

**MODULO DI SOTTOSCRIZIONE IN ITALIA DI AZIONI DI "EUROMOBILIARE INTERNATIONAL FUND SICAV"**

Prima della sottoscrizione delle azioni deve essere consegnata gratuitamente all'investitore copia del documento contenente le Informazioni Chiave per gli Investitori (KIID - Key Investor Information Document)

La Sicav si assume la responsabilità della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nel presente Modulo di Sottoscrizione

<b>Data e luogo:</b>	<b>Ai sensi dell'articolo 30 del D.Lgs. 58/1998 l'operazione di sottoscrizione è avvenuta:</b>	<b>Rapporto:</b>	<b>Riservato al Soggetto che cura l'offerta in Italia</b>	
	fuori sede <input type="checkbox"/>	prima operazione <input type="checkbox"/>	Codice Sottoscrittore n°	Sottoscrizione n°
	presso la sede del Collocatore <input type="checkbox"/>	operazione successiva <input type="checkbox"/>		
<b>Banca collocatrice</b> (denominazione, codice IBAN) <b>o Ente collocatore</b> (denominazione, nominativo e codice promotore finanziario), di seguito "il Collocatore"			Note:	

**DATI DEL/DEI SOTTOSCRITTORE/I (1)**

(Se il/i Sottoscrittore/i è/sono già azionista/i della Sicav e i dati sottostanti sono rimasti invariati rispetto alla prima sottoscrizione, indicare solo Cognome e Nome del/dei Sottoscrittore/i)

<b>1° Sottoscrittore</b>	Cognome e Nome/Ragione sociale* .....	nato il .....	a .....	prov. ....
	Residenza/Sede sociale .....	località .....	CAP .....	prov. ....
	Codice fiscale/Partita IVA .....	nazionalità .....	E-mail .....	
	Documento d'identità: .....	luogo di emissione .....	n.ro documento .....	data di emissione .....
	<i>* in caso di persona giuridica o di sottoscrittore minorenni si veda la nota (1)</i>			
<b>2° Sottoscrittore</b>	Cognome e Nome/Ragione sociale* .....	nato il .....	a .....	prov. ....
	Residenza/Sede sociale .....	località .....	CAP .....	prov. ....
	Codice fiscale/Partita IVA .....	nazionalità .....	E-mail .....	
	Documento d'identità: .....	luogo di emissione .....	n.ro documento .....	data di emissione .....
	<b>3° Sottoscrittore</b>	Cognome e Nome/Ragione sociale* .....	nato il .....	a .....
Residenza/Sede sociale .....		località .....	CAP .....	prov. ....
Codice fiscale/Partita IVA .....		nazionalità .....	E-mail .....	
Documento d'identità: .....		luogo di emissione .....	n.ro documento .....	data di emissione .....
<b>4° Sottoscrittore</b>		Cognome e Nome/Ragione sociale* .....	nato il .....	a .....
	Residenza/Sede sociale .....	località .....	CAP .....	prov. ....
	Codice fiscale/Partita IVA .....	nazionalità .....	E-mail .....	
	Documento d'identità: .....	luogo di emissione .....	n.ro documento .....	data di emissione .....

Recapito per la corrispondenza (in mancanza di compilazione del recapito, tutte le comunicazioni saranno inoltrate all'indirizzo del 1° Sottoscrittore). Il/i sottoscrittore/i prende/ono inoltre atto che ogni comunicazione e notifica può essere effettuata anche tramite comunicazione elettronica su supporto duraturo diverso da quello cartaceo, ove richiesto al Collocatore dal/dai sottoscrittore/i, nei modi e nelle forme pattuiti.

**Rappresentante**

**DA COMPILARE IN CASO DI COINTESTAZIONE**

Si indica il soggetto rappresentante dei cointestatori per l'esercizio dei diritti inerenti alle Azioni:

Cognome e Nome/Ragione sociale .....

**In mancanza di esplicita indicazione del rappresentante dei cointestatori per l'esercizio dei diritti inerenti alle Azioni, sarà considerato tale il 1° Sottoscrittore.**

**1. ADESIONE (\*)** Il/i sottoscrittore/i sottoscrive/vono le Azioni di uno o più Comparti della Sicav secondo le modalità di seguito indicate:

Numero e classe Comparto (2)	Modalità di partecipazione (3)	Importo lordo della sottoscrizione in Euro (in cifre) (4)	Commissioni (%)	% agev. Finanziaria	Valuta di accredito (5)	Mezzo/i di pagamento utilizzato/i dati identificativi (6)
	<input type="checkbox"/> PIC <input type="checkbox"/> PAC					
	<input type="checkbox"/> PIC <input type="checkbox"/> PAC					
	<input type="checkbox"/> PIC <input type="checkbox"/> PAC					

**Totali (switch esclusi):** sottoscrizioni PIC ..... sottoscrizioni PAC ..... versamenti .....

Dati riassuntivi del PAC:

Comparto ..... importo unitario ..... n.ro rate totali ..... valore nominale .....

periodicità rata ogni ..... mesi il giorno ..... modalità pagamento c/c n.ro .....

**2. DISTRIBUZIONE PROVENTI:**

Con riferimento alle azioni di classe D il/i sottoscrittore/i chiede/chiedono che i proventi (7)  siano reinvestiti  siano liquidati con la seguente modalità di pagamento:

pagati sul c/c n. .... Codice Filiale ..... o Iban .....  pagati tramite assegno non trasferibile emesso all'ordine del primo sottoscrittore

**3. MEZZO DI PAGAMENTO (8):** Il/i sottoscrittore/i dichiara/dichiarano che il pagamento è stato eseguito tramite:

**Bonifico bancario estero** (9), tramite la Banca ..... filiale di .....

IBAN IT 58 Z 03479 01600 000800895200 intestato alla Sicav, acceso presso il Soggetto Incaricato dei Pagamenti

**Assegno Bancario** (10 e 12) **o Circolare** (11 e 12) "NON TRASFERIBILE" N.ro ..... data ..... banca trassata ..... ABI ..... CAB .....

**4. ISTRUZIONI SULLA COINTESTAZIONE (CFR. PAR. 3 DEL PROSPETTO)**

Il/i sottoscrittore/i dichiara/dichiarano che le istruzioni relative all'esercizio di tutti i diritti patrimoniali connessi alla partecipazione nella Sicav (conversione, rimborso parziale, totale, etc.) saranno impartite: solo **CONGIUNTAMENTE**, a firma di tutti i Sottoscrittori  **DISGIUNTAMENTE**, a firma di uno qualunque dei Sottoscrittori

**5. DATI RELATIVI ALLE AZIONI SOTTOSCRITTE**

Ai sensi del Prospetto con la presente il/i sottoscrittore/i chiede/chiedono che le azioni trovino evidenza nel deposito (13) n° ..... presso il Collocatore .....

**Valuta dei mezzi di pagamento:**

Dalla data di versamento decorrono i giorni valuta riconosciuti ai singoli mezzi di pagamento come segue:

- assegno bancario e circolare: un giorno lavorativo;
- bonifico: stesso giorno di valuta riconosciuto al Soggetto Incaricato dei Pagamenti dall'ordinante.

**Ai sensi dell'art. 30, comma 6 del D.Lgs. del 24/2/98, n. 58, l'efficacia dei contatti conclusi fuori sede è sospesa per la durata di 7 giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione da parte dell'investitore. Entro tale termine l'investitore può comunicare il proprio recesso senza spese né corrispettivo ai soggetti incaricati del collocamento. La suddetta sospensione non si applica alle successive sottoscrizioni dei Comparti 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'informativa relativa al Comparto oggetto della sottoscrizione.**

In caso di sottoscrizione tramite internet, il Modulo di Sottoscrizione presente su internet contiene le medesime informazioni di quello cartaceo.

**NOTE:**

- (1) Vanno indicati nei quadri riservati agli altri sottoscrittori i dati di chi firma il presente modulo in qualità di:
  - genitore esercente la patria potestà, tutore o curatore, in caso di minore,
  - legale rappresentante/i o di persona munita di apposita procura in caso di persona giuridica.
- (2) Indicare il/i Comparto/i in cui si intende investire in base alla numerazione riportata nella seguente tabella:

N°	Comparto
03A	EUROFUNDLUX - IPAC BALANCED
05A	EUROFUNDLUX - EMERGING MARKETS EQUITY
06D	EUROFUNDLUX - EURO EQUITY
08D	EUROFUNDLUX - FIXED INCOME RETURN SHORT TERM - FIRST
10A/P/G	EUROFUNDLUX - EQUITY RETURNS ABSOLUTE
13A	EUROFUNDLUX - EURO CASH
16A/D	EUROFUNDLUX - QBOND ABSOLUTE RETURN
18A	EUROFUNDLUX - MULTI SMART EQUITY - MuSE
19A/D/P/Q	EUROFUNDLUX - GLOBAL ENHANCED DIVIDEND - GEDI
20A	EUROFUNDLUX - OBIETTIVO 2017
21D	EUROFUNDLUX - GLOBAL BOND
22A	EUROFUNDLUX - OBIETTIVO 2021
23A/P/G	EUROFUNDLUX - TR FLEX AGGRESSIVE
25D	EUROFUNDLUX - ALTO RENDIMENTO 2019 PLUS
26A/D	EUROFUNDLUX - MULTI INCOME F4
30A/D	EUROFUNDLUX - MULTI INCOME I4
31A	EUROFUNDLUX - ALTO RENDIMENTO 2019

- (3) Indicare se si sta effettuando una sottoscrizione in unica soluzione (PIC) oppure se si sta attivando un Piano di Accumulo (PAC).
- (4) Indicare i conferimenti effettuati in ciascun Comparto.
- (5) Indicare la valuta di accredito esclusivamente se viene utilizzato il bonifico come mezzo di pagamento.
- (6) Indicare per ciascuno dei mezzi di pagamento utilizzati i seguenti dati identificativi: bonifico (ordinante), assegno non trasferibile (bancario sigla AB, circolare sigla AC: n° assegno, ABI, CAB della banca trassata). Per le sottoscrizioni tramite Piano di Accumulo (PAC) non è prevista la modalità a mezzo RID. I versamenti successivi dei Piani di Accumulo potranno essere effettuati solo tramite addebito c/c (aperto presso il Collocatore).
- (7) L'emissione dell'assegno circolare è riservata ai soli clienti non possessori di conto corrente presso Credem e/o Banca Euromobiliare. Eventuali richieste di variazione della destinazione dei proventi dovranno essere presentate entro 7 giorni antecedenti alla data prevista per la liquidazione.
- (8) Non è possibile effettuare sottoscrizioni con mezzi di pagamento diversi da quelli indicati.
- (9) Il bonifico deve essere esclusivamente disposto dal/i Sottoscrittore/i a favore del c/c estero intestato a "Eurofundlux Sicav/Comparto di riferimento".
- (10) Gli assegni possono essere esclusivamente tratti a favore della "Eurofundlux Sicav" con indicazione "non trasferibile".
- (11) Gli assegni circolari possono essere emessi all'ordine della "Eurofundlux Sicav" con indicazione "non trasferibile" oppure essere emessi esclusivamente a favore del/dei Sottoscrittore/i e girati con la clausola di non trasferibilità all'ordine della "Eurofundlux Sicav".
- (12) Gli assegni si intendono accettati salvo buon fine. In caso di mancato buon fine la Sicav liquida le azioni assegnate e si rivale sul ricavato, salvo il maggior danno.
- (13) L'eventuale apertura di un contratto di deposito titoli presso il Collocatore comporta per i Sottoscrittori, oltre alla corresponsione degli oneri fiscali previsti dalle vigenti disposizioni, gli eventuali costi di tenuta del conto risultante dal relativo contratto di deposito.

**DICHIARAZIONI E ISTRUZIONI SPECIFICHE:**

Il/i sottoscritto/i dichiara/no:

- di aver ricevuto, esaminato e accettato la versione in lingua italiana del KIID relativo al Comparto oggetto di sottoscrizione;
- di essere stato/i informato/i che in ogni momento il Prospetto e i documenti in esso menzionati sono resi disponibili gratuitamente all'investitore che ne faccia richiesta;
- di aver ricevuto adeguata informativa sulla natura, caratteristiche e rischi degli strumenti finanziari acquistati;
- di aver ricevuto informazioni adeguate sulla natura, sui rischi e sulle implicazioni del servizio di collocamento di azioni di Euromobiliare International Fund Sicav;
- di non essere cittadino/i e/o residente/i negli Stati Uniti d'America o in uno dei territori soggetti alla loro giurisdizione ("soggetto statunitense") e di non sottoscrivere le azioni per conto di un soggetto statunitense;
- di impegnarsi a non trasferire le azioni o i diritti sulle stesse a soggetti statunitensi e ad informare senza ritardo il Soggetto Collocatore qualora assuma/no la qualifica di soggetto statunitense;

- di essere a conoscenza che la presente sottoscrizione viene effettuata in conformità al vigente Prospetto e alle disposizioni riportate nel presente Modulo e nel relativo Allegato.
- di impegnarsi a fornire eventuali aggiornamenti relativi alle coordinate bancarie al fine dell'accredito dei dividendi distribuiti. Ove dette coordinate risultassero errate (o inesistenti), in base ai controlli formali, il Soggetto incaricato dei pagamenti provvederà a reinvestire i dividendi assegnando il corrispettivo in quote di partecipazione al Comparto. Parimenti, in caso di pagamento tramite assegno, il/i partecipante/i ha/hanno l'onere di fornire gli aggiornamenti relativi all'indirizzo del primo sottoscrittore. Ove l'indirizzo fornito risultasse errato e il sottoscrittore non fosse rintracciato per almeno 2 tentativi, il Soggetto incaricato dei pagamenti provvederà a reinvestire i proventi assegnando il corrispettivo in quote di partecipazione al Comparto.

Il/i sottoscritto/i prende/prendono atto che, in mancanza di istruzioni specifiche, le azioni di sua/loro proprietà non saranno comprovate da certificati e consente/consentono che le stesse siano emesse a nome del Soggetto Incaricato dei Pagamenti, con evidenza che si tratta di titoli di pertinenza di terzi. La titolarità delle azioni in capo al/i Sottoscrittore/i sarà in ogni caso comprovata dalle evidenze tenute dal Soggetto che cura l'offerta in Italia e dalle lettere di conferma che lo stesso Soggetto invierà al Sottoscrittore.

Il/i Sottoscrittore/i ha/hanno diritto di chiedere la registrazione delle azioni a proprio nome. La richiesta dovrà essere allegata al presente Modulo o inviata successivamente al Soggetto che cura l'offerta in Italia mediante lettera raccomandata.

Con la sottoscrizione del presente modulo è conferito mandato al Soggetto incaricato dei pagamenti, che accetta, affinché in nome proprio e per conto dell'Investitore: (i) trasmetta in forma aggregata le richieste di sottoscrizione, conversione e rimborso; (ii), richieda la registrazione delle azioni sottoscritte nel libro degli azionisti della società, (iii) espleti tutte le formalità amministrative connesse all'esecuzione del contratto. La revoca del presente mandato potrà essere eseguita in qualsiasi momento – senza spese aggiuntive – mediante comunicazione trasmessa al Soggetto Incaricato dei Pagamenti a mezzo raccomandata A/R. Con la revoca il sottoscrittore dovrà indicare le modalità di consegna delle azioni. In caso di sostituzione del Soggetto Incaricato dei Pagamenti, i dati relativi al sottoscrittore potranno essere trasferiti ad un soggetto residente in un altro Stato dell'Unione Europea che agirà in tal caso in qualità di autonomo titolare del trattamento.

<b>Il/i Sottoscritto/i accetta/no ed approva/no le disposizioni riportate nel Prospetto, nel presente Modulo di Sottoscrizione e nel relativo Allegato.</b>
---

Luogo e data .....
(1° Sottoscrittore) .....
(2° Sottoscrittore) .....
(3° Sottoscrittore) .....
(4° Sottoscrittore) .....

<b>Timbro e firma del COLLOCATORE per visto regolarità ed autenticità delle firme e della compilazione del presente Modulo di Sottoscrizione</b>
--

--

<b>Promotore Finanziario/Dipendente del Collocatore che ha provveduto all'identificazione personale del/dei Sottoscrittore/i, anche ai sensi del D.Lgs. n. 231/2007 e successive modifiche e integrazioni</b>
---

--

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** (consenso D.Lgs. 196/03)

Con riferimento ai dati personali conferiti a Euromobiliare International Fund Sicav, il/i sottoscrittore/i dichiara/dichiarano di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 e per l'utilizzazione dei dati personali da parte di Euromobiliare International Fund Sicav ai fini di informazione commerciale, ricerche di mercato, offerte di prodotti o servizi della Sicav e del Gruppo Credem:

1° Sottoscrittore	Rilascio il consenso	Nego il consenso
2° Sottoscrittore	Rilascio il consenso	Nego il consenso
3° Sottoscrittore	Rilascio il consenso	Nego il consenso
4° Sottoscrittore	Rilascio il consenso	Nego il consenso

**FIRMA/E SOTTOSCRITTORE/I**

1° Sottoscrittore .....
2° Sottoscrittore .....
3° Sottoscrittore .....
4° Sottoscrittore .....