



Spettabile: **ANIMA SGR S.p.A.**
 Soggetta all'attività di direzione e coordinamento
 del socio unico Anima Holding S.p.A.
 Corso Garibaldi, 99 - 20121 Milano - www.animasgr.it
 Cod. Fisc./P.IVA e Reg. Imprese di Milano n. 07507200157
 Capitale Sociale Euro 23.793.000 int. vers.

Modulo valido per:
Sistema Anima,
Sistema Open e
Sistema ESaloGo

Modulo di versamento successivo

Luogo e data _____

DATI RELATIVI ALL'INTESTAZIONE DEL RAPPORTO

Codice Cliente _____ Cognome e Nome dell'intestatario / Ragione sociale _____

DATI RELATIVI A CHI EFFETTUA L'OPERAZIONE

Codice Cliente _____ Cognome e Nome _____

Data di nascita _____ Comune di nascita / sede sociale _____ Provincia _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____ Documento _____ Numero _____ Data rilascio _____ Rilasciato da _____

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE - DENOMINAZIONE DEL FONDO - MODALITÀ DI PAGAMENTO

Effettuo un versamento sul Fondo/Comparto _____ di Euro _____ (in cifre)

PIC Rapporto _____ PAC* Rapporto _____ PASS** Rapporto _____ (in lettere)

* Per i Fondi del Sistema Anima Classe A, AD, AM, B e BD e per i Fondi del Sistema Open e del Sistema ESaloGo Classe A, AD, Z e ZD.
 ** Per i Fondi del Sistema Anima Classe A, AM e B e del Sistema ESaloGo Classe A.

Provvedo a riconoscerVi l'importo a mezzo:

ASSEGNO bancario [A][B] **NON TRASFERIBILE emesso all'ordine di: ANIMA SGR S.p.A. - Rubrica** _____ (indicare nome del Fondo/Comparto)

Tipo ass. _____ Data _____ Numero _____ Banca _____ Importo _____

BONIFICO BANCARIO

IBAN conto d'addebito

Cod. Paese _____ CIN IBAN _____ CIN _____ Cod. ABI _____ CAB _____ Numero conto corrente _____

BENEFICIANDO DELL'AGEVOLAZIONE COMMISSIONALE PARI AL _____% (CAMPO OBBLIGATORIO)

Effettuo un versamento sul Fondo/Comparto _____ di Euro _____ (in cifre)

PIC Rapporto _____ PAC* Rapporto _____ PASS** Rapporto _____ (in lettere)

* Per i Fondi del Sistema Anima Classe A, AD, AM, B e BD e per i Fondi del Sistema Open e del Sistema ESaloGo Classe A, AD, Z e ZD.
 ** Per i Fondi del Sistema Anima Classe A, AM e B e del Sistema ESaloGo Classe A.

Provvedo a riconoscerVi l'importo a mezzo:

ASSEGNO bancario [A][B] **NON TRASFERIBILE emesso all'ordine di: ANIMA SGR S.p.A. - Rubrica** _____ (indicare nome del Fondo/Comparto)

Tipo ass. _____ Data _____ Numero _____ Banca _____ Importo _____

BONIFICO BANCARIO

IBAN conto d'addebito

Cod. Paese _____ CIN IBAN _____ CIN _____ Cod. ABI _____ CAB _____ Numero conto corrente _____

BENEFICIANDO DELL'AGEVOLAZIONE COMMISSIONALE PARI AL _____% (CAMPO OBBLIGATORIO)

Effettuo un versamento sul Fondo/Comparto _____ di Euro _____ (in cifre)

PIC Rapporto _____ PAC* Rapporto _____ PASS** Rapporto _____ (in lettere)

* Per i Fondi del Sistema Anima Classe A, AD, AM, B e BD e per i Fondi del Sistema Open e del Sistema ESaloGo Classe A, AD, Z e ZD.
 ** Per i Fondi del Sistema Anima Classe A, AM e B e del Sistema ESaloGo Classe A.

Provvedo a riconoscerVi l'importo a mezzo:

ASSEGNO bancario [A][B] **NON TRASFERIBILE emesso all'ordine di: ANIMA SGR S.p.A. - Rubrica** _____ (indicare nome del Fondo/Comparto)

Tipo ass. _____ Data _____ Numero _____ Banca _____ Importo _____

BONIFICO BANCARIO

IBAN conto d'addebito

Cod. Paese _____ CIN IBAN _____ CIN _____ Cod. ABI _____ CAB _____ Numero conto corrente _____

BENEFICIANDO DELL'AGEVOLAZIONE COMMISSIONALE PARI AL _____% (CAMPO OBBLIGATORIO)

DISTRIBUZIONE DEI RICAVI (SOLO PER CLASSE AD, BD E ZD)

Il Sottoscrittore chiedono che i ricavi distribuiti siano:

- reinvestiti automaticamente in quote del Fondo; (solo per le quote immesse nel certificato cumulativo) liquidati (importi inferiori a Euro 10 verranno reinvestiti in quote del Fondo) con la seguente modalità di pagamento, salvo successiva diversa richiesta scritta:
 accreditando sul c/c numero a mezzo assegno di trattenza

IBAN conto d'accredito

Cod. Paese	CIN IBAN	CIN	Cod. ABI	CAB	Numero conto corrente
------------	----------	-----	----------	-----	-----------------------

CERTIFICATI

Chiedo/Chiediamo: che le quote siano immesse nel certificato cumulativo, tenuto in deposito gratuito presso il Depositario.

- l'emissione del certificato nominativo che dovrà essere inviato, a mio/nostro rischio e spese a: _____
 messo a mia/nostra disposizione presso il Depositario

per il quale Vi autorizzo a trattenere dall'importo del versamento il diritto fisso di Euro 10,00 previsto per l'emissione del certificato.

Prendo/Prendiamo atto che le quote oggetto dell'operatività a distanza sono immesse nel certificato cumulativo, tenuto in deposito gratuito presso il Depositario.

AVVERTENZE E FACOLTÀ DI RECESSO

Il collocamento delle quote dei Fondi può essere effettuato anche fuori dalla sede legale o dalle dipendenze del Soggetto incaricato del collocamento (ad esempio una banca o una SIM).

Ai sensi dell'art. 30, comma 6, del D. Lgs. 24 febbraio 1998, n. 58, l'efficacia dei contratti conclusi fuori sede è sospesa per la durata di 7 (sette) giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione da parte del Sottoscrittore. In tal caso, l'esecuzione della sottoscrizione avverrà una volta trascorso il periodo di sospensiva di sette giorni.

Entro detto termine il Sottoscrittore può comunicare alla SGR, al Soggetto incaricato del collocamento o al Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede il proprio recesso senza spese né corrispettivo. Il Regolamento dei corrispettivi avverrà pertanto decorsi almeno 7 (sette) giorni dalla data di sottoscrizione, indipendentemente dal giorno di valuta riconosciuto dal Depositario.

La sospensiva non si applica alle sottoscrizioni effettuate presso la sede legale della SGR nonché la sede legale e le dipendenze del Soggetto incaricato del collocamento, nei confronti dei clienti professionali.

La sospensiva non riguarda inoltre le successive sottoscrizioni delle quote dei Fondi commercializzati 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 aggiornato con l'informazione relativa al Fondo oggetto della sottoscrizione.

Alla sottoscrizione delle quote dei Fondi tramite tecniche di comunicazione a distanza non si applicano il recesso e la sospensiva previsti dall'art. 30, comma 6, del Decreto Legislativo n. 58 del 24 febbraio 1998 e dall'art. 67 duodecies del Decreto Legislativo 6 settembre 2005, n. 206 e successive modifiche.

Nel caso di sottoscrizione effettuata tramite internet, il KIID, il Prospetto ed il Regolamento di gestione dei Fondi sono messi a disposizione in rete con modalità tali da consentirne l'acquisizione su supporto duraturo.

Nel caso di utilizzo di tecniche di comunicazione a distanza il mezzo di pagamento è il bonifico bancario.

Avvertenza: il Sottoscrittore ha la facoltà di ottenere, su richiesta, le Parti I e II del Prospetto e il Regolamento di gestione dei Fondi.

Dichiaro di aver ricevuto e di aver preso visione del KIID relativo al Fondo oggetto di sottoscrizione e del Documento informativo in materia di incentivi e reclami.

Prendo/Prendiamo atto che il Collocatore ha facoltà di raccogliere la firma del Sottoscrittore anche mediante Firma Avanzata o digitale. La SGR dà per conosciuta l'accettazione del Sottoscrittore al momento della firma del presente modulo.

Dichiaro/Dichiariamo di non essere "Soggetto Statunitense" (come definito nella Regulation S ai sensi dell'Act del 1933, e successive modifiche e integrazioni) e/o di non effettuare sottoscrizioni per conto di un Soggetto Statunitense. Mi impegno/Ci impegniamo a comunicare prontamente a codesta SGR l'eventuale mutamento del mio/nostro status ai sensi della disciplina statunitense.

FIRME

Firma del richiedente

INCARICATO DEL COLLOCAMENTO (RETE O SEDE) PER IDENTIFICAZIONE E REGOLARITÀ DELL'OPERAZIONE

Ai sensi dell'articolo 30 del D. Lgs. 58/1998 l'operazione di sottoscrizione è avvenuta: in sede fuori sede

Rete / Banca Cod. Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede/Filiale Incaricato del collocamento (Rete o Sede) per identificazione e regolarità dell'operazione Timbro e Firma

che dichiarano di aver assolto personalmente gli obblighi di adeguata verifica del/i Sottoscrittore/i in conformità alle vigenti disposizioni in materia di contrasto del fenomeno del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo (D. Lgs. 231/2007 e provvedimenti attuativi).

copia per ANIMA SGR S.p.A.

copia per Incaricato del Collocamento (Dipendenza)

copia per Incaricato del collocamento (Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede)

copia per Sottoscrittore