

ALLEGATO \*

Spett.le  
Euromobiliare Asset Management SGR S.p.A.  
Ufficio Controllo e Processi  
Corso Monforte, 34  
20122 Milano

II/1 sottoscritto/i

Cognome ..... Nome .....

Cognome ..... Nome .....

Cognome ..... Nome .....

Cognome ..... Nome .....

titolare/i del rapporto n. (per il numero si veda l'accompagnatoria)

.....

DICHIARA/NO

di voler mantenere il rapporto attualmente in essere con Euromobiliare Asset Management SGR S.p.A.

Luogo e Data

.....

Firma/e

.....

.....

.....

.....

AGGIORNAMENTO ANAGRAFICA

Se desidera essere ricontattato o se la Sua anagrafica non risulta corretta, La preghiamo di indicarci di seguito i suoi dati:

Cognome ..... Nome.....

Indirizzo ..... Città..... Prov. .... CAP .....

Tel ..... Cell..... e-mail .....

\*MODALITÀ DI INVIO

Per maggior sicurezza sull'avvenuto recapito, si consiglia di inviare La presente dichiarazione tramite FAX al numero 02/62084967 o e-mail all'[indirizzo\\_cpo@eurosgri.it](mailto:indirizzo_cpo@eurosgri.it) o raccomandata con ricevuta di ritorno.