

Luogo e data _____

Modulo di rimborso/switch di quote del Fondo _____ (denominazione del Fondo)

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 _____

DATI RELATIVI ALL'OPERAZIONE

_____ o tutti i rapporti
 Rapporto

RIMBORSO TOTALE/ESTINZIONE

Rimborso di tutte le quote possedute _____ Estinzione del rapporto/Revoca Mandato "PIR" (Classe AP)^①
(indicare il Fondo/Comparto o tutti i Fondi/Comparti) (barrare in caso di contestuale estinzione del rapporto continuativo)

RIMBORSO PARZIALE DEL FONDO/COMPARTO _____

Rimborso parziale di Euro* _____
(in cifre) (in lettere)

Rimborso parziale di n. _____ quote

* Da intendersi importo lordo al quale verrà applicata eventuale imposta prevista dalla normativa vigente.

LE QUOTE SONO:

Immesse nel certificato cumulativo presso il Depositario
 Rappresentate dal certificato Nominativo n. _____ Allegato alla presente
 Messo a disposizione presso il Depositario

ISTRUZIONI DA FORNIRE SOLTANTO NEL CASO DI RICHIESTA DI RIMBORSO PARZIALE

Le rimanenti quote non rimborsate dovranno essere:

Lasciate nel certificato CUMULATIVO Immesse nel certificato CUMULATIVO
 Rappresentate dal certificato di nuova emissione Nominativo intestato al Sottoscrittore che dovrà essere: Messo a disposizione presso il Depositario
 Inviato a mio rischio e spese al domicilio indicato

L'IMPORTO NETTO DEL RIMBORSO MI SARÀ CORRISPOSTO MEDIANTE:

ASSEGNO circolare non trasferibile intestato al richiedente da ritirarsi presso la sede del Depositario inviato a mio rischio e spese presso il domicilio del rapporto
 BONIFICO BANCARIO con accredito da effettuarsi a favore del richiedente alle seguenti coordinate:

IBAN conto di accredito

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

DISTRIBUZIONE DEI RICAVI (SOLO PER I FONDI/CLASSI DEL TIPO A DISTRIBUZIONE)

I Sottoscrittori chiedono che i ricavi distribuiti siano:

reinvestiti automaticamente in quote del Fondo; 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

SWITCH (ATTIVABILE NEL RISPETTO DELLE CONDIZIONI PREVISTE DAI REGOLAMENTI)

INVESTIMENTO* contestuale nel Fondo/Comparto _____ PIC PAC* PASS** Rapporto _____

* Da intendersi importo netto in quanto applicata imposta prevista dalla normativa vigente.

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

BENEFICIANDO DELL'AGEVOLAZIONE COMMISSIONALE PARI AL _____ %

**per i Fondi del Sistema Anima Classe A, AM e B e del Sistema ESaloGo Classe A.

Nel caso di contestuale investimento in quote di Fondi non disciplinati dal Regolamento del Fondo oggetto di rimborso, è necessario compilare l'apposito Modulo di sottoscrizione.

AVVERTENZE E FACOLTÀ DI RECESSO

⁽¹⁾ Avvertenza operazioni di rimborso di quote di Classe "AP"

Si precisa che l'operazione di rimborso di quote di Classe "AP" se:

- non ancora decorsi i termini per l'esenzione prevista, sarà soggetta a ritenuta fiscale e incrementerà l'ammontare massimo ancora investibile in PIR;
- già decorsi i termini per l'esenzione prevista, non sarà soggetta a ritenuta fiscale e ridurrà l'ammontare massimo ancora investibile in PIR.

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

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 KID 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 KID, 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 KID 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 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 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)

Sottoscrittore