

da: soggetto collocatore	a: Società di Gestione Etica Sgr S.p.A. Via Napo Torriani, 29 - 20124 Milano Gruppo Banca Etica	Data operazione
--------------------------	---	-----------------

Dati anagrafici

SOTTOSCRITTORE	Cognome e Nome / Ragione sociale	Luogo di nascita / Sede sociale	Provincia	Data di nascita
	Indirizzo	CAP	Città (1)	Provincia
	codice Cliente / rapporto			

DOMANDA DI RIMBORSO

Il Sottoscrittore richiede:

Il rimborso del fondo _____

parziale totale Euro (cifre) _____ Euro (lettere) _____

n. quote (cifre) _____ n. quote (lettere) _____

(l'importo è da intendersi al lordo della ritenuta fiscale eventualmente applicata)

RICHIESTA DI PASSAGGIO TRA FONDI

Il contestuale investimento nel fondo _____

(l'importo investito è da intendersi al netto della ritenuta fiscale eventualmente applicata)

Il Sottoscrittore, avendo la facoltà di ottenere, su richiesta, le Parti I e II del Prospetto e il Regolamento di gestione dei Fondi, dichiara di aver ricevuto il KIID relativo al Fondo oggetto di sottoscrizione. Il soggetto collocatore ha facoltà di raccogliere la firma del sottoscrittore anche mediante firma elettronica avanzata.

RIMBORSO programmato

data di inizio del rimborso [_____] periodicità in mesi 1 3 6 12

importo in Euro (in cifre) da rimborsare ad ogni scadenza: _____

attraverso bonifico bancario sul c/c numero [_____] presso [_____] ABI [_____] CAB [_____]

sul Fondo [_____]

MODALITÀ DI RIMBORSO

Il Sottoscrittore richiede:

Bonifico bancario intestato a _____

Codice IBAN _____

c/o la Banca _____

Istituto di credito, Filiale e/o Agenzia _____

Assegno circolare non trasferibile all'ordine del richiedente da ritirare presso il Depositario

_____ da inviare, a spese del richiedente stesso, all'indirizzo sopra indicato ("Dati anagrafici")

CERTIFICATI IN MONTE

Autorizzo il soggetto collocatore a scaricare dal deposito n° _____

cointestato con _____

Autorizzo il soggetto collocatore a scaricare dal deposito presso la Banca Depositaria le predette quote immesse nel certificato cumulativo presso il Depositario

CERTIFICATI FISICI

Si allegano:

Certificato al portatore Certificato nominativo a me intestato _____

certificato numero _____ numero quote _____

(In caso di rimborso parziale) le rimanenti quote dovranno essere:

Immesse nel certificato cumulativo

Rappresentate da un certificato di nuova emissione nominativo intestato al sottoscritto

il rimborso verrà liquidato al netto del costo di emissione del certificato che dovrà essere:

consegnato al sottoscritto c/o il Depositario inviato a mezzo plico indirizzato al sottoscritto a mio rischio spese

FIRME (OBBLIGATORIE)

Luogo e data	Firma del sottoscrittore
Visto per regolarità ed autenticità della richiesta	Timbro e Firma del Soggetto collocatore

SPAZIO RISERVATO AL PROMOTORE FINANZIARIO / INCARICATO DI SEDE

Codice identificativo del Promotore Finanziario / incaricato di sede	Cognome e nome
La firma del Promotore Finanziario attesta il ricevimento del modulo, la corretta compilazione e l'identificazione personale dei firmatari	
Firma del Promotore Finanziario / incaricato di sede	

(1) se residente all'estero, indicare il nome dello stato estero