DOMANDA DI RIMBORSO PROGRAMMATO

Sistema Etica

da: soggetto collocatore

a: Società di Gestione

Etica Sgr S.p.A.
Via Napo Torriani, 29 - 20124 Milano
Gruppo Banca Etica

Luogo e data operazione .....

DATI DEL SOTTOSCRITTORE / RICHIEDENTE

Cognome e Nome / Ragione sociale

Data di nascita | Comune di nascita | Provincia

Codice Fiscale / Partita Iva | Documento | Numero

Rilasciato il | da

Indirizzo di residenza | CAP | Comune (se residente all'estero indicare il nome dello stato estero) | Provincia

DATI DEL RAPPORTO

Codice rapporto

Denominazione del fondo | Classe

MODALITÀ DEL RIMBORSO

L'importo del rimborso, al netto della ritenuta fiscale, sarà corrisposto con frequenza: ☐ mensile ☐ trimestrale ☐ semestrale ☐ annuale

Importo da rimborsare ad ogni scadenza (minimo 50,00) pari a Euro (in cifre) ☐☐☐☐☐☐☐,☐☐

Euro (lettere) | Data di inizio del rimborso

LIQUIDAZIONE DEL RIMBORSO

L'importo del rimborso, al netto della ritenuta fiscale, sarà liquidato tramite:

☐ **ASSEGNO CIRCOLARE** non trasferibile all'ordine del richiedente ☐ da ritirare presso il Depositario ☐ da inviare a rischio e spese del richiedente al domicilio indicato

☐ **BONIFICO BANCARIO** a favore del richiedente sul c/c intestato a .....

IBAN

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

PASSAGGIO TRA FONDI (SWITCH)

L'importo del rimborso, al netto della ritenuta fiscale, sarà investito contestualmente nel fondo denominato:

Denominazione del fondo | Classe

DISTRIBUZIONE DEI RICAVI (Solo per la "Classe RD")

Il Sottoscrittore chiede che i ricavi distribuiti siano liquidati (importi inferiori a euro 10 verranno reinvestiti in quote del Fondo) con la seguente modalità di pagamento, salvo successiva diversa richiesta scritta tramite accredito sul c/c intestato a .....

IBAN

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

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

FIRME OBBLIGATORIE

Firma del richiedente / sottoscrittore

Cod. Promotore Finanziario / Incaricato di sede | Nome e cognome | Timbro e firma del Soggetto Collocatore per regolarità e autenticità della richiesta

Cod. SISTETICA - M/RPRO - 10/2018