario a favore di 8a+ Investimenti SGR S.p.A. sul c/c con accesso presso il Depositario

8a+ Latemar

IBAN: IT16A 03439 01600 000001015 052

BIC: SBOSITML

8a+ Eiger

IBAN: IT46Z 03439 01600 000001015 051

BIC: SBOSITML

8a+ - Nextam Bilanciato

IBAN: IT58 B 03439 01600 000001015047

BIC: SBOSITML

8a+ - Nextam Obbligazionario Misto

IBAN: IT35 C 03439 01600 000001015048

BIC: SBOSITML

 Per i PAC (per i versamenti successivi a quello iniziale):

 Disposizione permanente di addebito in conto corrente (SDD)

 Bonifico bancario

Informazioni della banca in caso di bonifico bancario: Banca (denominazione) \_\_\_\_\_

dal c/c intestato a \_\_\_\_\_ con IBAN \_\_\_\_\_

BENEFICIANDO DELL'AGEVOLAZIONE COMMISSIONALE pari al \_\_\_\_\_ % della Provvigione di ingresso (che, nei PAC, verrà applicata anche su tutti i versamenti successivi).

## CERTIFICATI RAPPRESENTATIVI

Con riferimento alle quote sottoscritte e in conformità a quanto stabilito dall'articolo "Quote e certificati di partecipazione" di cui alla parte C del Regolamento Unico di Gestione, con la presente domanda di sottoscrizione chiedo/chiediamo:

l'immissione delle quote in un certificato cumulativo al portatore tenuto in deposito gratuito presso il Depositario, rappresentativo di una pluralità di quote appartenenti a più partecipanti, con rubriche distinte per singolo partecipante;

l'emissione di un certificato nominativo intestato a \_\_\_\_\_  
che dovrà essere:

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> messo a mia/nostra disposizione per il ritiro presso il Depositario | <input type="checkbox"/> inviato a mio/nostro rischio e spese all'indirizzo di corrispondenza indicato | <input type="checkbox"/> depositato a mie/nostre spese sul dossier titoli a me/noi intestato n. _____ presso _____ |
|--|--|--|

e per il quale si autorizza a trattenere il costo relativo all'emissione del certificato indicato al paragrafo "Oneri a carico dei Partecipanti" del Regolamento Unico di Gestione.

## COMUNICAZIONI

Prendo/Prendiamo atto che le comunicazioni saranno effettuate all'indirizzo del Sottoscrittore o all'indirizzo indicato per l'inoltro della corrispondenza, intendendosi così assolto ogni onere informativo nei confronti di tutti i soggetti firmatari del presente modulo.

Acconsento/acconsentiamo, dichiarando di avere accesso regolare ad internet, che tutte le informazioni non indirizzate personalmente al Cliente, possano essere fornite da 8a+ Investimenti SGR mediante il proprio sito internet [www.ottoapiu.it](http://www.ottoapiu.it).

## Dichiaro/dichiariamo:

- che il tempo a me/noi concesso per la lettura del documento contenente le “Informazioni chiave (KID)” e del Documento Informativo precontrattuale è stato sufficiente per comprenderne i contenuti in ogni sua parte, in modo da consentirmi/ci di procedere con la necessaria consapevolezza alla sottoscrizione delle quote del Fondo d’investimento di diritto italiano armonizzato alla Direttiva 2009/65/CE da me/noi prescelto ed in particolare con riferimento alla trattazione dei seguenti argomenti: Informazioni sull’intermediario e i suoi servizi, Classificazione della Clientela, Informazioni sulla valutazione adeguatezza / appropriatezza, Informazioni sulla salvaguardia dei beni del cliente, Strategia per l’esercizio dei diritti inerenti agli strumenti finanziari degli OICR gestiti, Trattazione dei reclami, Incentivi, Strategia per la trasmissione e l’esecuzione degli ordini, Politica sui conflitti di interesse. Prendo/prendiamo atto che l’informativa completa inerente la strategia di trasmissione degli ordini è inoltre disponibile sul sito internet: [www.ottoapiu.it](http://www.ottoapiu.it);

## Prendo/prendiamo atto:

- che, nel nostro interesse, siamo invitati a verificare l’esattezza dei dati anagrafici e dell’importo versato riportati nella lettera di conferma del presente investimento che dovremmo ricevere;
- che, qualora detta conferma non dovesse pervenirci all’indirizzo indicato entro trenta giorni dalla data di sottoscrizione, siamo invitati nel nostro interesse a telefonare al numero +39 0332 251411;
- che è fatto divieto alle persone fisiche incaricate del collocamento di ricevere denaro e/o assegni ad essi intestati;
- che nel caso di PAC la lettera di conferma è inviata in occasione del primo versamento e, successivamente, con cadenza semestrale solo nei semestri in cui sono effettuati i versamenti;
- delle clausole riportate nell’ultima pagina del presente modulo e precisamente: (i) offerta fuori sede e facoltà di recesso; (ii) modalità di pagamento, condizioni di valuta e spese per addebito permanente; (iii) offerta tramite tecniche di comunicazioni a distanza; (iv) certificati rappresentativi delle quote; (v) informativa ex art. 13 del regolamento UE 2016/679.

Confermo/confermiamo, ai sensi della Legge 18 giugno 2015 n. 95 che recepisce gli obblighi di adeguata verifica fiscale ai fini dello scambio automatico di informazioni finanziarie in applicazione dell’Accordo intergovernativo stipulato dall’Italia e degli Stati Uniti in materia di FATCA, e dell’Accordo Multilaterale per lo scambio di informazioni attraverso il Common Reporting Standard (“CRS”) elaborato in ambito OCSE, (i) di avere la residenza fiscale esclusivamente nel paese, o nei paesi, dichiarati nella prima pagina del presente modulo, anche nel caso in cui la corrispondenza relativa al presente contratto fosse domiciliata in paese diverso; (ii) di non essere/di non agire per conto di un cittadino statunitense o residente ai fini fiscali negli Stati Uniti e che comunicherò /comunicheremo tempestivamente ad 8a+ ogni circostanza che determini una modifica del proprio status. Prendo /prendiamo inoltre atto che le informazioni fornite ai fini FATCA e CRS potranno essere segnalate alle Autorità fiscali del paese in cui il contratto è stato stipulato e scambiate con le Autorità fiscali di un altro paese o dei paesi in cui l’investitore può avere la residenza fiscale se tali paesi hanno stipulato accordi per lo scambio di informazioni di natura economica.

Salvo diversa disposizione, autorizzo/autorizziamo il disinvestimento d’ufficio di un numero di quote del Fondo oggetto di sottoscrizione necessario per la provvista della somma dovuta per il pagamento dell’imposta di bollo sulle comunicazioni relative ai prodotti e agli strumenti finanziari (art. 13 comma 2-ter DPR 26/10/1972 n. 642 e successive modifiche o integrazioni).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (Sottoscrittore) \_\_\_\_\_ Firma (Secondo Intestatario) \_\_\_\_\_

Firma (Terzo Intestatario) \_\_\_\_\_ Firma (Quarto Intestatario) \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 1341 e 1342 cod. civ., dichiaro/dichiariamo di approvare specificatamente le seguenti norme contenute nel Regolamento Unico di Gestione: Denominazione e Durata dei Fondi (Parte A); Oneri a carico dei Fondi; Oneri a carico dei Partecipanti; (Parte B); Modalità di sottoscrizione delle quote, Operazioni di passaggio tra Fondi, Rimborso delle quote; Quote e certificati di partecipazione; Valore unitario della quota; Modifiche del Regolamento; Liquidazione del Fondo (Parte C).

Il Sottoscrittore e gli eventuali altri intestatari hanno uguali diritti/doveri per quanto attiene ai loro rapporti con 8a+ Investimenti SGR e il Depositario e dichiarano irrevocabilmente di riconoscersi uguali poteri disgiunti, anche di totale disposizione, ricevuta e quietanza per tutti i conseguenti diritti.

Firma (Sottoscrittore) \_\_\_\_\_ Firma (Secondo Intestatario) \_\_\_\_\_

Firma (Terzo Intestatario) \_\_\_\_\_ Firma (Quarto Intestatario) \_\_\_\_\_

## SPAZIO RISERVATO AL COLLOCATORE / INCARICATO DELLA SGR

Questo modulo è stato sottoscritto:  IN SEDE  FUORI SEDE

Cognome Nome \_\_\_\_\_

EVENTUALE CODICE \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

Firma dell’incaricato e/o del promotore finanziario che ha raccolto il presente modulo, facente fede della corretta compilazione dello stesso nonché dell’aver assolto personalmente agli obblighi di adeguata verifica del 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 di attuazione).

#### OFFERTA FUORI SEDE

Il Cliente prende atto che ai sensi dell'art. 30, comma 6, 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 promotore finanziario o al soggetto abilitato. Detta facoltà di recesso non si applica ai Clienti classificati come professionali e alle sottoscrizioni effettuate presso la sede legale o le dipendenze dell'emittente, del proponente l'investimento o del soggetto incaricato della promozione e del collocamento. La sospensiva non riguarda le successive sottoscrizioni di fondi successivamente inseriti nel Prospetto per i quali sia stata inviata al partecipante adeguata e tempestiva informativa sugli stessi tratta dal documento contenente le "Informazioni chiave (KID)" aggiornato.

#### MODALITÀ DI PAGAMENTO, CONDIZIONI DI VALUTA E SPESE PER ADDEBITO PERMANENTE

Il Cliente prende atto che non sono ammesse modalità di pagamento diverse da quelle previste dal presente modulo, che gli assegni si intendono accettati salvo buon fine e che la valuta riconosciuta è la seguente:

+ in caso di assegni circolari tratti su banche terze e in caso di assegni bancari il 2° giorno lavorativo successivo a quello di versamento presso la banca;

+ in caso di assegni circolari tratti sul Depositario valuta uguale al giorno di versamento presso la banca;

+ in caso di bonifici bancari corrisponde alla valuta riconosciuta dalla Banca ordinante a 8a+ Investimenti SGR.

Nel caso in cui la sottoscrizione sia effettuata mediante tecniche di comunicazione a distanza il solo mezzo di pagamento utilizzabile è il bonifico bancario.

In caso di mancato buon fine del mezzo di pagamento, 8a+ Investimenti SGR è autorizzata fin d'ora a procedere alla liquidazione delle quote assegnate – qualora il relativo certificato sia ancora in possesso del Depositario – e a rivalersi sul ricavato che si intende definitivamente acquisito salvo ogni maggior danno.

Si informa che le spese attualmente applicate dalla banca utilizzata dalla SGR per le operazioni di addebito permanenti (SDD) sono pari ad euro 1,00.

#### OFFERTA TRAMITE TECNICHE DI COMUNICAZIONI A DISTANZA

Il recesso e la sospensiva previsti dall'art. 67-duodecies del D.Lgs. 6 settembre 2005, n. 206 ("Codice del Consumo"), per i contratti conclusi a distanza con i consumatori, ossia persone fisiche che agiscano per fini estranei all'attività imprenditoriale o professionale eventualmente svolta (art. 3, comma 1, lett. a) del Codice del Consumo), non si applicano al presente contratto in base alle previsioni del comma 5, lett. a) n. 4 del medesimo articolo.

La SGR nell'esecuzione degli ordini ricevuti dai soggetti incaricati del collocamento che operano con tecniche di comunicazione a distanza non è responsabile della regolarità e/o dell'esistenza delle istruzioni impartite dal Cliente ed è del tutto estranea ai rapporti discendenti dal contratto che regola la prestazione del servizio di collocamento mediante tecniche di comunicazione a distanza.

#### CERTIFICATI RAPPRESENTATIVI DELLE QUOTE

Il Depositario, su indicazioni della SGR, mette a disposizione dei partecipanti i certificati rappresentativi delle quote a partire dal primo giorno lavorativo successivo al giorno di regolamento delle sottoscrizioni; la consegna tuttavia può essere prorogata per la verifica del buon esito del mezzo di pagamento e comunque non oltre 30 giorni.

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 titoli a lui intestato. La tenuta di tale conto comporterà la corresponsione dei costi previsti nel relativo contratto che il partecipante dovrà sottoscrivere separatamente e dei relativi oneri fiscali previsti dalle norme vigenti.

Il/Il Sottoscrittore/i può/possono in ogni momento richiedere l'emissione del certificato, nominativo o al portatore, rappresentativo della propria intera partecipazione mediante l'invio di raccomandata con avviso di ricevimento da inoltrarsi presso la sede legale di 8a+ Investimenti SGR, Piazza Monte Grappa n. 4, 21100 Varese.

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 ("Regolamento")

La 8a+ Investimenti SGR La informa, di seguito, sull'utilizzo dei Suoi dati personali e sulla tutela dei Suoi diritti.

1. **TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI:** Il Titolare del Trattamento è 8a+ Investimenti SGR S.p.A., con sede in Varese, P.zza Monte Grappa n. 4, tel. 0332 251411, fax 0332 251400, e-mail: info@ottoapiu.it (di seguito "SGR"). La SGR ha nominato un Responsabile per la Protezione dei Dati personali raggiungibile ai seguenti indirizzi mail: dpo@ottoapiu.it; PEC: dpo.ottoapiu@legalmail.it.

2. **FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO:** Ai fini della prestazione dei servizi da Lei richiesti di gestione collettiva del risparmio, la SGR deve acquisire, o già detiene, alcuni dati che La riguardano. In particolare, alcuni Suoi dati personali sono necessari ai fini dell'erogazione dei servizi finanziari richiesti e per l'esecuzione degli obblighi derivanti dai relativi contratti. Il conferimento dei dati personali necessari a tali finalità non è obbligatorio, ma il rifiuto di fornirli determina - in relazione al rapporto tra il dato e il servizio richiesto - l'impossibilità della SGR a prestare il servizio stesso. Il loro trattamento non richiede il Suo consenso. Inoltre la SGR deve acquisire dei dati in adempimento di obblighi imposti da leggi, da regolamenti o dalla normativa comunitaria (es.: obblighi in materia di normativa antiriciclaggio). Il conferimento dei dati personali necessari a tali finalità è obbligatorio e il relativo trattamento non richiede il Suo consenso.

3. **CATEGORIE DI DATI TRATTATI:** In relazione alle finalità descritte nel precedente paragrafo 2, la SGR e gli altri soggetti che svolgono, per conto o in favore della stessa, i compiti descritti al successivo paragrafo 4, trattano i Suoi dati personali relativi a: denominazione/nominativo, indirizzo e altri elementi di identificazione personale; codice fiscale; estremi identificativi di rapporti bancari (es. IBAN); i dati relativi alla famiglia e a situazioni personali, i dati relativi al grado di istruzione e al lavoro dell'Interessato nonché, per le società, i dati personali del rappresentante legale/procuratore. Nella prestazione dei servizi e delle attività indicate nella presente informativa, la SGR non necessita di trattare dati personali che l'art. 9 del predetto Regolamento definisce come "particolari", (quali, ad esempio, i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute, le opinioni politiche e sindacali, le convinzioni religiose, ecc.). Tuttavia là dove una determinata operazione da Lei richiesta determini, essa stessa, la possibile conoscenza di un dato particolare, Le sarà richiesto un consenso specifico volta per volta.

4. **CATEGORIE DI SOGGETTI AI QUALI I DATI POSSONO ESSERE COMUNICATI O CHE POSSONO VENIRNE A CONOSCENZA IN QUALITÀ DI RESPONSABILI O INCARICATI DEL TRATTAMENTO:** Alcune categorie di persone, in qualità di incaricati del trattamento, possono accedere ai Suoi dati personali ai fini dell'adempimento delle mansioni loro attribuite. In particolare, la SGR ha designato, quali incaricati del trattamento dei dati dei clienti, i dipendenti e/o collaboratori della SGR medesima. Per il perseguimento delle finalità descritte al paragrafo 2, la SGR ha necessità di comunicare i Suoi dati personali anche a soggetti terzi, appartenenti alle seguenti categorie: (i) soggetti che svolgono, per conto della SGR, i compiti di natura tecnica od organizzativa, ivi compresa la società di revisione contabile; (ii) altri intermediari incaricati della distribuzione dei prodotti nonché eventuali altri soggetti indicati nei relativi documenti di offerta; (iii) intermediari bancari e finanziari, al fine di eseguire le disposizioni da Lei impartite e regolare i corrispettivi previsti dai contratti da Lei stipulati; (iv) Autorità e Organi di Vigilanza, Autorità Giudiziaria e in generale, soggetti, pubblici o privati, con funzioni di rilievo pubblicistico (quali, ad esempio, Banca d'Italia, Consob, UIF, ecc.); (v) società e/o professionisti esterni di cui si avvale la SGR nell'ambito di rapporti di assistenza e consulenza. Al solo fine di una migliore esecuzione del rapporto contrattuale in essere, i dati personali potranno essere trattati anche da collaboratori/partner stabiliti in paesi al di fuori dello Spazio Economia Europeo (SEE). In tale ipotesi ci assicureremo che tali soggetti proteggano i Suoi dati personali in linea con quanto previsto nei modelli contrattuali standard approvati nello SEE per il trasferimento dei dati verso paesi terzi oppure nel rispetto di altre garanzie adeguate. Non si prevede, invece, la diffusione dei Suoi dati a soggetti diversi da quelli citati.

5. **TERMINI DI CONSERVAZIONE DEI DATI:** I Suoi dati personali verranno trattati per tutta la durata dei rapporti contrattuali instaurati, e anche successivamente, per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge e comunque per un periodo di tempo non superiore a 10 anni dalla cessazione del rapporto contrattuale o oltre nei casi espressamente richiesti dalla legge.

6. **DIRITTI DELL'INTERESSATO DI CUI AGLI ARTT. 15 E SS. DEL REGOLAMENTO:** Lei ha diritto di chiedere al Titolare, in qualunque momento, l'accesso ai Suoi Dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi o di richiedere la limitazione del trattamento, di ottenere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati che La riguardano nei casi previsti dall'art. 20 del Regolamento, o di opporsi ex art. 21 del Regolamento, per motivi legittimi, al trattamento dei dati. Inoltre, ove ritenga di aver subito una violazione dei diritti può proporre reclamo o effettuare una segnalazione al Garante per la Protezione dei Dati Personali oppure presentare ricorso all'Autorità Giudiziaria. I contatti del Garante per la Protezione dei Dati personali sono consultabili sul sito web [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).