



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./PIVA e Reg. Imprese di Milano n. 07507200157  
 Capitale Sociale Euro 23.793.000 int. vers.

Modulo valido per:  
**Sistema Italia**

## 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 \_\_\_\_\_ (in lettere)

\* Escluso per la Classe F.

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 \_\_\_\_\_ (in lettere)

\* Escluso per la Classe F.

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 \_\_\_\_\_ (in lettere)

\* Escluso per la Classe F.

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)**

La sottoscrizione di quote di "Classe AP", per ogni singolo Partecipante, è consentita, in ciascun anno solare, nel limite di 30.000,00 Euro ed entro un limite complessivo non superiore a 150.000,00 Euro. In caso di versamenti superiori alle soglie predette, la parte eccedente verrà destinata alla sottoscrizione delle quote di "Classe A".

## DISTRIBUZIONE DEI RICAVI (SOLO PER CLASSE AD)

I Sottoscrittori chiedono che i ricavi distribuiti siano:

- reinvestiti automaticamente in quote del Fondo;  
(solo per le quote immesse nel certificato cumulativo)
- liquidati (importi inferiori a € 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 traenza

### 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.

**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 Elettronica Avanzata. 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.**

## 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.

## 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).**

ANIMA SGR S.p.A.

Incaricato del Collocamento (Dipendenza)

Incaricato del Collocamento (Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede)

Copia per il Cliente