

# Modulo di sottoscrizione

# ACATIS

## ACATIS GANÉ VALUE EVENT FONDS

Il presente modulo (di seguito "Modulo") è valido ai fini della sottoscrizione in Italia delle quote di ACATIS GANÉ VALUE EVENT FONDS, fondo di tipo OICVM costituito in Germania ai sensi della legge tedesca (di seguito anche "Fondo"), che si assume la responsabilità della veridicità e della completezza dei dati e delle informazioni contenuti nel presente Modulo e nel relativo allegato (di seguito "Allegato"). **Al destinatario del presente Modulo deve essere consegnato in forma gratuita il documento con le informazioni chiave per gli investitori (Key Investor Information Document, di seguito "KIID") per ogni categoria e classe di quote prima della sottoscrizione.**

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

Riferimenti del Soggetto Collocatore (nome e sede legale) \_\_\_\_\_

### I. SOGGETTO INCARICATO DEI PAGAMENTI

---

Il soggetto che cura l'offerta del Fondo in Italia con il compito di gestire l'attività amministrativa relativa alle domande di sottoscrizione, di conversione e di rimborso delle quote (di seguito "Soggetto Incaricato dei Pagamenti") è SGSS S.p.A., con sede legale in Milano, Via Benigno Crespi 19A – MAC2, dove sono svolte le relative funzioni.

### II. DATI DEL SOTTOSCRITTORE

---

#### PRIMO SOTTOSCRITTORE (Persona Fisica, Società o Ente)

Cognome e nome / Denominazione: \_\_\_\_\_  
Persona giuridica (si/no): \_\_\_\_ M/F: \_\_\_\_ Indirizzo email: \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza / Sede legale: Via /Piazza \_\_\_\_\_  
Comune di residenza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Stato di residenza: \_\_\_\_\_

Se Persona Fisica, compilare anche il seguente campo:

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_  
Numero di telefono: \_\_\_\_\_  
Documento identificativo: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_ Data di rilascio: \_\_\_\_\_  
Rilasciato da: \_\_\_\_\_ Località: \_\_\_\_\_

#### SECONDO SOTTOSCRITTORE (In caso di Società o Ente, indicare di seguito la persona fisica con poteri di rappresentanza)

Cognome e nome / Denominazione: \_\_\_\_\_  
Persona giuridica (si/no): \_\_\_\_ M/F: \_\_\_\_ Indirizzo email: \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza / Sede legale: Via /Piazza \_\_\_\_\_  
Comune di residenza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Stato di residenza: \_\_\_\_\_  
Attività: \_\_\_\_\_  
Codice fiscale / Partita IVA: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_ Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_  
Numero di telefono: \_\_\_\_\_  
Documento identificativo: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_ Data di rilascio: \_\_\_\_\_  
Rilasciato da: \_\_\_\_\_ Località: \_\_\_\_\_

## Modulo di sottoscrizione

### TERZO SOTTOSCRITTORE (Barrare di seguito se inesistente)

Cognome e nome / Denominazione: \_\_\_\_\_  
Persona giuridica (si/no): \_\_\_\_ M/F: \_\_\_\_ Indirizzo email: \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza / Sede legale: Via /Piazza \_\_\_\_\_  
Comune di residenza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Stato di residenza: \_\_\_\_\_  
Attività: \_\_\_\_\_  
Codice fiscale / Partita IVA: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_ Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_  
Numero di telefono: \_\_\_\_\_  
Documento identificativo: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_ Data di rilascio: \_\_\_\_\_  
Rilasciato da: \_\_\_\_\_ Località: \_\_\_\_\_

### QUARTO SOTTOSCRITTORE (Barrare di seguito se inesistente)

Cognome e nome / Denominazione: \_\_\_\_\_  
Persona giuridica (si/no): \_\_\_\_ M/F: \_\_\_\_ Indirizzo email: \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza / Sede legale: Via /Piazza \_\_\_\_\_  
Comune di residenza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Stato di residenza: \_\_\_\_\_  
Attività: \_\_\_\_\_  
Codice fiscale / Partita IVA: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_ Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_  
Numero di telefono: \_\_\_\_\_  
Documento identificativo: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_ Data di rilascio: \_\_\_\_\_  
Rilasciato da: \_\_\_\_\_ Località: \_\_\_\_\_

## III. DIRITTI PATRIMONIALI

Il/i Sottoscritto/i dichiara/ano che le istruzioni relative all'esercizio dei diritti patrimoniali connessi alla sottoscrizione delle quote (es. conversioni, rimborso parziale e totale, ecc.) saranno impartite:

- Congiuntamente, a firma di tutti i sottoscrittori
- Disgiuntamente, a firma di uno qualunque dei sottoscrittori.

## IV. DETTAGLI DELLA SOTTOSCRIZIONE E DEI RELATIVI MEZZI DI PAGAMENTO

Dopo aver esaminato ed accettato il KIID, il/i Sottoscrittore/i dichiara/ano di averne inteso il contenuto e domanda/ano di sottoscrivere quote nominative del Fondo della/e seguente/i categoria/e, con le modalità di pagamento di seguito indicate:

- Versamento in un'unica soluzione** per un importo di minimo (Euro [importo] per ogni classe di quote del Fondo, per prima sottoscrizione e per sottoscrizione successiva)

Euro \_\_\_\_\_ (cifre); \_\_\_\_\_ (lettere);

- Piano di accumulo di capitale**

Rate mensili di  72  132  192  252 (rata minima mensile Euro 100, aumentabile di Euro 50 o multipli)

2

## Modulo di sottoscrizione

# ACATIS

Rate trimestrali 24 44 64 84 (rata mensile di Euro 300, aumentabile di Euro 50 o multipli)

Ammontare della rata pari a Euro \_\_\_\_\_

Per un importo complessivo pari a Euro \_\_\_\_\_

Con un versamento iniziale do n. \_\_\_\_\_ rate equivalenti a 1 (un) versamento annuale, per un importo complessivo pari a: Euro \_\_\_\_\_ suddivisi tra le classi indicate di seguito:

Codice ISIN	Percentuale di commissione (*)		Classe di quote (**)	Versamento in unica Soluzione	Piano di accumulo di capitale	
	Di sottoscrizione	Di sconto		Importo	Rata	Versamento Iniziale

(\*) Indicare la percentuale di commissione di sottoscrizione o la percentuale di sconto da applicare alla commissione di sottoscrizione massima da Prospetto.

(\*\*) Indicare la Categoria di quote desiderata come da elenco di cui all'Allegato.

## V. EMISSIONE DELLE QUOTE

L'emissione delle quote avrà luogo in forma nominativa e senza consegna di certificati fisici ma con invio di una lettera di conferma dell'investimento.

Nello specifico, secondo quanto disposto dal Prospetto del Fondo, i diritti degli investitori sono cartolarizzati esclusivamente in certificati globali al momento del lancio del Fondo. I certificati sono tenuti in custodia da un depositario centrale di titoli. Gli investitori non hanno diritto alla consegna fisica dei certificati delle quote. Le quote possono essere acquistate solo se tenute in custodia. Per ulteriori informazioni, si prega di consultare il Prospetto.

## VI. MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il/I Sottoscrittore/i corrisponde/ono l'importo al Fondo mediante:

ASSEGNO BANCARIO (AB)

ASSEGNO CIRCOLARE (AC)

emesso all'ordine di [beneficiario del pagamento] - non trasferibile. La valuta riconosciuta è il primo giorno successivo al versamento dell'assegno.

## Modulo di sottoscrizione

# ACATIS

Tipo	Numero Assegno	Banca	Importo (cifre)
---	_____	_____	Euro _____
---	_____	_____	Euro _____

**BONIFICO BANCARIO** di importo Euro \_\_\_\_\_ (cifre) \_\_\_\_\_ (lettere) tramite la Banca \_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_ sul c/c intestato a \_\_\_\_\_, presso il Soggetto Incaricato dei Pagamenti (si vedano le Coordinate Bancarie di cui sotto). Copia della disposizione di pagamento deve essere allegata al presente Modulo. La valuta per i bonifici è quella riconosciuta dalla banca ordinante oppure quella di ricezione del bonifico da parte del Soggetto Incaricato dei Pagamenti, se successiva.

In caso di sottoscrizione tramite Sito Internet, il solo mezzo di pagamento consentito è il bonifico bancario.

Il Sottoscrittore prende atto che, in caso di recesso anticipato dal Piano di accumulo di capitale, l'entità delle commissioni di sottoscrizione sarà superiore all'aliquota nominale indicata nel Prospetto.

L'importo delle rate successive del Piano di Investimento sarà corrisposto mediante:

**SDD Finanziario**

**BONIFICO PERMANENTE** a favore di \_\_\_\_\_ sul c/c a questi intestato, presso il Soggetto Incaricato dei Pagamenti tramite la Banca \_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_. Copia della disposizione del bonifico permanente deve essere allegata alla presente sottoscrizione.

Non è consentito effettuare pagamenti in contanti o con mezzi di pagamento diversi da quelli sopra indicati.

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

Presso: \_\_\_\_\_ Numero di telefono: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

### VIII. CONFERIMENTO DI MANDATI

Con la sottoscrizione del presente Modulo viene conferito:

**MANDATO CON RAPPRESENTANZA** al soggetto collocatore (nel prosieguo "Ente Mandatario") affinché questi provveda, in nome e per conto del/i Sottoscrittore/i, ad inoltrare al Soggetto Incaricato dei Pagamenti le richieste di sottoscrizione, conversione e rimborso gestendo, ove previsto, il diritto di recesso e trattenendo la modulistica originale, nonché a gestire l'incasso dei mezzi di pagamento e ad accreditare al/ai Sottoscrittore/i i proventi risultanti dal riscatto delle quote o i proventi risultanti da dividendi.

## Modulo di sottoscrizione

Firma Primo Sottoscrittore    Firma Secondo Sottoscrittore    Firma Terzo Sottoscrittore    Firma Quarto Sottoscrittore

**MANDATO SENZA RAPPRESENTANZA** al Soggetto Incaricato dei Pagamenti affinché questi, su istruzioni dell'Ente Mandatario, possa provvedere in nome proprio e per conto del Sottoscrittore e degli eventuali cointestatari a (i) sottoscrivere le quote del Fondo e procedere alle successive eventuali operazioni di conversione e rimborso delle stesse; (ii) richiedere la registrazione delle quote con la dicitura "in nome proprio e per conto terzi" nel Registro dei detentori delle quote del Fondo; e (iii) espletare tutte le necessarie procedure amministrative relative all'esecuzione del mandato. La sottoscrizione delle quote in nome del Soggetto Incaricato dei Pagamenti per conto del Sottoscrittore ai sensi del suddetto mandato senza rappresentanza è comprovata dalla lettera di conferma dell'investimento.

I mandati possono essere revocati in ogni momento per il tramite dei soggetti collocatori, con comunicazione scritta inviata al Soggetto Incaricato dei Pagamenti. In caso di revoca del mandato il sottoscrittore potrà altresì richiedere al Soggetto Incaricato dei Pagamenti di comunicare al Fondo la propria richiesta di essere iscritto nel registro dei detentori delle quote del Fondo in nome proprio. La revoca di uno dei predetti mandati implica automaticamente la revoca degli altri mandati e determina in ogni caso la cessazione dell'operatività dell'attuale Soggetto Incaricato dei Pagamenti nei confronti del detentore delle quote revocante il mandato.

\_\_\_\_\_

Firma Primo Sottoscrittore    Firma Secondo Sottoscrittore    Firma Terzo Sottoscrittore    Firma Quarto Sottoscrittore

## IX. FACOLTÀ DI RECESSO DEL SOTTOSCRITTORE

Ai sensi dell'art. 30, sesto comma, del Decreto Legislativo n. 58/1998 e successive modifiche, l'efficacia dei contratti di collocamento di strumenti finanziari conclusi fuori sede è sospesa per la durata di 7 (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 abilitato all'offerta fuori sede, al Soggetto Collocatore o al Soggetto Incaricato del Pagamento. Per "fuori sede" si intendono luoghi diversi dalla sede legale o dalle dipendenze del Fondo, del proponente l'investimento o del soggetto collocatore incaricato. Tale facoltà di recesso e la suddetta sospensiva NON si applicano nei casi di successive sottoscrizioni delle quote indicati nello stesso Prospetto ed oggetto di commercializzazione in Italia e riportati nel Prospetto (o ivi successivamente inseriti), a condizione che al partecipante sia stato preventivamente fornito il KIID aggiornato o il Prospetto con l'informativa relativa alle classi oggetto della sottoscrizione.

Per maggior chiarezza, si precisa che, essendo ACATIS GANÉ VALUE EVENT FONDS un organismo di investimento collettivo, la sospensiva di quattordici giorni per l'esercizio del diritto di recesso di cui all'Art. 67-duodecies del Decreto Legislativo n. 206/2005, che regola la commercializzazione a distanza di servizi finanziari ai consumatori, NON si applica in forza dell'esenzione di cui al comma 5, lettera a), n. 4 della medesima norma sopracitata.

## X. ISTRUZIONI RELATIVE AI DIVIDENDI

Per le classi di quote a distribuzione, Il/I Sottoscritto/i richiede/ono che i dividendi vengano pagati al netto delle imposte tramite:

**BONIFICO BANCARIO** a credito del c/c numero \_\_\_\_\_ a me/noi intestato

Presso la Banca \_\_\_\_\_, Filiale di \_\_\_\_\_,

IBAN \_\_\_\_\_

**ACCREDITO** sul c/c del/i Sottoscrittore/i (ad uso esclusivo delle Banche autorizzate alla distribuzione)

**ASSEGNO BANCARIO** non trasferibile all'ordine del primo Sottoscrittore inviato a suo rischio e spese.

## Modulo di sottoscrizione

# ACATIS

In mancanza di istruzioni i dividendi saranno reinvestiti. Per le classi di quote per le quali il Fondo non consente il reinvestimento, il pagamento è effettuato mediante assegno bancario non trasferibile all'ordine del primo Sottoscrittore inviato a suo rischio e spese.

### XI. UTILIZZO DI TECNICHE DI COMUNICAZIONE A DISTANZA

---

Si specifica che, nel caso siano previste modalità di sottoscrizione tramite internet, il Modulo di sottoscrizione presente su internet contiene le medesime informazioni del Modulo cartaceo.

### XII. DICHIARAZIONI E PRESE D'ATTO

---

Il/I Sottoscritto/i dichiara/ano, prende/ono atto e accetta/ano:

- I. di procedere alla sottoscrizione delle quote in conformità al vigente KIID, di cui abbiamo ricevuto copia gratuita;
- II. di essere a conoscenza che la documentazione aggiuntiva del Fondo (Valore Netto delle quote – NAV, Prospetto, Termini e Condizioni dell'Investimento, i documenti costitutivi del Fondo e il bilancio annuale e semestrale) è disponibile consultando il sito <http://www.acatis.com> ;
- III. di accettare, mediante il presente Modulo, di sottoscrivere le quote alle condizioni, nei termini e con le modalità previste nel Prospetto e nel KIID attualmente in vigore;
- IV. di ritirare le quote al valore richiesto o a quel minor valore che può essere loro assegnato in conformità al Prospetto e di richiedere che le quote siano emesse in mio/nostro nome;
- V. di essere consapevole che il presente atto irrevocabile si perfezionerà con la sottoscrizione, fatta salva la sospensiva di cui al diritto di recesso ai sensi dell'art. 30, sesto comma, Decreto Legislativo n. 58/1998 e successive modifiche, e che l'efficacia della partecipazione del Sottoscrittore nel Fondo, acquisita in forza delle quote sottoscritte, decorrerà dal momento in cui il pagamento sarà andato a buon fine;
- VI. di essere al corrente che non è consentito utilizzare mezzi di pagamento diversi da quelli indicati nel presente Modulo e che gli assegni sono accettati "salvo buon fine" e che, pertanto, mi/si impegno/ano, in caso di mancato buon fine, previo storno dell'operazione, alla rifusione di tutti i danni sopportati dal Fondo;
- VII. di conoscere che eventuali eventi di forza maggiore, ivi compresi gli scioperi del personale del Fondo, delle banche che intermediano i pagamenti e dei soggetti collocatori, potrebbero causare ritardi nello svolgimento delle operazioni di sottoscrizione, conversione e rimborso, e che per gli stessi il Fondo non si assume alcuna responsabilità;
- VIII. di avere un'età superiore ai diciott'anni;
- IX. di aver ricevuto e conservato una copia del presente Modulo;
- X. di essere al corrente che il Fondo si riserva il diritto di rifiutare, in tutto o in parte, una richiesta di sottoscrizione, conversione o rimborso della quote, nonché il diritto di sospendere temporaneamente l'emissione, la conversione e i rimborsi di quote e/o il calcolo del loro valore Patrimoniale Netto, nei casi indicati nel Prospetto;
- XI. di essere a conoscenza del fatto che, in caso di sottoscrizioni tramite conferimento di mandato senza rappresentanza al Soggetto Incaricato dei Pagamenti, le quote sottoscritte vengono registrate nel registro dei detentori di quote del Fondo a nome del Soggetto Incaricato dei Pagamenti e presso quest'ultimo vengono conservati i dati del/i Sottoscrittore/i. La registrazione a nome del Soggetto Incaricato dei Pagamenti non pregiudica in alcun modo i diritti degli investitori che potranno essere esercitati nei termini e condizioni applicabili al contratto di mandato senza rappresentanza conferito al Soggetto

## Modulo di sottoscrizione

Incaricato dei Pagamenti. In caso di revoca del mandato, il Sottoscrittore potrà richiedere al Soggetto Incaricato dei Pagamenti di comunicare al Fondo la propria richiesta di essere iscritto nel registro dei detentori di quote in nome proprio; si precisa che in tal caso il Soggetto incaricato dei Pagamenti cessa di svolgere le relative funzioni nei confronti del Sottoscrittore revocante il mandato;

- XII. di essere al corrente che la partecipazione al Fondo e il rapporto tra lo stesso e il Sottoscrittore/i sono regolati dalla legge tedesca ed ogni controversia che dovesse sorgere in relazione alla sottoscrizione, conversione o rimborso di quote è rimessa all'esclusiva competenza dei Fori della Germania, salvo che il/i Sottoscrittore/i rivesta/ano la qualità di consumatore/i ai sensi dell'Art. 3 del Decreto Legislativo n. 206/2005 e successive modifiche ("Codice del Consumo"), per il quale resta ferma la competenza del Foro del luogo in cui il consumatore ha la propria residenza o domicilio elettivo;
- XIII. di non essere un Soggetto statunitense, come definito nel Prospetto, e di non fare richiesta di sottoscrizione in qualità di mandatario/i di un soggetto avente tali requisiti. Mi/Ci impegno/impegniamo inoltre a non trasferire le quote o i diritti su di esse ad un Soggetto statunitense e ad informare senza ritardo il Soggetto collocatore, qualora assmessi/assumessimo la qualifica di Soggetto statunitense;
- XIV. Prendo/prendiamo atto che, ai sensi della vigente normativa *Foreign Account Tax Compliance Act* ("FATCA") nonché del Decreto del Ministero dell'economia e delle finanze del 28 dicembre 2015, recante attuazione della Legge 18 giugno 2015, n. 95 e della Direttiva 2014/107/UE del Consiglio, e successivi aggiornamenti, nonché, infine, ai sensi delle norme e principi di cui al *Common Reporting Standard* (CRS) e a quanto disciplinato nel Prospetto, le informazioni rilasciate nel presente Modulo, anche, se del caso, tramite la compilazione di ulteriori documenti a scopo dell'autocertificazione a fini fiscali forniti al Sottoscrittore, saranno oggetto di adeguata verifica da parte del Soggetto collocatore allo scopo di determinarne il mio/nostro status ai fini FATCA e CRS. Tali informazioni saranno altresì monitorate durante lo svolgimento del rapporto, al fine di individuare eventuali cambiamenti di circostanze che potrebbero comportare una variazione dello status assegnatomi/ci. Qualora richiesto dal Soggetto collocatore, mi/ci impegno/impegniamo a fornire ulteriori informazioni e/o documenti (es. autocertificazione, documentazione probatoria) resesi necessari a comprovare o confutare tale cambiamento di circostanze.
- XV. Consapevole/i delle conseguenze fiscali previste ai sensi della citata normativa FATCA e CRS, mi/ci impegno/impegniamo a comunicare prontamente per iscritto al Soggetto collocatore qualsiasi cambiamento di circostanze indicate nel presente Modulo o nella documentazione fornita a scopo dell'autocertificazione a fini fiscali, che potrebbero comportare una variazione dello status assegnatomi/ci. Prendo/ Prendiamo atto che tale comunicazione deve essere corredata da apposita documentazione che attesti il suddetto cambiamento di circostanze e deve in ogni caso essere trasmessa entro 90 (novanta) giorni dalla data a partire dalla quale si è verificato tale cambiamento.

### XIII. CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

---

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modifiche ("Codice della Privacy") si rende noto che i dati personali forniti all'atto della sottoscrizione del presente Modulo saranno oggetto di trattamento da parte del Soggetto Incaricato dei Pagamenti, in quanto titolare del trattamento di tali dati, anche mediante uso di procedure informatiche e telematiche, per finalità direttamente connesse e strumentali alla sottoscrizione in Italia delle quote del Fondo (es. raccolta dei moduli, verifica della regolarità degli stessi, emissione delle quote ecc.).

Le finalità del trattamento sono dunque connesse con obblighi di legge o regolamento nonché con gli obblighi contrattuali derivanti dalla sottoscrizione di quote del Fondo.

I dati personali oggetto del trattamento potranno essere comunicati, oltre ai soggetti ai quali la comunicazione sia dovuta per obblighi di legge e di contratto, anche ad ulteriori soggetti incaricati dei pagamenti e collocatori indicati nella documentazione d'offerta del Fondo, i quali, ai fini del Codice della Privacy, vengono considerati contitolari del trattamento.

Relativamente al predetto trattamento, il/i Sottoscrittore/i, in qualità di interessato, potrà/anno esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7\* del Codice della Privacy. A questi fini, ogni richiesta può essere indirizzata al Soggetto Incaricato dei Pagamenti, tramite la propria sede di Milano, Via Benigno Crespi 19A – MAC2. L'acquisizione dei dati personali è obbligatoria e, in caso di mancato conferimento, anche

## Modulo di sottoscrizione

# ACATIS

parziale, il presente Modulo sarà ritenuto irricevibile. Al ricevimento dei dati del sottoscrittore da parte del Soggetto Incaricato dei Pagamenti, il Fondo, sarà ulteriore Titolare del trattamento degli stessi, ai sensi delle leggi vigenti nel Paese d'origine.

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.

### \*Art. 7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma Primo Sottoscrittore    Firma Secondo Sottoscrittore    Firma Terzo Sottoscrittore    Firma Quarto Sottoscrittore

## XIV. SOTTOSCRIZIONE DEL MODULO

Dichiaro/i amo di aver letto e compreso e di accettare i termini e le condizioni del presente Modulo di sottoscrizione e, in particolare, di quanto contenuto nella sezione "XII. DICHIARAZIONI E PRESE D'ATTO" in relazione alla sottoscrizione delle quote oggetto del presente Modulo. Dichiaro inoltre che le versioni aggiornate del Prospetto informativo, del KIID, dell'ultimo bilancio annuale e/o semestrale, sono gli unici documenti sulla base dei quali sottoscrivo il presente Modulo e, a tal fine, dichiaro/i amo di non fare affidamento su altre informazioni o documenti. Sottoscrivo per accettazione tutto quanto sopra.

**Firma / Nome in stampatello / Carica e timbro sociale (nel caso di sottoscrittore persona giuridica)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma Primo Sottoscrittore    Firma Secondo Sottoscrittore    Firma Terzo Sottoscrittore    Firma Quarto Sottoscrittore

Data: \_\_\_\_\_



## XV. APPROVAZIONE SPECIFICA EX ARTT. 1341 E 1342 DEL CODICE CIVILE

---

Per approvazione espressa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341, secondo comma, e 1342 del codice civile, dichiaro/iamo di approvare specificatamente le seguenti sezioni del presente Modulo: III. DIRITTI PATRIMONIALI, IV. DETTAGLI DELLA SOTTOSCRIZIONE E DEI RELATIVI MEZZI DI PAGAMENTO, V. EMISSIONE DELLE QUOTE, VI. MODALITÀ DI PAGAMENTO, VIII. CONFERIMENTO DI MANDATI, IX. FACOLTÀ DI RECESSO DEL SOTTOSCRITTORE, X. ISTRUZIONI RELATIVE AI DIVIDENDI, XII. DICHIARAZIONI E PRESE D'ATTO, XIII. CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

\_\_\_\_\_  
Firma Primo Sottoscrittore      Firma Secondo Sottoscrittore      Firma Terzo Sottoscrittore      Firma Quarto Sottoscrittore

## XVI. SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO COLLOCATORE

---

Codice consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede: \_\_\_\_\_

Nome e cognome del consulente: \_\_\_\_\_

Firma del consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione, facente fede della corretta compilazione e dell'identificazione personale dei firmatari anche ai sensi del Decreto Legislativo n. 231/2007 e successive modifiche

\_\_\_\_\_