

Modulo di sottoscrizione

Schroder International Selection Fund (di seguito anche "SICAV") si assume la responsabilità della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nel presente Modulo di Sottoscrizione. Il presente modulo è valido ai fini della sottoscrizione in Italia delle azioni della SICAV - Società di investimento a capitale variabile di diritto lussemburghese, multiclasse e multi comparto. Per le sottoscrizioni tramite sito internet il Modulo di Sottoscrizione presente su internet contiene le medesime informazioni di quello cartaceo. Prima della sottoscrizione è obbligatoria la consegna gratuita all'investitore del Documento contenente le Informazioni chiave (KID) per i prodotti d'investimento al dettaglio e assicurativi preassemblati (di seguito "KID PRIIP"). Sottoscrizione effettuata tramite sito: sì no

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

PRIMO SOTTOSCRITTORE

Cognome e nome/Rag. Sociale Forma Giuridica M F

Indirizzo Residenza/Sede legale Comune

CAP Prov. Stato Attività

Codice Fiscale Partita IVA

Data di nascita Comune di nascita Stato di nascita

Dichiarazione CRS di residenza fiscale: Paese di residenza **Codice fiscale o equivalente del paese estero**

Documento identificativo Numero Data di rilascio

Rilasciato da Località

E-mail N. telefonico

SECONDO SOTTOSCRITTORE

Cognome e nome/Rag. Sociale Forma Giuridica M F

Indirizzo Residenza/Sede legale Comune

CAP Prov. Stato Attività

Codice Fiscale Partita IVA

Data di nascita Comune di nascita Stato di nascita

Dichiarazione CRS di residenza fiscale: Paese di residenza **Codice fiscale o equivalente del paese estero**

Documento identificativo Numero Data di rilascio

Rilasciato da Località

E-mail N. telefonico

TERZO SOTTOSCRITTORE

Cognome e nome/Rag. Sociale Forma Giuridica M F

Indirizzo Residenza/Sede legale Comune

CAP Prov. Stato Attività

Codice Fiscale Partita IVA

Data di nascita Comune di nascita Stato di nascita

Dichiarazione CRS di residenza fiscale: Paese di residenza **Codice fiscale o equivalente del paese estero**

Documento identificativo Numero Data di rilascio

Rilasciato da Località

E-mail N. telefonico

QUARTO SOTTOSCRITTORE

Cognome e nome/Rag. Sociale	<input type="text"/>	Forma Giuridica	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	
Indirizzo Residenza/Sede legale	<input type="text"/>		Comune	<input type="text"/>				
CAP	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	Stato	<input type="text"/>			
Codice Fiscale	<input type="text"/>		Partita IVA	<input type="text"/>				
Data di nascita	<input type="text"/>	Comune di nascita	<input type="text"/>		Stato di nascita	<input type="text"/>		
Dichiarazione CRS di residenza fiscale: Paese di residenza		<input type="text"/>		Codice fiscale o equivalente del paese estero				<input type="text"/>
Documento identificativo	<input type="text"/>		Numero	<input type="text"/>		Data di rilascio	<input type="text"/>	
Rilasciato da	<input type="text"/>		Località	<input type="text"/>				
E-mail	<input type="text"/>		N. telefonico	<input type="text"/>				

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

Presso	<input type="text"/>		Comune	<input type="text"/>			
Prov.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	Indirizzo	<input type="text"/>		

In caso di sottoscrizione di azioni a nome di più di un Investitore, i sottoscritti dichiarano di prendere atto che tutte le comunicazioni, incluse le lettere di conferma, verranno inviate al primo sottoscrittore. I sottoscritti dichiarano che i diritti derivanti dalla sottoscrizione delle azioni dovranno essere esercitati:

solo congiuntamente, a firma di tutti i sottoscrittore disgiuntamente, a firma di uno qualunque dei sottoscrittore

In assenza di istruzioni, i diritti saranno esercitati disgiuntamente, a firma di uno qualunque dei sottoscrittore.

NOMINA DI DELEGATI/PROCURATORI

Con la sottoscrizione del presente modulo il/i sottoscritto/i conferisce/ono incarico al soggetto qui di seguito indicato, affinché in nome e per conto mio/nostro lo stesso possa effettuare ordini di conversione, rimborso e/o eventuali ordini di sottoscrizioni successive ed ogni altra operazione relativa alle Azioni della SICAV, con esclusione degli ordini di sottoscrizione iniziale. Le autorizzazioni e i poteri conferiti al soggetto delegato saranno validi fino a quando non sarà fatta pervenire al Collocatore la relativa comunicazione di revoca o di modifica a firma di tutti i sottoscrittore e/o mediante idoneo atto, e non sia trascorso il tempo ragionevolmente necessario per provvedere alla modifica delle anagrafiche. È onere del Collocatore procedere all'identificazione (anche ai fini della normativa anticiclaggio in vigore) del Delegato, nonché recepire ed archiviare la procura rilasciata in atto scritto separato. Deve comunque sempre essere fatto riferimento ai sottoscrittore per le attività previste richieste dalla normativa MIFID (D.lgs. n. 129/2017) e Trasparenza (D.lgs. n. 58/1998 - TUF).

Cognome e nome	<input type="text"/>		M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>		Comune di nascita	<input type="text"/>		Stato	<input type="text"/>	
Indirizzo Residenza	<input type="text"/>		Comune	<input type="text"/>		CAP	<input type="text"/>	
Documento Identità	<input type="text"/>		Numero	<input type="text"/>		Data di rilascio	<input type="text"/>	
Rilasciato da	<input type="text"/>		Località	<input type="text"/>				

TIPO DI AZIONI

Non è prevista l'emissione di certificati per le Azioni Nominative sottoscritte, delle quali sarà dato riscontro esclusivamente tramite la Lettera di Conferma dell'investimento. Prima della sottoscrizione dev'essere consegnata gratuitamente all'Investitore copia del KID PRIIP.

Sottoscrizione effettuata presso la sede legale o le dipendenze del Collocatore Sottoscrizione effettuata fuori sede e tramite consulenti finanziari

Il cliente dichiara di aver ricevuto dal Collocatore l'ultima versione del KID PRIIP.

FIRME, LUOGO E DATA

Primo sottoscrittore	_____	Luogo e data	_____
Secondo sottoscrittore	_____	_____	_____
Terzo sottoscrittore	_____	Quarto sottoscrittore	_____

Firma del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede o di colui che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione facente fede della corretta compilazione e identificazione personale dei firmatari anche ai sensi del D.lgs n. 90/2017 e successive integrazioni e modifiche

Cognome e Nome

Numero Matricola

DETTAGLI SULL'INVESTIMENTO (in caso di discordanza tra nome del comparto e ISIN, farà fede il codice ISIN)

Il/i sottoscritto/i accetta/accettano di investire in Azioni nella classe A B A1 C dei comparti di Schroder International Selection Fund¹, con la modalità: Unica Soluzione (PIC) Piano di Accumulo (PAC)

CODICE ISIN DEL COMPARTO	NOME COMPARTO	COMMISSIONI DI VENDITA		VALUTA DI PAGAMENTO	IMPORTO COMPLESSIVO DEL PIANO / DELL'INVESTIMENTO
		SCONTO	ALIQUOTA		

In caso di sottoscrizione tramite PAC si prega di compilare le informazioni di seguito riportate:

Importo totale sottoscritto _____
(riempire solo in caso di unica valuta di pagamento)

Versamento iniziale (min. €1.000)² In cifre _____ In lettere _____

Versamento periodico (rata min. mensile €100, trimestrale €300, aumentabile di €50 o multipli) In cifre _____ In lettere _____

Durata del PAC (min. 36 rate mensili/12 trimestrali escluso il versamento iniziale) N. rate _____ Versamento mensile trimestrale

Commissione di sottoscrizione così applicata: 30% sul versamento iniziale, la parte restante è suddivisa sui versamenti periodici lineare, su base costante delle rate

¹ L'elenco dei comparti di Schroder International Selection Fund commercializzati in Italia è contenuto nella Tavola I "Elenco comparti commercializzati in Italia" dell'Allegato al modulo di sottoscrizione.

² Fatto salvo che la commissione di sottoscrizione sul valore totale del piano eventualmente applicata al 30% sul versamento iniziale, non superi il 50% del versamento iniziale stesso; in tal caso la restante parte di detta commissione viene ripartita in modo lineare sulle rate del piano.

ISTRUZIONI PAGAMENTO DIVIDENDI

Il/i sottoscritto/i chiede/ono che i dividendi vengano corrisposti mediante la seguente modalità di pagamento.

Bonifico bancario/Accredito in Euro in Valuta sul c/c IBAN _____

Intestato a _____ Banca _____

Assegno in Euro non trasferibile intestato a Primo Sottoscrittore Secondo Sottoscrittore Terzo Sottoscrittore Quarto Sottoscrittore

Prima di compilare, verificare i mezzi di pagamento utilizzati da ciascun Soggetto Incaricato dei Pagamenti (vedi Allegato al modulo di sottoscrizione).

SOGGETTO INCARICATO DEI PAGAMENTI

Soggetto Incaricato dei Pagamenti _____

I Soggetti Incaricati dei Pagamenti operano trasmettendo le domande di sottoscrizione in forma cumulata. Le Azioni sono registrate nel Libro degli Azionisti della Sicav a nome del Soggetto Incaricato dei Pagamenti per conto del/i sottoscrittore/i. La registrazione a nome del Soggetto Incaricato dei Pagamenti non pregiudica in alcun modo la qualità di beneficiario effettivo delle Azioni in capo agli Investitori, nonché l'esercizio dei diritti connessi alle Azioni. **N.B. Per l'elenco dei Soggetti Incaricati dei Pagamenti si prega di fare riferimento alla Tavola II dell'Allegato al modulo di sottoscrizione.**

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Assegno non trasferibile intestato Schroder International Selection Fund o, qualora previsto, a Schroder Investment Management (Europe) S.A.
 AB AC AP Nr. _____ Data _____ Banca _____

Bonifico bancario presso il Soggetto Incaricato dei Pagamenti intestato a Schroder International Selection Fund o, qualora previsto, a Schroder Investment Management (Europe) S.A. o al Collocatore/Ente Mandatario che, in forza del mandato ricevuto dall'Investitore/i, provvede successivamente al trasferimento della somma al Soggetto Incaricato dei Pagamenti di suo riferimento

Addebito sul conto corrente del/dei Sottoscrittore/i
Intestato a _____ IBAN _____

Il pagamento dei versamenti successivi nell'ambito di un PAC, sarà corrisposto a partire dal mese di _____ mediante: SDD Finanziario* Bonifico Permanente
IBAN _____

Gli assegni sono accettati "salvo buon fine" e sono accreditati con le seguenti date di valuta dell'effettiva disponibilità dei fondi:

- Assegni bancari, circolari e postali esigibili su "Piazza" e "Fuori Piazza": valuta di accredito entro il terzo giorno lavorativo successivo alla data di versamento;
- I bonifici sono accreditati con valuta entro il giorno lavorativo successivo al giorno di valuta.

Copia della disposizione deve essere allegata al presente modulo. Non è possibile effettuare sottoscrizioni con versamenti in contanti o con mezzi di pagamento diversi da quelli sopraindicati.

I bonifici nonché gli assegni bancari e postali sono accettati solo se provenienti da un conto intestato ad uno dei sottoscrittore/i.

*Con la sottoscrizione del pagamento tramite SDD Finanziario il Sottoscrittore, ovvero il Debitore, autorizza la Sicav(o nel caso di Allfunds, Allfunds Bank S.A.U., Milan Branch) ovvero il Creditore a disporre l'addebito sul suo conto corrente presso la Banca. Il Soggetto Incaricato dei Pagamenti, su specifico mandato della Sicav provvederà ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dalla Sicav stessa.

Il Debitore autorizza l'addebito di operazioni di cui all'art. 2 lettera i) del D.Lgs. 11/2010 (operazioni collegate all'amministrazione degli strumenti finanziari, cui le norme del citato decreto non si applicano) e, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, prende atto che per tali operazioni, ha diritto di revocare il pagamento fino al giorno dell'addebito e non ha diritto a chiederne il rimborso dello stesso in data successiva. E' fatta salva la facoltà del Debitore di revocare il mandato di pagamento tramite SDD Finanziario in qualunque momento.

FIRME, LUOGO E DATA

Luogo e data _____

Primo sottoscrittore _____ Secondo sottoscrittore _____

Terzo sottoscrittore _____ Quarto sottoscrittore _____

Firma del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede o di colui che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione facente fede della corretta compilazione e identificazione personale dei firmatari anche ai sensi del D.lgs n. 90/2017 e successive integrazioni e modifiche _____
Cognome e Nome _____ Numero Matricola _____

DIRITTO DI RECESSO

Si precisa che, 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 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 informativo ed oggetto di commercializzazione in Italia (o ivi successivamente inseriti), a condizione che al partecipante sia stato preventivamente fornito il KID PRIIP aggiornato o il Prospetto Completo aggiornato con l'informativa relativa al comparto oggetto della sottoscrizione.

Il recesso e la sospensiva prevista dall'art. 67 duodecies, del D. lgs. 6 settembre 2005, n. 206 come emendato dall'art. 9 del D.Lgs 23 ottobre 2007 n. 221, non si applicano ai contratti conclusi a distanza con i consumatori, ossia persone fisiche che agiscano per scopi estranei all'attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale eventualmente svolta (art. 3, comma 1, lett. a), del suddetto decreto legislativo).

INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 "REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI"

I) Titolarità del trattamento

Il titolare del trattamento (il "Titolare") è Schröder International Selection Fund (qui di seguito "SICAV") con sede in 5, rue Höhenhof, L-1736 Senningerberg - Lussemburgo B8202. Inoltre i dati oggetto del trattamento saranno comunicati ai Soggetti Incaricati dei Pagamenti ed al Collocatore, che tratteranno tali dati in qualità di titolari autonomi. L'elenco dei Soggetti Incaricati dei Pagamenti è contenuto nella Tavola II "Soggetti Incaricati dei Pagamenti e conti correnti d'appoggio" dell'Allegato al modulo di sottoscrizione.

II) Tipologia di dati oggetto del trattamento

Oggetto del trattamento i dati contenuti nel presente Modulo di sottoscrizione.

III) Finalità, modalità e base giuridica del trattamento

SICAV informa che i Vostri dati saranno trattati per il compimento delle seguenti finalità:

- Operazioni in Italia aventi ad oggetto l'acquisto di Azioni della SICAV (compilazione del modulo di sottoscrizione, verifica della regolarità dei dati, emissione delle lettere di conferma delle operazioni, etc...) anche mediante uso di procedure informatiche e telematiche.

Il trattamento dei Vostri dati per le suddette finalità trova la sua base giuridica nell' art. 6(b) del Regolamento, ai sensi del quale "il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte" e nell'art. 6 (c) del Regolamento, ai sensi del quale "il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento". Le finalità del trattamento sono dunque connesse con obblighi di legge o regolamento nonché con gli obblighi contrattuali derivanti dalla sottoscrizione di azioni della SICAV. La comunicazione dei dati personali è pertanto obbligatoria per adempiere a obblighi normativi e per dare esecuzione alle pattuizioni di cui al modulo di sottoscrizione, nonché alla documentazione di offerta dell'organismo di investimento collettivo del risparmio. La mancata comunicazione comporta l'impossibilità di accettare le domande di sottoscrizione, conversione o rimborso relative alle Azioni della SICAV.

IV) Come e per quanto tempo SICAV procederà alla conservazione dei dati degli interessati

I Vostri Dati Personali:

- saranno trattati sia con l'ausilio di mezzi elettronici, o telematici, o comunque automatizzati, sia manualmente, anche mediante ausilio di strumenti non elettronici ed organizzati in archivi cartacei.
- saranno conservati per metterli a disposizione di enti pubblici, enti amministrativi, organi giurisdizionali, autorità giudiziaria, autorità di polizia, autorità di vigilanza o per la risoluzione delle controversie che siano potute insorgere e che derivino dal compimento delle obbligazioni delle Parti del presente contratto. Una volta scaduto il termine di prescrizione legale applicabile alla conservazione dei documenti, SICAV procederà alla cancellazione dei dati personali.

V) A chi potranno essere comunicati i dati dell'interessato

I dati personali raccolti potranno essere comunicati:

- ai soggetti ai quali la comunicazione è dovuta per obblighi di legge;
- ai Soggetti Incaricati dei Pagamenti ed al Collocatore, che tratteranno tali dati in qualità di titolari autonomi. A loro volta, i Soggetti Incaricati dei Pagamenti potranno avvalersi di soggetti terzi di propria fiducia, (ad esempio società che svolgono servizi bancari, finanziari ed amministrativi o dei loro incaricati, che intervengono a vario titolo nelle operazioni di sottoscrizione, acquisto, vendita, trasferimenti) che, nell'ambito del trattamento di dati personali, assumono la qualifica di Responsabili del trattamento. Eventuali ulteriori informazioni circa la modalità del trattamento dei dati da parte dei Soggetti Incaricati dei Pagamenti sono visionabili (ove presenti) presso il sito web di quest'ultimi;
- agli agenti, mandatari, corrispondenti della SICAV o dei Soggetti Incaricati dei Pagamenti in Italia e in Lussemburgo, che operano nel rispetto della normativa in materia di segreto aziendale e industriale;
- Altre Entità del Gruppo Schröder;
- La Società di Gestione, la Banca Depositaria, i Collocatori;
- Enti pubblici, enti amministrativi, organi giurisdizionali, autorità giudiziaria, autorità di polizia, autorità di vigilanza;
- Fornitori terzi di servizi che la SICAV può contrattare e che possono avere accesso ai dati personali dell'interessato.

Inoltre i dati potranno essere comunicati a soggetti che effettuano operazioni di spedizione e/o di imbustamento, società o soggetti incaricati della certificazione dei bilanci, a società esterne specializzate nella riproduzione digitalizzata e nell'archiviazione in qualunque forma ammissibile. I soggetti destinatari della comunicazione dei dati tratteranno gli stessi solo per finalità connesse al rapporto, con preclusione di comunicazione a terzi. Qualora la comunicazione possa essere fatta verso Entità residenti in Paesi terzi, anche al di fuori dell'Unione Europea, il trasferimento verrà effettuato in ottemperanza alle disposizioni normative vigenti ed in Paesi verso i quali esiste una decisione di adeguatezza promulgata dalla Commissione Europea. In relazione al trattamento dei dati personali, si informano gli interessati che gli stessi potranno essere trasferiti verso Paesi terzi e organizzazioni internazionali, anche al di fuori dell'Unione Europea, nella misura ragionevolmente necessaria per consentire di prestare i servizi di sottoscrizione delle Azioni della SICAV purché, in ogni caso, detto trasferimento sia eseguito in conformità con le normative applicabili ed in Paesi verso i quali esiste una decisione di adeguatezza promulgata dalla Commissione Europea.

VI) Diritti dell'interessato (cfr. artt. 15-22 del Regolamento)

L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare, in qualunque momento, l'accesso ai Vostri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o di opporsi al loro trattamento, ha diritto di richiedere la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del Regolamento, nonché 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. Le richieste vanno rivolte per iscritto ai recapiti del Titolare, scrivendo a: Schröder International Selection Fund, con sede in 5, rue Höhenhof, L-1736 Senningerberg - Lussemburgo B8202; mail: privacy@schroders.com. In ogni caso Voi avete sempre diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente (Garante per la Protezione dei Dati Personali), ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, qualora ritenga che il trattamento dei Vostri dati sia contrario alla normativa in vigore. SICAV ha provveduto a nominare un Responsabile per la protezione dei dati ex art. 37 del Regolamento che può essere da Voi contattato ai seguenti recapiti: Schröder International Selection Fund, con sede in 5, rue Höhenhof, L-1736 Senningerberg - Lussemburgo B8202, Att.ne Responsabile per la protezione dei dati; mail: privacy@schroders.com. Il/i sottoscritto/i esprime/esprimono il suo/loro consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità e le finalità indicate nel precedente paragrafo.

VII) Modifiche

Il Titolare si riserva il diritto di aggiornare la presente informativa in qualsiasi momento e renderne edotti gli utenti attraverso l'utilizzo degli strumenti più opportuni, per qualsiasi ulteriore informazione o questione è possibile contattare il Titolare all'indirizzo e-mail: privacy@schroders.com.

DICHIARAZIONI E PRESE D'ATTO

1. Prendo/iamo atto e accetto/iamo che la presente sottoscrizione viene fatta in base e in conformità al vigente Prospetto della SICAV e allo Statuto, la cui partecipazione è regolata dalla legge lussemburghese. Ogni controversia che dovesse sorgere in relazione alla sottoscrizione di azioni della SICAV è rimessa all'esclusiva competenza del Foro del Lussemburgo, salvo che il sottoscrittore rivesta la qualità di consumatore ai sensi del D.Lgs. 6 settembre 2005, n. 206 (art. 3), per il quale resta ferma la competenza del Foro del luogo in cui il consumatore ha la propria residenza o domicilio elettivo.
2. Dichiaro/iamo di aver ricevuto e di aver preso visione dell'Allegato al presente modulo di sottoscrizione, contenente le informazioni concernenti:
 - i) il collocamento in Italia delle azioni della Sicav ed i soggetti che le commercializzano in Italia;
 - ii) le modalità di sottoscrizione, conversione e rimborso delle azioni;
 - iii) gli oneri commissionali applicati in Italia e le agevolazioni finanziarie;
 - iv) le modalità di distribuzione dei dividendi (ove previsti), i termini di diffusione della documentazione informativa ed il regime fiscale, di cui ho/abbiamo ricevuto gratuitamente copia in lingua italiana.
3. Prendo/iamo atto che vi possono essere dei rischi derivanti dall'investimento negli strumenti finanziari che intendo/intendiamo sottoscrivere e che tali strumenti non garantiscono con certezza il conseguimento di utili e i redditi da essi derivanti sono soggetti a fluttuazioni e non sono garantiti.
4. Dichiaro/iamo di aver un'età superiore ai 18 anni.
5. Dichiaro/iamo di aver conservato una copia del presente modulo di sottoscrizione.
6. Dichiaro/iamo di non essere cittadino/i statunitense/i e di non fare richiesta in veste di mandatario di un soggetto statunitense come definito nel Prospetto Informativo.
7. Con la propria firma sotto apposta il/i Sottoscrittore/i dichiaro/no, ai sensi del Common Reporting Standard "CRS", che le informazioni certificate ai fini fiscali sono vere, complete ed accurate e che informerà/anno entro 90 giorni il Collocatore ove dette informazioni si modifichino.
8. Prendo/iamo atto che, salvo diversa specifica indicazione, tutta la corrispondenza sarà inviata all'indirizzo del Primo Sottoscrittore.
9. Prendo/iamo atto che gli assegni bancari sono accettati salvo buon fine e pertanto mi impegno/ci impegniamo specificatamente fin da ora nei confronti del soggetto Collocatore, in caso di mancato buon fine, previo storno dell'operazione, alla rifusione di tutti i danni conseguentemente sopportati dal Collocatore stesso e/o dalla società.
10. Prendo/iamo atto che le domande di sottoscrizione per importi inferiori a quelli indicati nel Prospetto possono non essere accettate.
11. Prendo/iamo atto che, in caso di sottoscrizione del presente Modulo mediante firma elettronica, avanzata o digitale di cui al d.lgs. 82/2005, il Collocatore ha adempiuto preliminarmente agli obblighi di identificazione e informativi e dichiaro/iamo altresì di aver preliminarmente accettato e acconsentito alle condizioni d'uso del servizio di firma elettronica, avanzata o digitale fornito dal Collocatore. Prendo/iamo altresì atto che il servizio di firma elettronica, avanzata o digitale è strutturato e gestito esclusivamente dal Collocatore il quale ne assume in via esclusiva la piena responsabilità e riconosciamo che la SICAV è estranea alla fornitura e predisposizione di tale servizio e rinunciamo conseguentemente ad avanzare qualsivoglia pretesa o contestazione nei suoi confronti in relazione al servizio di firma elettronica, avanzata o digitale strutturato e gestito dal Collocatore.

Nota: l'avviso obbligatorio relativo all'emissione delle azioni è stato depositato al registro presso il Tribunal d'arrondissement di Lussemburgo.

FIRME, LUOGO E DATA

Il/i sottoscritto/i dichiara/no di approvare specificamente:

- Diritto di recesso
- Regolamento generale sulla protezione dei dati
- Dichiarazioni e prese d'atto

Luogo e data _____

Primo sottoscrittore _____ Secondo sottoscrittore _____

Terzo sottoscrittore _____ Quarto sottoscrittore _____

Firma del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede o di colui che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione facente fede della corretta compilazione e identificazione personale dei firmatari anche ai sensi del D.lgs n. 90/2017 e successive integrazioni e modifiche _____

Cognome e Nome

Numero Matricola

Modulo di sottoscrizione

Schroder International Selection Fund (di seguito anche "SICAV") si assume la responsabilità della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nel presente Modulo di Sottoscrizione. Il presente modulo è valido ai fini della sottoscrizione in Italia delle azioni della SICAV - Società di investimento a capitale variabile di diritto lussemburghese, multiclasse e multi comparto. Per le sottoscrizioni tramite sito internet il Modulo di Sottoscrizione presente su internet contiene le medesime informazioni di quello cartaceo. Prima della sottoscrizione è obbligatoria la consegna gratuita all'investitore del Documento contenente le Informazioni chiave (KID) per i prodotti d'investimento al dettaglio e assicurativi preassemblati (di seguito "KID PRIIP"). Sottoscrizione effettuata tramite sito: sì no

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

PRIMO SOTTOSCRITTORE

Cognome e nome/Rag. Sociale Forma Giuridica M F

Indirizzo Residenza/Sede legale Comune

CAP Prov. Stato Attività

Codice Fiscale Partita IVA

Data di nascita Comune di nascita Stato di nascita

Dichiarazione CRS di residenza fiscale: Paese di residenza **Codice fiscale o equivalente del paese estero**

Documento identificativo Numero Data di rilascio

Rilasciato da Località

E-mail N. telefonico

SECONDO SOTTOSCRITTORE

Cognome e nome/Rag. Sociale Forma Giuridica M F

Indirizzo Residenza/Sede legale Comune

CAP Prov. Stato Attività

Codice Fiscale Partita IVA

Data di nascita Comune di nascita Stato di nascita

Dichiarazione CRS di residenza fiscale: Paese di residenza **Codice fiscale o equivalente del paese estero**

Documento identificativo Numero Data di rilascio

Rilasciato da Località

E-mail N. telefonico

TERZO SOTTOSCRITTORE

Cognome e nome/Rag. Sociale Forma Giuridica M F

Indirizzo Residenza/Sede legale Comune

CAP Prov. Stato Attività

Codice Fiscale Partita IVA

Data di nascita Comune di nascita Stato di nascita

Dichiarazione CRS di residenza fiscale: Paese di residenza **Codice fiscale o equivalente del paese estero**

Documento identificativo Numero Data di rilascio

Rilasciato da Località

E-mail N. telefonico

QUARTO SOTTOSCRITTORE

Cognome e nome/Rag. Sociale	<input type="text"/>	Forma Giuridica	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
Indirizzo Residenza/Sede legale	<input type="text"/>		Comune	<input type="text"/>			
CAP	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	Stato	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		Partita IVA	<input type="text"/>			
Data di nascita	<input type="text"/>	Comune di nascita	<input type="text"/>		Stato di nascita	<input type="text"/>	
Dichiarazione CRS di residenza fiscale: Paese di residenza		<input type="text"/>		Codice fiscale o equivalente del paese estero			<input type="text"/>
Documento identificativo	<input type="text"/>		Numero	<input type="text"/>		Data di rilascio	<input type="text"/>
Rilasciato da	<input type="text"/>		Località	<input type="text"/>			
E-mail	<input type="text"/>		N. telefonico	<input type="text"/>			

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

Presso	<input type="text"/>		Comune	<input type="text"/>			
Prov.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	Indirizzo	<input type="text"/>		

In caso di sottoscrizione di azioni a nome di più di un Investitore, i sottoscritti dichiarano di prendere atto che tutte le comunicazioni, incluse le lettere di conferma, verranno inviate al primo sottoscrittore. I sottoscritti dichiarano che i diritti derivanti dalla sottoscrizione delle azioni dovranno essere esercitati:

solo congiuntamente, a firma di tutti i sottoscrittore disgiuntamente, a firma di uno qualunque dei sottoscrittore

In assenza di istruzioni, i diritti saranno esercitati disgiuntamente, a firma di uno qualunque dei sottoscrittore.

NOMINA DI DELEGATI/PROCURATORI

Con la sottoscrizione del presente modulo il/i sottoscritto/i conferisce/ono incarico al soggetto qui di seguito indicato, affinché in nome e per conto mio/nostro lo stesso possa effettuare ordini di conversione, rimborso e/o eventuali ordini di sottoscrizioni successive ed ogni altra operazione relativa alle Azioni della SICAV, con esclusione degli ordini di sottoscrizione iniziale. Le autorizzazioni e i poteri conferiti al soggetto delegato saranno validi fino a quando non sarà fatta pervenire al Collocatore la relativa comunicazione di revoca o di modifica a firma di tutti i sottoscrittore e/o mediante idoneo atto, e non sia trascorso il tempo ragionevolmente necessario per provvedere alla modifica delle anagrafiche. È onere del Collocatore procedere all'identificazione (anche ai fini della normativa anticiclaggio in vigore) del Delegato, nonché recepire ed archiviare la procura rilasciata in atto scritto separato. Deve comunque sempre essere fatto riferimento ai sottoscrittore per le attività previste richieste dalla normativa MIFID (D.lgs. n. 129/2017) e Trasparenza (D.lgs. n. 58/1998 - TUF).

Cognome e nome	<input type="text"/>		M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>		Comune di nascita	<input type="text"/>		Stato	<input type="text"/>	
Indirizzo Residenza	<input type="text"/>		Comune	<input type="text"/>		CAP	<input type="text"/>	
Documento Identità	<input type="text"/>		Numero	<input type="text"/>		Data di rilascio	<input type="text"/>	
Rilasciato da	<input type="text"/>		Località	<input type="text"/>				

TIPO DI AZIONI

Non è prevista l'emissione di certificati per le Azioni Nominative sottoscritte, delle quali sarà dato riscontro esclusivamente tramite la Lettera di Conferma dell'investimento. Prima della sottoscrizione dev'essere consegnata gratuitamente all'Investitore copia del KID PRIIP.

Sottoscrizione effettuata presso la sede legale o le dipendenze del Collocatore Sottoscrizione effettuata fuori sede e tramite consulenti finanziari

Il cliente dichiara di aver ricevuto dal Collocatore l'ultima versione del KID PRIIP.

FIRME, LUOGO E DATA

Primo sottoscrittore	<input type="text"/>	Luogo e data	<input type="text"/>	Secondo sottoscrittore	<input type="text"/>
Terzo sottoscrittore	<input type="text"/>	Quarto sottoscrittore	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede o di colui che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione facente fede della corretta compilazione e identificazione personale dei firmatari anche ai sensi del D.lgs n. 90/2017 e successive integrazioni e modifiche

<input type="text"/>	Cognome e Nome	<input type="text"/>	Numero Matricola	<input type="text"/>
----------------------	----------------	----------------------	------------------	----------------------

DETTAGLI SULL'INVESTIMENTO (in caso di discordanza tra nome del comparto e ISIN, farà fede il codice ISIN)

Il/i sottoscritto/i accetta/accettano di investire in Azioni nella classe A B A1 C dei comparti di Schroder International Selection Fund¹, con la modalità: Unica Soluzione (PIC) Piano di Accumulo (PAC)

CODICE ISIN DEL COMPARTO	NOME COMPARTO	COMMISSIONI DI VENDITA		VALUTA DI PAGAMENTO	IMPORTO COMPLESSIVO DEL PIANO / DELL'INVESTIMENTO
		SCONTO	ALIQUOTA		

In caso di sottoscrizione tramite PAC si prega di compilare le informazioni di seguito riportate:

Importo totale sottoscritto _____
(riempire solo in caso di unica valuta di pagamento)

Versamento iniziale (min. €1.000)² In cifre _____ In lettere _____

Versamento periodico (rata min. mensile €100, trimestrale €300, aumentabile di €50 o multipli) In cifre _____ In lettere _____

Durata del PAC (min. 36 rate mensili/12 trimestrali escluso il versamento iniziale) N. rate _____ Versamento mensile trimestrale

Commissione di sottoscrizione così applicata: 30% sul versamento iniziale, la parte restante è suddivisa sui versamenti periodici lineare, su base costante delle rate

¹ L'elenco dei comparti di Schroder International Selection Fund commercializzati in Italia è contenuto nella Tavola I "Elenco comparti commercializzati in Italia" dell'Allegato al modulo di sottoscrizione.

² Fatto salvo che la commissione di sottoscrizione sul valore totale del piano eventualmente applicata al 30% sul versamento iniziale, non superi il 50% del versamento iniziale stesso; in tal caso la restante parte di detta commissione viene ripartita in modo lineare sulle rate del piano.

ISTRUZIONI PAGAMENTO DIVIDENDI

Il/i sottoscritto/i chiede/ono che i dividendi vengano corrisposti mediante la seguente modalità di pagamento.

Bonifico bancario/Accredito in Euro in Valuta sul c/c IBAN _____

Intestato a _____ Banca _____

Assegno in Euro non trasferibile intestato a Primo Sottoscrittore Secondo Sottoscrittore Terzo Sottoscrittore Quarto Sottoscrittore

Prima di compilare, verificare i mezzi di pagamento utilizzati da ciascun Soggetto Incaricato dei Pagamenti (vedi Allegato al modulo di sottoscrizione).

SOGGETTO INCARICATO DEI PAGAMENTI

Soggetto Incaricato dei Pagamenti _____

I Soggetti Incaricati dei Pagamenti operano trasmettendo le domande di sottoscrizione in forma cumulata. Le Azioni sono registrate nel Libro degli Azionisti della Sicav a nome del Soggetto Incaricato dei Pagamenti per conto del/i sottoscrittore/i. La registrazione a nome del Soggetto Incaricato dei Pagamenti non pregiudica in alcun modo la qualità di beneficiario effettivo delle Azioni in capo agli Investitori, nonché l'esercizio dei diritti connessi alle Azioni. **N.B. Per l'elenco dei Soggetti Incaricati dei Pagamenti si prega di fare riferimento alla Tavola II dell'Allegato al modulo di sottoscrizione.**

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Assegno non trasferibile intestato Schroder International Selection Fund o, qualora previsto, a Schroder Investment Management (Europe) S.A.

AB AC AP Nr. _____ Data _____ Banca _____

Bonifico bancario presso il Soggetto Incaricato dei Pagamenti intestato a Schroder International Selection Fund o, qualora previsto, a Schroder Investment Management (Europe) S.A. o al Collocatore/Ente Mandatario che, in forza del mandato ricevuto dall'Investitore/i, provvede successivamente al trasferimento della somma al Soggetto Incaricato dei Pagamenti di suo riferimento

Addebito sul conto corrente del/dei Sottoscrittore/i

Intestato a _____ IBAN _____

Il pagamento dei versamenti successivi nell'ambito di un PAC, sarà corrisposto a partire dal mese di _____ mediante: SDD Finanziario* Bonifico Permanente

IBAN _____

Gli assegni sono accettati "salvo buon fine" e sono accreditati con le seguenti date di valuta dell'effettiva disponibilità dei fondi:

- Assegni bancari, circolari e postali esigibili su "Piazza" e "Fuori Piazza": valuta di accredito entro il terzo giorno lavorativo successivo alla data di versamento;
- I bonifici sono accreditati con valuta entro il giorno lavorativo successivo al giorno di valuta.

Copia della disposizione deve essere allegata al presente modulo. Non è possibile effettuare sottoscrizioni con versamenti in contanti o con mezzi di pagamento diversi da quelli sopraindicati.

I bonifici nonché gli assegni bancari e postali sono accettati solo se provenienti da un conto intestato ad uno dei sottoscrittore/i.

*Con la sottoscrizione del pagamento tramite SDD Finanziario il Sottoscrittore, ovvero il Debitore, autorizza la Sicav(o nel caso di Allfunds, Allfunds Bank S.A.U., Milan Branch) ovvero il Creditore a disporre l'addebito sul suo conto corrente presso la Banca. Il Soggetto Incaricato dei Pagamenti, su specifico mandato della Sicav provvederà ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dalla Sicav stessa.

Il Debitore autorizza l'addebito di operazioni di cui all'art. 2 lettera i) del D.Lgs. 11/2010 (operazioni collegate all'amministrazione degli strumenti finanziari, cui le norme del citato decreto non si applicano) e, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, prende atto che per tali operazioni, ha diritto di revocare il pagamento fino al giorno dell'addebito e non ha diritto a chiederne il rimborso dello stesso in data successiva. E' fatta salva la facoltà del Debitore di revocare il mandato di pagamento tramite SDD Finanziario in qualunque momento.

FIRME, LUOGO E DATA

Luogo e data _____

Primo sottoscrittore _____ Secondo sottoscrittore _____

Terzo sottoscrittore _____ Quarto sottoscrittore _____

Firma del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede o di colui che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione facente fede della corretta compilazione e identificazione personale dei firmatari anche ai sensi del D.lgs n. 90/2017 e successive integrazioni e modifiche _____
Cognome e Nome _____ Numero Matricola _____

DIRITTO DI RECESSO

Si precisa che, 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 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 informativo ed oggetto di commercializzazione in Italia (o ivi successivamente inseriti), a condizione che al partecipante sia stato preventivamente fornito il KID PRIIP aggiornato o il Prospetto Completo aggiornato con l'informativa relativa al comparto oggetto della sottoscrizione.

Il recesso e la sospensiva prevista dall'art. 67 duodecies, del D. lgs. 6 settembre 2005, n. 206 come emendato dall'art. 9 del D.Lgs 23 ottobre 2007 n. 221, non si applicano ai contratti conclusi a distanza con i consumatori, ossia persone fisiche che agiscano per scopi estranei all'attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale eventualmente svolta (art. 3, comma 1, lett. a), del suddetto decreto legislativo).

INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 "REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI"

I) Titolarità del trattamento

Il titolare del trattamento (il "Titolare") è Schröder International Selection Fund (qui di seguito "SICAV") con sede in 5, rue Höhenhof, L-1736 Senningerberg - Lussemburgo B8202. Inoltre i dati oggetto del trattamento saranno comunicati ai Soggetti Incaricati dei Pagamenti ed al Collocatore, che tratteranno tali dati in qualità di titolari autonomi. L'elenco dei Soggetti Incaricati dei Pagamenti è contenuto nella Tavola II "Soggetti Incaricati dei Pagamenti e conti correnti d'appoggio" dell'Allegato al modulo di sottoscrizione.

II) Tipologia di dati oggetto del trattamento

Oggetto del trattamento i dati contenuti nel presente Modulo di sottoscrizione.

III) Finalità, modalità e base giuridica del trattamento

SICAV informa che i Vostri dati saranno trattati per il compimento delle seguenti finalità:

- Operazioni in Italia aventi ad oggetto l'acquisto di Azioni della SICAV (compilazione del modulo di sottoscrizione, verifica della regolarità dei dati, emissione delle lettere di conferma delle operazioni, etc..) anche mediante uso di procedure informatiche e telematiche.

Il trattamento dei Vostri dati per le suddette finalità trova la sua base giuridica nell' art. 6(b) del Regolamento, ai sensi del quale "il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte" e nell'art. 6 (c) del Regolamento, ai sensi del quale "il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento". Le finalità del trattamento sono dunque connesse con obblighi di legge o regolamento nonché con gli obblighi contrattuali derivanti dalla sottoscrizione di azioni della SICAV. La comunicazione dei dati personali è pertanto obbligatoria per adempiere a obblighi normativi e per dare esecuzione alle pattuizioni di cui al modulo di sottoscrizione, nonché alla documentazione di offerta dell'organismo di investimento collettivo del risparmio. La mancata comunicazione comporta l'impossibilità di accettare le domande di sottoscrizione, conversione o rimborso relative alle Azioni della SICAV.

IV) Come e per quanto tempo SICAV procederà alla conservazione dei dati degli interessati

I Vostri Dati Personali:

- saranno trattati sia con l'ausilio di mezzi elettronici, o telematici, o comunque automatizzati, sia manualmente, anche mediante ausilio di strumenti non elettronici ed organizzati in archivi cartacei.
- saranno conservati per metterli a disposizione di enti pubblici, enti amministrativi, organi giurisdizionali, autorità giudiziaria, autorità di polizia, autorità di vigilanza o per la risoluzione delle controversie che siano potute insorgere e che derivino dal compimento delle obbligazioni delle Parti del presente contratto. Una volta scaduto il termine di prescrizione legale applicabile alla conservazione dei documenti, SICAV procederà alla cancellazione dei dati personali.

V) A chi potranno essere comunicati i dati dell'interessato

I dati personali raccolti potranno essere comunicati:

- ai soggetti ai quali la comunicazione è dovuta per obblighi di legge;
- ai Soggetti Incaricati dei Pagamenti ed al Collocatore, che tratteranno tali dati in qualità di titolari autonomi. A loro volta, i Soggetti Incaricati dei Pagamenti potranno avvalersi di soggetti terzi di propria fiducia, (ad esempio società che svolgono servizi bancari, finanziari ed amministrativi o dei loro incaricati, che intervengono a vario titolo nelle operazioni di sottoscrizione, acquisto, vendita, trasferimenti) che, nell'ambito del trattamento di dati personali, assumono la qualifica di Responsabili del trattamento. Eventuali ulteriori informazioni circa la modalità del trattamento dei dati da parte dei Soggetti Incaricati dei Pagamenti sono visionabili (ove presenti) presso il sito web di quest'ultimi;
- agli agenti, mandatari, corrispondenti della SICAV o dei Soggetti Incaricati dei Pagamenti in Italia e in Lussemburgo, che operano nel rispetto della normativa in materia di segreto aziendale e industriale;
- Altre Entità del Gruppo Schröder;
- La Società di Gestione, la Banca Depositaria, i Collocatori;
- Enti pubblici, enti amministrativi, organi giurisdizionali, autorità giudiziaria, autorità di polizia, autorità di vigilanza;
- Fornitori terzi di servizi che la SICAV può contrattare e che possono avere accesso ai dati personali dell'interessato.

Inoltre i dati potranno essere comunicati a soggetti che effettuano operazioni di spedizione e/o di imbustamento, società o soggetti incaricati della certificazione dei bilanci, a società esterne specializzate nella riproduzione digitalizzata e nell'archiviazione in qualunque forma ammissibile. I soggetti destinatari della comunicazione dei dati tratteranno gli stessi solo per finalità connesse al rapporto, con preclusione di comunicazione a terzi. Qualora la comunicazione possa essere fatta verso Entità residenti in Paesi terzi, anche al di fuori dell'Unione Europea, il trasferimento verrà effettuato in ottemperanza alle disposizioni normative vigenti ed in Paesi verso i quali esiste una decisione di adeguatezza promulgata dalla Commissione Europea. In relazione al trattamento dei dati personali, si informano gli interessati che gli stessi potranno essere trasferiti verso Paesi terzi e organizzazioni internazionali, anche al di fuori dell'Unione Europea, nella misura ragionevolmente necessaria per consentire di prestare i servizi di sottoscrizione delle Azioni della SICAV purché, in ogni caso, detto trasferimento sia eseguito in conformità con le normative applicabili ed in Paesi verso i quali esiste una decisione di adeguatezza promulgata dalla Commissione Europea.

VI) Diritti dell'interessato (cfr. artt. 15-22 del Regolamento)

L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare, in qualunque momento, l'accesso ai Vostri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o di opporsi al loro trattamento, ha diritto di richiedere la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del Regolamento, nonché 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. Le richieste vanno rivolte per iscritto ai recapiti del Titolare, scrivendo a: Schröder International Selection Fund, con sede in 5, rue Höhenhof, L-1736 Senningerberg - Lussemburgo B8202; mail: privacy@schroders.com. In ogni caso Voi avete sempre diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente (Garante per la Protezione dei Dati Personali), ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, qualora ritenga che il trattamento dei Vostri dati sia contrario alla normativa in vigore. SICAV ha provveduto a nominare un Responsabile per la protezione dei dati ex art. 37 del Regolamento che può essere da Voi contattato ai seguenti recapiti: Schröder International Selection Fund, con sede in 5, rue Höhenhof, L-1736 Senningerberg - Lussemburgo B8202, Att.ne Responsabile per la protezione dei dati; mail: privacy@schroders.com. Il/i sottoscritto/i esprime/esprimono il suo/loro consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità e le finalità indicate nel precedente paragrafo.

VII) Modifiche

Il Titolare si riserva il diritto di aggiornare la presente informativa in qualsiasi momento e renderne edotti gli utenti attraverso l'utilizzo degli strumenti più opportuni, per qualsiasi ulteriore informazione o questione è possibile contattare il Titolare all'indirizzo e-mail: privacy@schroders.com.

DICHIARAZIONI E PRESE D'ATTO

1. Prendo/iamo atto e accetto/iamo che la presente sottoscrizione viene fatta in base e in conformità al vigente Prospetto della SICAV e allo Statuto, la cui partecipazione è regolata dalla legge lussemburghese. Ogni controversia che dovesse sorgere in relazione alla sottoscrizione di azioni della SICAV è rimessa all'esclusiva competenza del Foro del Lussemburgo, salvo che il sottoscrittore rivesta la qualità di consumatore ai sensi del D.Lgs. 6 settembre 2005, n. 206 (art. 3), per il quale resta ferma la competenza del Foro del luogo in cui il consumatore ha la propria residenza o domicilio elettivo.
2. Dichiaro/iamo di aver ricevuto e di aver preso visione dell'Allegato al presente modulo di sottoscrizione, contenente le informazioni concernenti:
 - i) il collocamento in Italia delle azioni della Sicav ed i soggetti che le commercializzano in Italia;
 - ii) le modalità di sottoscrizione, conversione e rimborso delle azioni;
 - iii) gli oneri commissionali applicati in Italia e le agevolazioni finanziarie;
 - iv) le modalità di distribuzione dei dividendi (ove previsti), i termini di diffusione della documentazione informativa ed il regime fiscale, di cui ho/abbiamo ricevuto gratuitamente copia in lingua italiana.
3. Prendo/iamo atto che vi possono essere dei rischi derivanti dall'investimento negli strumenti finanziari che intendo/intendiamo sottoscrivere e che tali strumenti non garantiscono con certezza il conseguimento di utili e i redditi da essi derivanti sono soggetti a fluttuazioni e non sono garantiti.
4. Dichiaro/iamo di aver un'età superiore ai 18 anni.
5. Dichiaro/iamo di aver conservato una copia del presente modulo di sottoscrizione.
6. Dichiaro/iamo di non essere cittadino/i statunitense/i e di non fare richiesta in veste di mandatario di un soggetto statunitense come definito nel Prospetto Informativo.
7. Con la propria firma sotto apposta il/i Sottoscrittore/i dichiara/no, ai sensi del Common Reporting Standard "CRS", che le informazioni certificate ai fini fiscali sono vere, complete ed accurate e che informerà/anno entro 90 giorni il Collocatore ove dette informazioni si modifichino.
8. Prendo/iamo atto che, salvo diversa specifica indicazione, tutta la corrispondenza sarà inviata all'indirizzo del Primo Sottoscrittore.
9. Prendo/iamo atto che gli assegni bancari sono accettati salvo buon fine e pertanto mi impegno/ci impegniamo specificatamente fin da ora nei confronti del soggetto Collocatore, in caso di mancato buon fine, previo storno dell'operazione, alla rifusione di tutti i danni conseguentemente sopportati dal Collocatore stesso e/o dalla società.
10. Prendo/iamo atto che le domande di sottoscrizione per importi inferiori a quelli indicati nel Prospetto possono non essere accettate.
11. Prendo/iamo atto che, in caso di sottoscrizione del presente Modulo mediante firma elettronica, avanzata o digitale di cui al d.lgs. 82/2005, il Collocatore ha adempiuto preliminarmente agli obblighi di identificazione e informativi e dichiaro/iamo altresì di aver preliminarmente accettato e acconsentito alle condizioni d'uso del servizio di firma elettronica, avanzata o digitale fornito dal Collocatore. Prendo/iamo altresì atto che il servizio di firma elettronica, avanzata o digitale è strutturato e gestito esclusivamente dal Collocatore il quale ne assume in via esclusiva la piena responsabilità e riconosciamo che la SICAV è estranea alla fornitura e predisposizione di tale servizio e rinunciamo conseguentemente ad avanzare qualsivoglia pretesa o contestazione nei suoi confronti in relazione al servizio di firma elettronica, avanzata o digitale strutturato e gestito dal Collocatore.

Nota: l'avviso obbligatorio relativo all'emissione delle azioni è stato depositato al registro presso il Tribunal d'arrondissement di Lussemburgo.

FIRME, LUOGO E DATA

Il/i sottoscritto/i dichiara/no di approvare specificamente:

- Diritto di recesso
- Regolamento generale sulla protezione dei dati
- Dichiarazioni e prese d'atto

Luogo e data _____

Primo sottoscrittore _____ Secondo sottoscrittore _____

Terzo sottoscrittore _____ Quarto sottoscrittore _____

Firma del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede o di colui che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione facente fede della corretta compilazione e identificazione personale dei firmatari anche ai sensi del D.lgs n. 90/2017 e successive integrazioni e modifiche _____

Cognome e Nome

Numero Matricola

Modulo di sottoscrizione

Schroder International Selection Fund (di seguito anche "SICAV") si assume la responsabilità della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nel presente Modulo di Sottoscrizione. Il presente modulo è valido ai fini della sottoscrizione in Italia delle azioni della SICAV - Società di investimento a capitale variabile di diritto lussemburghese, multiclasse e multi comparto. Per le sottoscrizioni tramite sito internet il Modulo di Sottoscrizione presente su internet contiene le medesime informazioni di quello cartaceo. Prima della sottoscrizione è obbligatoria la consegna gratuita all'investitore del Documento contenente le Informazioni chiave (KID) per i prodotti d'investimento al dettaglio e assicurativi preassemblati (di seguito "KID PRIIP"). Sottoscrizione effettuata tramite sito: sì no

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

PRIMO SOTTOSCRITTORE

Cognome e nome/Rag. Sociale Forma Giuridica M F

Indirizzo Residenza/Sede legale Comune

CAP Prov. Stato Attività

Codice Fiscale Partita IVA

Data di nascita Comune di nascita Stato di nascita

Dichiarazione CRS di residenza fiscale: Paese di residenza **Codice fiscale o equivalente del paese estero**

Documento identificativo Numero Data di rilascio

Rilasciato da Località

E-mail N. telefonico

SECONDO SOTTOSCRITTORE

Cognome e nome/Rag. Sociale Forma Giuridica M F

Indirizzo Residenza/Sede legale Comune

CAP Prov. Stato Attività

Codice Fiscale Partita IVA

Data di nascita Comune di nascita Stato di nascita

Dichiarazione CRS di residenza fiscale: Paese di residenza **Codice fiscale o equivalente del paese estero**

Documento identificativo Numero Data di rilascio

Rilasciato da Località

E-mail N. telefonico

TERZO SOTTOSCRITTORE

Cognome e nome/Rag. Sociale Forma Giuridica M F

Indirizzo Residenza/Sede legale Comune

CAP Prov. Stato Attività

Codice Fiscale Partita IVA

Data di nascita Comune di nascita Stato di nascita

Dichiarazione CRS di residenza fiscale: Paese di residenza **Codice fiscale o equivalente del paese estero**

Documento identificativo Numero Data di rilascio

Rilasciato da Località

E-mail N. telefonico

QUARTO SOTTOSCRITTORE

Cognome e nome/Rag. Sociale	<input type="text"/>	Forma Giuridica	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
Indirizzo Residenza/Sede legale	<input type="text"/>		Comune	<input type="text"/>			
CAP	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	Stato	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		Partita IVA	<input type="text"/>			
Data di nascita	<input type="text"/>	Comune di nascita	<input type="text"/>		Stato di nascita	<input type="text"/>	
Dichiarazione CRS di residenza fiscale: Paese di residenza	<input type="text"/>		Codice fiscale o equivalente del paese estero	<input type="text"/>			
Documento identificativo	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>		Data di rilascio	<input type="text"/>	
Rilasciato da	<input type="text"/>		Località	<input type="text"/>			
E-mail	<input type="text"/>		N. telefonico	<input type="text"/>			

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

Presso	<input type="text"/>		Comune	<input type="text"/>		
Prov.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	Indirizzo	<input type="text"/>	

In caso di sottoscrizione di azioni a nome di più di un Investitore, i sottoscritti dichiarano di prendere atto che tutte le comunicazioni, incluse le lettere di conferma, verranno inviate al primo sottoscrittore. I sottoscritti dichiarano che i diritti derivanti dalla sottoscrizione delle azioni dovranno essere esercitati:

solo congiuntamente, a firma di tutti i sottoscrittore disgiuntamente, a firma di uno qualunque dei sottoscrittore

In assenza di istruzioni, i diritti saranno esercitati disgiuntamente, a firma di uno qualunque dei sottoscrittore.

NOMINA DI DELEGATI/PROCURATORI

Con la sottoscrizione del presente modulo il/i sottoscritto/i conferisce/ono incarico al soggetto qui di seguito indicato, affinché in nome e per conto mio/nostro lo stesso possa effettuare ordini di conversione, rimborso e/o eventuali ordini di sottoscrizioni successive ed ogni altra operazione relativa alle Azioni della SICAV, con esclusione degli ordini di sottoscrizione iniziale. Le autorizzazioni e i poteri conferiti al soggetto delegato saranno validi fino a quando non sarà fatta pervenire al Collocatore la relativa comunicazione di revoca o di modifica a firma di tutti i sottoscrittore e/o mediante idoneo atto, e non sia trascorso il tempo ragionevolmente necessario per provvedere alla modifica delle anagrafiche. È onere del Collocatore procedere all'identificazione (anche ai fini della normativa anticiclaggio in vigore) del Delegato, nonché recepire ed archiviare la procura rilasciata in atto scritto separato. Deve comunque sempre essere fatto riferimento ai sottoscrittore per le attività previste richieste dalla normativa MIFID (D.lgs. n. 129/2017) e Trasparenza (D.lgs. n. 58/1998 - TUF).

Cognome e nome	<input type="text"/>	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Comune di nascita	<input type="text"/>		Stato	<input type="text"/>	
Indirizzo Residenza	<input type="text"/>		Comune	<input type="text"/>		CAP	<input type="text"/>
Documento Identità	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>		Data di rilascio	<input type="text"/>	
Rilasciato da	<input type="text"/>		Località	<input type="text"/>			

TIPO DI AZIONI

Non è prevista l'emissione di certificati per le Azioni Nominative sottoscritte, delle quali sarà dato riscontro esclusivamente tramite la Lettera di Conferma dell'investimento. Prima della sottoscrizione dev'essere consegnata gratuitamente all'Investitore copia del KID PRIIP.

Sottoscrizione effettuata presso la sede legale o le dipendenze del Collocatore Sottoscrizione effettuata fuori sede e tramite consulenti finanziari

Il cliente dichiara di aver ricevuto dal Collocatore l'ultima versione del KID PRIIP.

FIRME, LUOGO E DATA

Primo sottoscrittore	_____	Luogo e data	_____
Secondo sottoscrittore	_____		
Terzo sottoscrittore	_____	Quarto sottoscrittore	_____

Firma del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede o di colui che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione facente fede della corretta compilazione e identificazione personale dei firmatari anche ai sensi del D.lgs n. 90/2017 e successive integrazioni e modifiche

_____	Cognome e Nome	_____	Numero Matricola
-------	----------------	-------	------------------

DETTAGLI SULL'INVESTIMENTO (in caso di discordanza tra nome del comparto e ISIN, farà fede il codice ISIN)

Il/i sottoscritto/i accetta/accettano di investire in Azioni nella classe A B A1 C dei comparti di Schroder International Selection Fund¹, con la modalità: Unica Soluzione (PIC) Piano di Accumulo (PAC)

CODICE ISIN DEL COMPARTO	NOME COMPARTO	COMMISSIONI DI VENDITA		VALUTA DI PAGAMENTO	IMPORTO COMPLESSIVO DEL PIANO / DELL'INVESTIMENTO
		SCONTO	ALIQUOTA		

In caso di sottoscrizione tramite PAC si prega di compilare le informazioni di seguito riportate:

Importo totale sottoscritto
(riempire solo in caso di unica valuta di pagamento)

Versamento iniziale (min. €1.000)² In cifre In lettere

Versamento periodico (rata min. mensile €100, trimestrale €300, aumentabile di €50 o multipli) In cifre In lettere

Durata del PAC (min. 36 rate mensili/12 trimestrali escluso il versamento iniziale) N. rate Versamento mensile trimestrale

Commissione di sottoscrizione così applicata: 30% sul versamento iniziale, la parte restante è suddivisa sui versamenti periodici lineare, su base costante delle rate

¹ L'elenco dei comparti di Schroder International Selection Fund commercializzati in Italia è contenuto nella Tavola I "Elenco comparti commercializzati in Italia" dell'Allegato al modulo di sottoscrizione.

² Fatto salvo che la commissione di sottoscrizione sul valore totale del piano eventualmente applicata al 30% sul versamento iniziale, non superi il 50% del versamento iniziale stesso; in tal caso la restante parte di detta commissione viene ripartita in modo lineare sulle rate del piano.

ISTRUZIONI PAGAMENTO DIVIDENDI

Il/i sottoscritto/i chiede/ono che i dividendi vengano corrisposti mediante la seguente modalità di pagamento.

Bonifico bancario/Accredito in Euro in Valuta sul c/c IBAN

Intestato a Banca

Assegno in Euro non trasferibile intestato a Primo Sottoscrittore Secondo Sottoscrittore Terzo Sottoscrittore Quarto Sottoscrittore

Prima di compilare, verificare i mezzi di pagamento utilizzati da ciascun Soggetto Incaricato dei Pagamenti (vedi Allegato al modulo di sottoscrizione).

SOGGETTO INCARICATO DEI PAGAMENTI

Soggetto Incaricato dei Pagamenti

I Soggetti Incaricati dei Pagamenti operano trasmettendo le domande di sottoscrizione in forma cumulata. Le Azioni sono registrate nel Libro degli Azionisti della Sicav a nome del Soggetto Incaricato dei Pagamenti per conto del/i sottoscrittore/i. La registrazione a nome del Soggetto Incaricato dei Pagamenti non pregiudica in alcun modo la qualità di beneficiario effettivo delle Azioni in capo agli Investitori, nonché l'esercizio dei diritti connessi alle Azioni. **N.B. Per l'elenco dei Soggetti Incaricati dei Pagamenti si prega di fare riferimento alla Tavola II dell'Allegato al modulo di sottoscrizione.**

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Assegno non trasferibile intestato Schroder International Selection Fund o, qualora previsto, a Schroder Investment Management (Europe) S.A.

AB AC AP Nr. Data Banca

Bonifico bancario presso il Soggetto Incaricato dei Pagamenti intestato a Schroder International Selection Fund o, qualora previsto, a Schroder Investment Management (Europe) S.A. o al Collocatore/Ente Mandatario che, in forza del mandato ricevuto dall'Investitore/i, provvede successivamente al trasferimento della somma al Soggetto Incaricato dei Pagamenti di suo riferimento

Addebito sul conto corrente del/dei Sottoscrittore/i

Intestato a IBAN

Il pagamento dei versamenti successivi nell'ambito di un PAC, sarà corrisposto a partire dal mese di mediante: SDD Finanziario* Bonifico Permanente

IBAN

Gli assegni sono accettati "salvo buon fine" e sono accreditati con le seguenti date di valuta dell'effettiva disponibilità dei fondi:

- Assegni bancari, circolari e postali esigibili su "Piazza" e "Fuori Piazza": valuta di accredito entro il terzo giorno lavorativo successivo alla data di versamento;
- I bonifici sono accreditati con valuta entro il giorno lavorativo successivo al giorno di valuta.

Copia della disposizione deve essere allegata al presente modulo. Non è possibile effettuare sottoscrizioni con versamenti in contanti o con mezzi di pagamento diversi da quelli sopraindicati.

I bonifici nonché gli assegni bancari e postali sono accettati solo se provenienti da un conto intestato ad uno dei sottoscrittore/i.

*Con la sottoscrizione del pagamento tramite SDD Finanziario il Sottoscrittore, ovvero il Debitore, autorizza la Sicav(o nel caso di Allfunds, Allfunds Bank S.A.U., Milan Branch) ovvero il Creditore a disporre l'addebito sul suo conto corrente presso la Banca. Il Soggetto Incaricato dei Pagamenti, su specifico mandato della Sicav provvederà ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dalla Sicav stessa.

Il Debitore autorizza l'addebito di operazioni di cui all'art. 2 lettera i) del D.Lgs. 11/2010 (operazioni collegate all'amministrazione degli strumenti finanziari, cui le norme del citato decreto non si applicano) e, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, prende atto che per tali operazioni, ha diritto di revocare il pagamento fino al giorno dell'addebito e non ha diritto a chiederne il rimborso dello stesso in data successiva. E' fatta salva la facoltà del Debitore di revocare il mandato di pagamento tramite SDD Finanziario in qualunque momento.

FIRME, LUOGO E DATA

Luogo e data _____

Primo sottoscrittore _____ Secondo sottoscrittore _____

Terzo sottoscrittore _____ Quarto sottoscrittore _____

Firma del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede o di colui che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione facente fede della corretta compilazione e identificazione personale dei firmatari anche ai sensi del D.lgs n. 90/2017 e successive integrazioni e modifiche _____

Cognome e Nome _____ Numero Matricola _____

DIRITTO DI RECESSO

Si precisa che, 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 o al soggetto abilitato. La sospensione 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 informativo ed oggetto di commercializzazione in Italia (o ivi successivamente inseriti), a condizione che al partecipante sia stato preventivamente fornito il KID PRIIP aggiornato o il Prospetto Completo aggiornato con l'informativa relativa al comparto oggetto della sottoscrizione.

Il recesso e la sospensione prevista dall'art. 67 duodecies, del D. lgs. 6 settembre 2005, n. 206 come emendato dall'art. 9 del D.Lgs 23 ottobre 2007 n. 221, non si applicano ai contratti conclusi a distanza con i consumatori, ossia persone fisiche che agiscano per scopi estranei all'attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale eventualmente svolta (art. 3, comma 1, lett. a), del suddetto decreto legislativo).

INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 "REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI"

I) Titolarità del trattamento

Il titolare del trattamento (il "Titolare") è Schröder International Selection Fund (qui di seguito "SICAV") con sede in 5, rue Höhenhof, L-1736 Senningerberg - Lussemburgo B8202. Inoltre i dati oggetto del trattamento saranno comunicati ai Soggetti Incaricati dei Pagamenti ed al Collocatore, che tratteranno tali dati in qualità di titolari autonomi. L'elenco dei Soggetti Incaricati dei Pagamenti è contenuto nella Tavola II "Soggetti Incaricati dei Pagamenti e conti correnti d'appoggio" dell'Allegato al modulo di sottoscrizione.

II) Tipologia di dati oggetto del trattamento

Oggetto del trattamento i dati contenuti nel presente Modulo di sottoscrizione.

III) Finalità, modalità e base giuridica del trattamento

SICAV informa che i Vostri dati saranno trattati per il compimento delle seguenti finalità:

- Operazioni in Italia aventi ad oggetto l'acquisto di Azioni della SICAV (compilazione del modulo di sottoscrizione, verifica della regolarità dei dati, emissione delle lettere di conferma delle operazioni, etc..) anche mediante uso di procedure informatiche e telematiche.

Il trattamento dei Vostri dati per le suddette finalità trova la sua base giuridica nell' art. 6(b) del Regolamento, ai sensi del quale "il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte" e nell'art. 6 (c) del Regolamento, ai sensi del quale "il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento". Le finalità del trattamento sono dunque connesse con obblighi di legge o regolamento nonché con gli obblighi contrattuali derivanti dalla sottoscrizione di azioni della SICAV. La comunicazione dei dati personali è pertanto obbligatoria per adempiere a obblighi normativi e per dare esecuzione alle pattuizioni di cui al modulo di sottoscrizione, nonché alla documentazione di offerta dell'organismo di investimento collettivo del risparmio. La mancata comunicazione comporta l'impossibilità di accettare le domande di sottoscrizione, conversione o rimborso relative alle Azioni della SICAV.

IV) Come e per quanto tempo SICAV procederà alla conservazione dei dati degli interessati

I Vostri Dati Personali:

- saranno trattati sia con l'ausilio di mezzi elettronici, o telematici, o comunque automatizzati, sia manualmente, anche mediante ausilio di strumenti non elettronici ed organizzati in archivi cartacei.
- saranno conservati per metterli a disposizione di enti pubblici, enti amministrativi, organi giurisdizionali, autorità giudiziaria, autorità di polizia, autorità di vigilanza o per la risoluzione delle controversie che siano potute insorgere e che derivino dal compimento delle obbligazioni delle Parti del presente contratto. Una volta scaduto il termine di prescrizione legale applicabile alla conservazione dei documenti, SICAV procederà alla cancellazione dei dati personali.

V) A chi potranno essere comunicati i dati dell'interessato

I dati personali raccolti potranno essere comunicati:

- ai soggetti ai quali la comunicazione è dovuta per obblighi di legge;
- ai Soggetti Incaricati dei Pagamenti ed al Collocatore, che tratteranno tali dati in qualità di titolari autonomi. A loro volta, i Soggetti Incaricati dei Pagamenti potranno avvalersi di soggetti terzi di propria fiducia, (ad esempio società che svolgono servizi bancari, finanziari ed amministrativi o dei loro incaricati, che intervengono a vario titolo nelle operazioni di sottoscrizione, acquisto, vendita, trasferimenti) che, nell'ambito del trattamento di dati personali, assumono la qualifica di Responsabili del trattamento. Eventuali ulteriori informazioni circa la modalità del trattamento dei dati da parte dei Soggetti Incaricati dei Pagamenti sono visionabili (ove presenti) presso il sito web di quest'ultimi;
- agli agenti, mandatari, corrispondenti della SICAV o dei Soggetti Incaricati dei Pagamenti in Italia e in Lussemburgo, che operano nel rispetto della normativa in materia di segreto aziendale e industriale;
- Altre Entità del Gruppo Schröder;
- La Società di Gestione, la Banca Depositaria, i Collocatori;
- Enti pubblici, enti amministrativi, organi giurisdizionali, autorità giudiziaria, autorità di polizia, autorità di vigilanza;
- Fornitori terzi di servizi che la SICAV può contrattare e che possono avere accesso ai dati personali dell'interessato.

Inoltre i dati potranno essere comunicati a soggetti che effettuano operazioni di spedizione e/o di imbustamento, società o soggetti incaricati della certificazione dei bilanci, a società esterne specializzate nella riproduzione digitalizzata e nell'archiviazione in qualunque forma ammissibile. I soggetti destinatari della comunicazione dei dati tratteranno gli stessi solo per finalità connesse al rapporto, con preclusione di comunicazione a terzi. Qualora la comunicazione possa essere fatta verso Entità residenti in Paesi terzi, anche al di fuori dell'Unione Europea, il trasferimento verrà effettuato in ottemperanza alle disposizioni normative vigenti ed in Paesi verso i quali esiste una decisione di adeguatezza promulgata dalla Commissione Europea. In relazione al trattamento dei dati personali, si informano gli interessati che gli stessi potranno essere trasferiti verso Paesi terzi e organizzazioni internazionali, anche al di fuori dell'Unione Europea, nella misura ragionevolmente necessaria per consentire di prestare i servizi di sottoscrizione delle Azioni della SICAV purché, in ogni caso, detto trasferimento sia eseguito in conformità con le normative applicabili ed in Paesi verso i quali esiste una decisione di adeguatezza promulgata dalla Commissione Europea.

VI) Diritti dell'interessato (cfr. artt. 15-22 del Regolamento)

L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare, in qualunque momento, l'accesso ai Vostri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o di opporsi al loro trattamento, ha diritto di richiedere la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del Regolamento, nonché 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. Le richieste vanno rivolte per iscritto ai recapiti del Titolare, scrivendo a: Schröder International Selection Fund, con sede in 5, rue Höhenhof, L-1736 Senningerberg - Lussemburgo B8202; mail: privacy@schroders.com. In ogni caso Voi avete sempre diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente (Garante per la Protezione dei Dati Personali), ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, qualora ritenga che il trattamento dei Vostri dati sia contrario alla normativa in vigore. SICAV ha provveduto a nominare un Responsabile per la protezione dei dati ex art. 37 del Regolamento che può essere da Voi contattato ai seguenti recapiti: Schröder International Selection Fund, con sede in 5, rue Höhenhof, L-1736 Senningerberg - Lussemburgo B8202, Att.ne Responsabile per la protezione dei dati; mail: privacy@schroders.com. Il/i sottoscritto/i esprime/esprimono il suo/loro consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità e le finalità indicate nel precedente paragrafo.

VII) Modifiche

Il Titolare si riserva il diritto di aggiornare la presente informativa in qualsiasi momento e renderne edotti gli utenti attraverso l'utilizzo degli strumenti più opportuni, per qualsiasi ulteriore informazione o questione è possibile contattare il Titolare all'indirizzo e-mail: privacy@schroders.com.

DICHIARAZIONI E PRESE D'ATTO

1. Prendo/iamo atto e accetto/iamo che la presente sottoscrizione viene fatta in base e in conformità al vigente Prospetto della SICAV e allo Statuto, la cui partecipazione è regolata dalla legge lussemburghese. Ogni controversia che dovesse sorgere in relazione alla sottoscrizione di azioni della SICAV è rimessa all'esclusiva competenza del Foro del Lussemburgo, salvo che il sottoscrittore rivesta la qualità di consumatore ai sensi del D.Lgs. 6 settembre 2005, n. 206 (art. 3), per il quale resta ferma la competenza del Foro del luogo in cui il consumatore ha la propria residenza o domicilio elettivo.
2. Dichiaro/iamo di aver ricevuto e di aver preso visione dell'Allegato al presente modulo di sottoscrizione, contenente le informazioni concernenti:
 - i) il collocamento in Italia delle azioni della Sicav ed i soggetti che le commercializzano in Italia;
 - ii) le modalità di sottoscrizione, conversione e rimborso delle azioni;
 - iii) gli oneri commissionali applicati in Italia e le agevolazioni finanziarie;
 - iv) le modalità di distribuzione dei dividendi (ove previsti), i termini di diffusione della documentazione informativa ed il regime fiscale, di cui ho/abbiamo ricevuto gratuitamente copia in lingua italiana.
3. Prendo/iamo atto che vi possono essere dei rischi derivanti dall'investimento negli strumenti finanziari che intendo/intendiamo sottoscrivere e che tali strumenti non garantiscono con certezza il conseguimento di utili e i redditi da essi derivanti sono soggetti a fluttuazioni e non sono garantiti.
4. Dichiaro/iamo di aver un'età superiore ai 18 anni.
5. Dichiaro/iamo di aver conservato una copia del presente modulo di sottoscrizione.
6. Dichiaro/iamo di non essere cittadino/i statunitense/i e di non fare richiesta in veste di mandatario di un soggetto statunitense come definito nel Prospetto Informativo.
7. Con la propria firma sotto apposta il/i Sottoscrittore/i dichiaro/no, ai sensi del Common Reporting Standard "CRS", che le informazioni certificate ai fini fiscali sono vere, complete ed accurate e che informerà/anno entro 90 giorni il Collocatore ove dette informazioni si modifichino.
8. Prendo/iamo atto che, salvo diversa specifica indicazione, tutta la corrispondenza sarà inviata all'indirizzo del Primo Sottoscrittore.
9. Prendo/iamo atto che gli assegni bancari sono accettati salvo buon fine e pertanto mi impegno/ci impegniamo specificatamente fin da ora nei confronti del soggetto Collocatore, in caso di mancato buon fine, previo storno dell'operazione, alla rifusione di tutti i danni conseguentemente sopportati dal Collocatore stesso e/o dalla società.
10. Prendo/iamo atto che le domande di sottoscrizione per importi inferiori a quelli indicati nel Prospetto possono non essere accettate.
11. Prendo/iamo atto che, in caso di sottoscrizione del presente Modulo mediante firma elettronica, avanzata o digitale di cui al d.lgs. 82/2005, il Collocatore ha adempiuto preliminarmente agli obblighi di identificazione e informativi e dichiaro/iamo altresì di aver preliminarmente accettato e acconsentito alle condizioni d'uso del servizio di firma elettronica, avanzata o digitale fornito dal Collocatore. Prendo/iamo altresì atto che il servizio di firma elettronica, avanzata o digitale è strutturato e gestito esclusivamente dal Collocatore il quale ne assume in via esclusiva la piena responsabilità e riconosciamo che la SICAV è estranea alla fornitura e predisposizione di tale servizio e rinunciamo conseguentemente ad avanzare qualsivoglia pretesa o contestazione nei suoi confronti in relazione al servizio di firma elettronica, avanzata o digitale strutturato e gestito dal Collocatore.

Nota: l'avviso obbligatorio relativo all'emissione delle azioni è stato depositato al registro presso il Tribunal d'arrondissement di Lussemburgo.

FIRME, LUOGO E DATA

Il/i sottoscritto/i dichiara/no di approvare specificamente:

- Diritto di recesso
- Regolamento generale sulla protezione dei dati
- Dichiarazioni e prese d'atto

Luogo e data _____

Primo sottoscrittore _____ Secondo sottoscrittore _____

Terzo sottoscrittore _____ Quarto sottoscrittore _____

Firma del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede o di colui che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione facente fede della corretta compilazione e identificazione personale dei firmatari anche ai sensi del D.lgs n. 90/2017 e successive integrazioni e modifiche _____

Cognome e Nome

Numero Matricola

Modulo di sottoscrizione

Schroder International Selection Fund (di seguito anche "SICAV") si assume la responsabilità della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nel presente Modulo di Sottoscrizione. Il presente modulo è valido ai fini della sottoscrizione in Italia delle azioni della SICAV - Società di investimento a capitale variabile di diritto lussemburghese, multiclasse e multi comparto. Per le sottoscrizioni tramite sito internet il Modulo di Sottoscrizione presente su internet contiene le medesime informazioni di quello cartaceo. Prima della sottoscrizione è obbligatoria la consegna gratuita all'investitore del Documento contenente le Informazioni chiave (KID) per i prodotti d'investimento al dettaglio e assicurativi preassemblati (di seguito "KID PRIIP"). Sottoscrizione effettuata tramite sito: sì no

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

PRIMO SOTTOSCRITTORE

Cognome e nome/Rag. Sociale Forma Giuridica M F

Indirizzo Residenza/Sede legale Comune

CAP Prov. Stato Attività

Codice Fiscale Partita IVA

Data di nascita Comune di nascita Stato di nascita

Dichiarazione CRS di residenza fiscale: Paese di residenza **Codice fiscale o equivalente del paese estero**

Documento identificativo Numero Data di rilascio

Rilasciato da Località

E-mail N. telefonico

SECONDO SOTTOSCRITTORE

Cognome e nome/Rag. Sociale Forma Giuridica M F

Indirizzo Residenza/Sede legale Comune

CAP Prov. Stato Attività

Codice Fiscale Partita IVA

Data di nascita Comune di nascita Stato di nascita

Dichiarazione CRS di residenza fiscale: Paese di residenza **Codice fiscale o equivalente del paese estero**

Documento identificativo Numero Data di rilascio

Rilasciato da Località

E-mail N. telefonico

TERZO SOTTOSCRITTORE

Cognome e nome/Rag. Sociale Forma Giuridica M F

Indirizzo Residenza/Sede legale Comune

CAP Prov. Stato Attività

Codice Fiscale Partita IVA

Data di nascita Comune di nascita Stato di nascita

Dichiarazione CRS di residenza fiscale: Paese di residenza **Codice fiscale o equivalente del paese estero**

Documento identificativo Numero Data di rilascio

Rilasciato da Località

E-mail N. telefonico

QUARTO SOTTOSCRITTORE

Cognome e nome/Rag. Sociale	<input type="text"/>	Forma Giuridica	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
Indirizzo Residenza/Sede legale	<input type="text"/>		Comune	<input type="text"/>			
CAP	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	Stato	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		Partita IVA	<input type="text"/>			
Data di nascita	<input type="text"/>	Comune di nascita	<input type="text"/>		Stato di nascita	<input type="text"/>	
Dichiarazione CRS di residenza fiscale: Paese di residenza	<input type="text"/>		Codice fiscale o equivalente del paese estero	<input type="text"/>			
Documento identificativo	<input type="text"/>		Numero	<input type="text"/>		Data di rilascio	<input type="text"/>
Rilasciato da	<input type="text"/>		Località	<input type="text"/>			
E-mail	<input type="text"/>		N. telefonico	<input type="text"/>			

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

Presso	<input type="text"/>		Comune	<input type="text"/>			
Prov.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	Indirizzo	<input type="text"/>		

In caso di sottoscrizione di azioni a nome di più di un Investitore, i sottoscritti dichiarano di prendere atto che tutte le comunicazioni, incluse le lettere di conferma, verranno inviate al primo sottoscrittore. I sottoscritti dichiarano che i diritti derivanti dalla sottoscrizione delle azioni dovranno essere esercitati:

solo congiuntamente, a firma di tutti i sottoscrittore disgiuntamente, a firma di uno qualunque dei sottoscrittore

In assenza di istruzioni, i diritti saranno esercitati disgiuntamente, a firma di uno qualunque dei sottoscrittore.

NOMINA DI DELEGATI/PROCURATORI

Con la sottoscrizione del presente modulo il/i sottoscritto/i conferisce/ono incarico al soggetto qui di seguito indicato, affinché in nome e per conto mio/nostro lo stesso possa effettuare ordini di conversione, rimborso e/o eventuali ordini di sottoscrizioni successive ed ogni altra operazione relativa alle Azioni della SICAV, con esclusione degli ordini di sottoscrizione iniziale. Le autorizzazioni e i poteri conferiti al soggetto delegato saranno validi fino a quando non sarà fatta pervenire al Collocatore la relativa comunicazione di revoca o di modifica a firma di tutti i sottoscrittore e/o mediante idoneo atto, e non sia trascorso il tempo ragionevolmente necessario per provvedere alla modifica delle anagrafiche. È onere del Collocatore procedere all'identificazione (anche ai fini della normativa anticiclaggio in vigore) del Delegato, nonché recepire ed archiviare la procura rilasciata in atto scritto separato. Deve comunque sempre essere fatto riferimento ai sottoscrittore per le attività previste richieste dalla normativa MIFID (D.lgs. n. 129/2017) e Trasparenza (D.lgs. n. 58/1998 - TUF).

Cognome e nome	<input type="text"/>		M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>		Comune di nascita	<input type="text"/>		Stato	<input type="text"/>	
Indirizzo Residenza	<input type="text"/>		Comune	<input type="text"/>		CAP	<input type="text"/>	
Documento Identità	<input type="text"/>		Numero	<input type="text"/>		Data di rilascio	<input type="text"/>	
Rilasciato da	<input type="text"/>		Località	<input type="text"/>				

TIPO DI AZIONI

Non è prevista l'emissione di certificati per le Azioni Nominative sottoscritte, delle quali sarà dato riscontro esclusivamente tramite la Lettera di Conferma dell'investimento. Prima della sottoscrizione dev'essere consegnata gratuitamente all'Investitore copia del KID PRIIP.

Sottoscrizione effettuata presso la sede legale o le dipendenze del Collocatore Sottoscrizione effettuata fuori sede e tramite consulenz finanziari

Il cliente dichiara di aver ricevuto dal Collocatore l'ultima versione del KID PRIIP.

FIRME, LUOGO E DATA

Primo sottoscrittore	_____	Luogo e data	_____
Secondo sottoscrittore	_____	_____	_____
Terzo sottoscrittore	_____	Quarto sottoscrittore	_____

Firma del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede o di colui che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione facente fede della corretta compilazione e identificazione personale dei firmatari anche ai sensi del D.lgs n. 90/2017 e successive integrazioni e modifiche

Cognome e Nome _____

Numero Matricola _____

DETTAGLI SULL'INVESTIMENTO (in caso di discordanza tra nome del comparto e ISIN, farà fede il codice ISIN)

Il/i sottoscritto/i accetta/accettano di investire in Azioni nella classe A B A1 C dei comparti di Schroder International Selection Fund¹, con la modalità: Unica Soluzione (PIC) Piano di Accumulo (PAC)

CODICE ISIN DEL COMPARTO	NOME COMPARTO	COMMISSIONI DI VENDITA		VALUTA DI PAGAMENTO	IMPORTO COMPLESSIVO DEL PIANO / DELL'INVESTIMENTO
		SCONTO	ALIQUOTA		

In caso di sottoscrizione tramite PAC si prega di compilare le informazioni di seguito riportate:

Importo totale sottoscritto _____
(riempire solo in caso di unica valuta di pagamento)

Versamento iniziale (min. €1.000)² In cifre _____ In lettere _____

Versamento periodico (rata min. mensile €100, trimestrale €300, aumentabile di €50 o multipli) In cifre _____ In lettere _____

Durata del PAC (min. 36 rate mensili/12 trimestrali escluso il versamento iniziale) N. rate _____ Versamento mensile trimestrale

Commissione di sottoscrizione così applicata: 30% sul versamento iniziale, la parte restante è suddivisa sui versamenti periodici lineare, su base costante delle rate

¹ L'elenco dei comparti di Schroder International Selection Fund commercializzati in Italia è contenuto nella Tavola I "Elenco comparti commercializzati in Italia" dell'Allegato al modulo di sottoscrizione.

² Fatto salvo che la commissione di sottoscrizione sul valore totale del piano eventualmente applicata al 30% sul versamento iniziale, non superi il 50% del versamento iniziale stesso; in tal caso la restante parte di detta commissione viene ripartita in modo lineare sulle rate del piano.

ISTRUZIONI PAGAMENTO DIVIDENDI

Il/i sottoscritto/i chiede/ono che i dividendi vengano corrisposti mediante la seguente modalità di pagamento.

Bonifico bancario/Accredito in Euro in Valuta sul c/c IBAN _____

Intestato a _____ Banca _____

Assegno in Euro non trasferibile intestato a Primo Sottoscrittore Secondo Sottoscrittore Terzo Sottoscrittore Quarto Sottoscrittore

Prima di compilare, verificare i mezzi di pagamento utilizzati da ciascun Soggetto Incaricato dei Pagamenti (vedi Allegato al modulo di sottoscrizione).

SOGGETTO INCARICATO DEI PAGAMENTI

Soggetto Incaricato dei Pagamenti _____

I Soggetti Incaricati dei Pagamenti operano trasmettendo le domande di sottoscrizione in forma cumulata. Le Azioni sono registrate nel Libro degli Azionisti della Sicav a nome del Soggetto Incaricato dei Pagamenti per conto del/i sottoscrittore/i. La registrazione a nome del Soggetto Incaricato dei Pagamenti non pregiudica in alcun modo la qualità di beneficiario effettivo delle Azioni in capo agli Investitori, nonché l'esercizio dei diritti connessi alle Azioni. **N.B. Per l'elenco dei Soggetti Incaricati dei Pagamenti si prega di fare riferimento alla Tavola II dell'Allegato al modulo di sottoscrizione.**

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Assegno non trasferibile intestato Schroder International Selection Fund o, qualora previsto, a Schroder Investment Management (Europe) S.A.

AB AC AP Nr. _____ Data _____ Banca _____

Bonifico bancario presso il Soggetto Incaricato dei Pagamenti intestato a Schroder International Selection Fund o, qualora previsto, a Schroder Investment Management (Europe) S.A. o al Collocatore/Ente Mandatario che, in forza del mandato ricevuto dall'Investitore/i, provvede successivamente al trasferimento della somma al Soggetto Incaricato dei Pagamenti di suo riferimento

Addebito sul conto corrente del/dei Sottoscrittore/i

Intestato a _____ IBAN _____

Il pagamento dei versamenti successivi nell'ambito di un PAC, sarà corrisposto a partire dal mese di _____ mediante: SDD Finanziario* Bonifico Permanente

IBAN _____

Gli assegni sono accettati "salvo buon fine" e sono accreditati con le seguenti date di valuta dell'effettiva disponibilità dei fondi:

- Assegni bancari, circolari e postali esigibili su "Piazza" e "Fuori Piazza": valuta di accredito entro il terzo giorno lavorativo successivo alla data di versamento;
- I bonifici sono accreditati con valuta entro il giorno lavorativo successivo al giorno di valuta.

Copia della disposizione deve essere allegata al presente modulo. Non è possibile effettuare sottoscrizioni con versamenti in contanti o con mezzi di pagamento diversi da quelli sopraindicati.

I bonifici nonché gli assegni bancari e postali sono accettati solo se provenienti da un conto intestato ad uno dei sottoscrittore/i.

*Con la sottoscrizione del pagamento tramite SDD Finanziario il Sottoscrittore, ovvero il Debitore, autorizza la Sicav(o nel caso di Allfunds, Allfunds Bank S.A.U., Milan Branch) ovvero il Creditore a disporre l'addebito sul suo conto corrente presso la Banca. Il Soggetto Incaricato dei Pagamenti, su specifico mandato della Sicav provvederà ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dalla Sicav stessa.

Il Debitore autorizza l'addebito di operazioni di cui all'art. 2 lettera i) del D.Lgs. 11/2010 (operazioni collegate all'amministrazione degli strumenti finanziari, cui le norme del citato decreto non si applicano) e, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, prende atto che per tali operazioni, ha diritto di revocare il pagamento fino al giorno dell'addebito e non ha diritto a chiederne il rimborso dello stesso in data successiva. E' fatta salva la facoltà del Debitore di revocare il mandato di pagamento tramite SDD Finanziario in qualunque momento.

FIRME, LUOGO E DATA

Luogo e data _____

Primo sottoscrittore _____ Secondo sottoscrittore _____

Terzo sottoscrittore _____ Quarto sottoscrittore _____

Firma del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede o di colui che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione facente fede della corretta compilazione e identificazione personale dei firmatari anche ai sensi del D.lgs n. 90/2017 e successive integrazioni e modifiche _____
Cognome e Nome _____ Numero Matricola _____

DIRITTO DI RECESSO

Si precisa che, 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 o al soggetto abilitato. La sospensione 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 informativo ed oggetto di commercializzazione in Italia (o ivi successivamente inseriti), a condizione che al partecipante sia stato preventivamente fornito il KID PRIIP aggiornato o il Prospetto Completo aggiornato con l'informativa relativa al comparto oggetto della sottoscrizione.

Il recesso e la sospensione prevista dall'art. 67 duodecies, del D. lgs. 6 settembre 2005, n. 206 come emendato dall'art. 9 del D.Lgs 23 ottobre 2007 n. 221, non si applicano ai contratti conclusi a distanza con i consumatori, ossia persone fisiche che agiscano per scopi estranei all'attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale eventualmente svolta (art. 3, comma 1, lett. a), del suddetto decreto legislativo).

INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 "REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI"

I) Titolarità del trattamento

Il titolare del trattamento (il "Titolare") è Schröder International Selection Fund (qui di seguito "SICAV") con sede in 5, rue Höhenhof, L-1736 Senningerberg - Lussemburgo B8202. Inoltre i dati oggetto del trattamento saranno comunicati ai Soggetti Incaricati dei Pagamenti ed al Collocatore, che tratteranno tali dati in qualità di titolari autonomi. L'elenco dei Soggetti Incaricati dei Pagamenti è contenuto nella Tavola II "Soggetti Incaricati dei Pagamenti e conti correnti d'appoggio" dell'Allegato al modulo di sottoscrizione.

II) Tipologia di dati oggetto del trattamento

Oggetto del trattamento i dati contenuti nel presente Modulo di sottoscrizione.

III) Finalità, modalità e base giuridica del trattamento

SICAV informa che i Vostri dati saranno trattati per il compimento delle seguenti finalità:

- Operazioni in Italia aventi ad oggetto l'acquisto di Azioni della SICAV (compilazione del modulo di sottoscrizione, verifica della regolarità dei dati, emissione delle lettere di conferma delle operazioni, etc..) anche mediante uso di procedure informatiche e telematiche.

Il trattamento dei Vostri dati per le suddette finalità trova la sua base giuridica nell' art. 6(b) del Regolamento, ai sensi del quale "il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte" e nell'art. 6 (c) del Regolamento, ai sensi del quale "il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento". Le finalità del trattamento sono dunque connesse con obblighi di legge o regolamento nonché con gli obblighi contrattuali derivanti dalla sottoscrizione di azioni della SICAV. La comunicazione dei dati personali è pertanto obbligatoria per adempiere a obblighi normativi e per dare esecuzione alle pattuizioni di cui al modulo di sottoscrizione, nonché alla documentazione di offerta dell'organismo di investimento collettivo del risparmio. La mancata comunicazione comporta l'impossibilità di accettare le domande di sottoscrizione, conversione o rimborso relative alle Azioni della SICAV.

IV) Come e per quanto tempo SICAV procederà alla conservazione dei dati degli interessati

I Vostri Dati Personali:

- saranno trattati sia con l'ausilio di mezzi elettronici, o telematici, o comunque automatizzati, sia manualmente, anche mediante ausilio di strumenti non elettronici ed organizzati in archivi cartacei.
- saranno conservati per metterli a disposizione di enti pubblici, enti amministrativi, organi giurisdizionali, autorità giudiziaria, autorità di polizia, autorità di vigilanza o per la risoluzione delle controversie che siano potute insorgere e che derivino dal compimento delle obbligazioni delle Parti del presente contratto. Una volta scaduto il termine di prescrizione legale applicabile alla conservazione dei documenti, SICAV procederà alla cancellazione dei dati personali.

V) A chi potranno essere comunicati i dati dell'interessato

I dati personali raccolti potranno essere comunicati:

- ai soggetti ai quali la comunicazione è dovuta per obblighi di legge;
- ai Soggetti Incaricati dei Pagamenti ed al Collocatore, che tratteranno tali dati in qualità di titolari autonomi. A loro volta, i Soggetti Incaricati dei Pagamenti potranno avvalersi di soggetti terzi di propria fiducia, (ad esempio società che svolgono servizi bancari, finanziari ed amministrativi o dei loro incaricati, che intervengono a vario titolo nelle operazioni di sottoscrizione, acquisto, vendita, trasferimenti) che, nell'ambito del trattamento di dati personali, assumono la qualifica di Responsabili del trattamento. Eventuali ulteriori informazioni circa la modalità del trattamento dei dati da parte dei Soggetti Incaricati dei Pagamenti sono visionabili (ove presenti) presso il sito web di quest'ultimi;
- agli agenti, mandatari, corrispondenti della SICAV o dei Soggetti Incaricati dei Pagamenti in Italia e in Lussemburgo, che operano nel rispetto della normativa in materia di segreto aziendale e industriale;
- Altre Entità del Gruppo Schröder;
- La Società di Gestione, la Banca Depositaria, i Collocatori;
- Enti pubblici, enti amministrativi, organi giurisdizionali, autorità giudiziaria, autorità di polizia, autorità di vigilanza;
- Fornitori terzi di servizi che la SICAV può contrattare e che possono avere accesso ai dati personali dell'interessato.

Inoltre i dati potranno essere comunicati a soggetti che effettuano operazioni di spedizione e/o di imbustamento, società o soggetti incaricati della certificazione dei bilanci, a società esterne specializzate nella riproduzione digitalizzata e nell'archiviazione in qualunque forma ammissibile. I soggetti destinatari della comunicazione dei dati tratteranno gli stessi solo per finalità connesse al rapporto, con preclusione di comunicazione a terzi. Qualora la comunicazione possa essere fatta verso Entità residenti in Paesi terzi, anche al di fuori dell'Unione Europea, il trasferimento verrà effettuato in ottemperanza alle disposizioni normative vigenti ed in Paesi verso i quali esiste una decisione di adeguatezza promulgata dalla Commissione Europea. In relazione al trattamento dei dati personali, si informano gli interessati che gli stessi potranno essere trasferiti verso Paesi terzi e organizzazioni internazionali, anche al di fuori dell'Unione Europea, nella misura ragionevolmente necessaria per consentire di prestare i servizi di sottoscrizione delle Azioni della SICAV purché, in ogni caso, detto trasferimento sia eseguito in conformità con le normative applicabili ed in Paesi verso i quali esiste una decisione di adeguatezza promulgata dalla Commissione Europea.

VI) Diritti dell'interessato (cfr. artt. 15-22 del Regolamento)

L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare, in qualunque momento, l'accesso ai Vostri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o di opporsi al loro trattamento, ha diritto di richiedere la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del Regolamento, nonché 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. Le richieste vanno rivolte per iscritto ai recapiti del Titolare, scrivendo a: Schröder International Selection Fund, con sede in 5, rue Höhenhof, L-1736 Senningerberg - Lussemburgo B8202; mail: privacy@schroders.com. In ogni caso Voi avete sempre diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente (Garante per la Protezione dei Dati Personali), ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, qualora ritenga che il trattamento dei Vostri dati sia contrario alla normativa in vigore. SICAV ha provveduto a nominare un Responsabile per la protezione dei dati ex art. 37 del Regolamento che può essere da Voi contattato ai seguenti recapiti: Schröder International Selection Fund, con sede in 5, rue Höhenhof, L-1736 Senningerberg - Lussemburgo B8202, Att.ne Responsabile per la protezione dei dati; mail: privacy@schroders.com. Il/i sottoscritto/i esprime/esprimono il suo/loro consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità e le finalità indicate nel precedente paragrafo.

VII) Modifiche

Il Titolare si riserva il diritto di aggiornare la presente informativa in qualsiasi momento e renderne edotti gli utenti attraverso l'utilizzo degli strumenti più opportuni, per qualsiasi ulteriore informazione o questione è possibile contattare il Titolare all'indirizzo e-mail: privacy@schroders.com.

DICHIARAZIONI E PRESE D'ATTO

1. Prendo/iamo atto e accetto/iamo che la presente sottoscrizione viene fatta in base e in conformità al vigente Prospetto della SICAV e allo Statuto, la cui partecipazione è regolata dalla legge lussemburghese. Ogni controversia che dovesse sorgere in relazione alla sottoscrizione di azioni della SICAV è rimessa all'esclusiva competenza del Foro del Lussemburgo, salvo che il sottoscrittore rivesta la qualità di consumatore ai sensi del D.Lgs. 6 settembre 2005, n. 206 (art. 3), per il quale resta ferma la competenza del Foro del luogo in cui il consumatore ha la propria residenza o domicilio elettivo.
2. Dichiaro/iamo di aver ricevuto e di aver preso visione dell'Allegato al presente modulo di sottoscrizione, contenente le informazioni concernenti:
 - i) il collocamento in Italia delle azioni della Sicav ed i soggetti che le commercializzano in Italia;
 - ii) le modalità di sottoscrizione, conversione e rimborso delle azioni;
 - iii) gli oneri commissionali applicati in Italia e le agevolazioni finanziarie;
 - iv) le modalità di distribuzione dei dividendi (ove previsti), i termini di diffusione della documentazione informativa ed il regime fiscale, di cui ho/abbiamo ricevuto gratuitamente copia in lingua italiana.
3. Prendo/iamo atto che vi possono essere dei rischi derivanti dall'investimento negli strumenti finanziari che intendo/intendiamo sottoscrivere e che tali strumenti non garantiscono con certezza il conseguimento di utili e i redditi da essi derivanti sono soggetti a fluttuazioni e non sono garantiti.
4. Dichiaro/iamo di aver un'età superiore ai 18 anni.
5. Dichiaro/iamo di aver conservato una copia del presente modulo di sottoscrizione.
6. Dichiaro/iamo di non essere cittadino/i statunitense/i e di non fare richiesta in veste di mandatario di un soggetto statunitense come definito nel Prospetto Informativo.
7. Con la propria firma sotto apposta il/i Sottoscrittore/i dichiara/no, ai sensi del Common Reporting Standard "CRS", che le informazioni certificate ai fini fiscali sono vere, complete ed accurate e che informerà/anno entro 90 giorni il Collocatore ove dette informazioni si modifichino.
8. Prendo/iamo atto che, salvo diversa specifica indicazione, tutta la corrispondenza sarà inviata all'indirizzo del Primo Sottoscrittore.
9. Prendo/iamo atto che gli assegni bancari sono accettati salvo buon fine e pertanto mi impegno/ci impegniamo specificatamente fin da ora nei confronti del soggetto Collocatore, in caso di mancato buon fine, previo storno dell'operazione, alla rifusione di tutti i danni conseguentemente sopportati dal Collocatore stesso e/o dalla società.
10. Prendo/iamo atto che le domande di sottoscrizione per importi inferiori a quelli indicati nel Prospetto possono non essere accettate.
11. Prendo/iamo atto che, in caso di sottoscrizione del presente Modulo mediante firma elettronica, avanzata o digitale di cui al d.lgs. 82/2005, il Collocatore ha adempiuto preliminarmente agli obblighi di identificazione e informativi e dichiaro/iamo altresì di aver preliminarmente accettato e acconsentito alle condizioni d'uso del servizio di firma elettronica, avanzata o digitale fornito dal Collocatore. Prendo/iamo altresì atto che il servizio di firma elettronica, avanzata o digitale è strutturato e gestito esclusivamente dal Collocatore il quale ne assume in via esclusiva la piena responsabilità e riconosciamo che la SICAV è estranea alla fornitura e predisposizione di tale servizio e rinunciamo conseguentemente ad avanzare qualsivoglia pretesa o contestazione nei suoi confronti in relazione al servizio di firma elettronica, avanzata o digitale strutturato e gestito dal Collocatore.

Nota: l'avviso obbligatorio relativo all'emissione delle azioni è stato depositato al registro presso il Tribunal d'arrondissement di Lussemburgo.

FIRME, LUOGO E DATA

Il/i sottoscritto/i dichiara/no di approvare specificamente:

- Diritto di recesso
- Regolamento generale sulla protezione dei dati
- Dichiarazioni e prese d'atto

Luogo e data _____

Primo sottoscrittore _____ Secondo sottoscrittore _____

Terzo sottoscrittore _____ Quarto sottoscrittore _____

Firma del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede o di colui che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione facente fede della corretta compilazione e identificazione personale dei firmatari anche ai sensi del D.lgs n. 90/2017 e successive integrazioni e modifiche _____

Cognome e Nome

Numero Matricola