

Modulo di sottoscrizione Fidelity Active SStrategy

Modulo di sottoscrizione



La Sicav si assume la responsabilità della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenute nel presente modulo di sottoscrizione. Il presente modulo è l'unico valido ai fini della sottoscrizione in Italia di azioni delle sicav Fidelity Active SStrategy, società di investimento a capitale variabile di diritto Lussemburghese multiclasse e a comparti multipli, con sede in rue Albert Borschette 2a, L-1246 Lussemburgo. In caso di collocamento delle azioni della SICAV via Internet, il collocatore provvederà affinché il modulo di sottoscrizione presente su Internet contenga le stesse informazioni di quello cartaceo.

Prima della sottoscrizione deve essere consegnata gratuitamente all'investitore copia del prospetto informativo semplificato.

Parte riservata al soggetto collocatore

Numero univoco _____ Numero conto dell'azionista _____
(riservato al collocatore) (codice posizione cliente)

Soggetto incaricato dei pagamenti _____

Informazioni per la registrazione

Sottoscrittore

Sesso M F Cognome e nome/Rag. Sociale _____
Data e luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Residenza/Sede legale _____ Via e n. civico _____
CAP _____ Prov. _____ Stato _____ C.F./P.IVA _____
Tipo documento identità _____ Numero _____
Data di rilascio _____ Luogo e autorità di rilascio _____

Co-sottoscrittore

Sesso M F Cognome e nome _____
Data e luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Residenza _____ Via e n. civico _____
CAP _____ Prov. _____ Stato _____ C.F. _____
Tipo documento identità _____ Numero _____
Data di rilascio _____ Luogo e autorità di rilascio _____

Co-sottoscrittore

Sesso M F Cognome e nome _____
Data e luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Residenza _____ Via e n. civico _____
CAP _____ Prov. _____ Stato _____ C.F. _____
Tipo documento identità _____ Numero _____
Data di rilascio _____ Luogo e autorità di rilascio _____

Co-sottoscrittore **Legale rappresentante** **Procuratore**

Sesso M F Cognome e nome _____
Data e luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Residenza _____ Via e n. civico _____
CAP _____ Prov. _____ Stato _____ C.F. _____
Tipo documento identità _____ Numero _____
Data di rilascio _____ Luogo e autorità di rilascio _____

Indirizzo di corrispondenza

Compilare solo se diverso da residenza/sede legale. Non è possibile eleggere domicilio di corrispondenza presso un promotore finanziario.

Cognome e nome/Rag. Sociale _____
Via e n. civico _____ CAP _____ Prov. _____

2

Istruzioni sulla cointestazione

Da indicare solo all'atto della prima sottoscrizione. In mancanza di istruzioni le firme si intendono "disgiunte".

Si dichiara di voler effettuare tutte le successive operazioni:

a firme disgiunte a firme congiunte

3

Modalità di sottoscrizione

Il/i sottoscritto/i accetta/accettano di sottoscrivere le azioni di uno o più comparti di Fidelity Active SStrategy secondo le modalità di seguito indicate.

Agevolazione commissionale _____ %. In assenza di indicazioni verrà applicato il regime commissionale riportato nell'allegato al modulo.

Nome comparto	Classe	Valuta	Importo investito
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Per un importo complessivo pari ad Euro

suddiviso tra i comparti sopra indicati
In cifre In lettere

4

Modalità di pagamento e di accredito delle somme

Assegno non trasferibile intestato a Fidelity Active SStrategy Importo
 AB AC Nr. Banca

Bonifico bancario intestato a Fidelity Active SStrategy Importo
 C/C Banca
 ABI CAB CIN IBAN

Addebito sul conto corrente Importo
 C/C Banca
 ABI CAB CIN IBAN

La valuta riconosciuta ai mezzi di pagamento sarà quella attribuita dalla banca ricevente il bonifico ovvero dalla banca trattaria in caso di pagamento a mezzo assegno. L'efficacia degli ordini di acquisto contenuti nel presente modulo debitamente compilato è differita sino a quando i corrispondenti importi non siano pervenuti al soggetto collocatore. La Sicav non effettua pagamenti a terzi e non accetta pagamenti per conto di terzi. Le istruzioni si intendono valide fino a revoca o a loro successiva modifica da comunicarsi al soggetto collocatore per il tramite del quale è avvenuta la sottoscrizione e al soggetto incaricato dei pagamenti. Per ogni pagamento il soggetto incaricato dei pagamenti dovrà utilizzare bonifico bancario a favore del sottoscrittore/co-sottoscrittori sul seguente numero di conto corrente:

C/C Banca
 ABI CAB CIN IBAN

Operazioni successive

Il partecipante ad uno dei comparti della Sicav di cui al presente modulo può effettuare versamenti successivi e operazioni di conversione tra comparti della Sicav stessa, laddove siano soddisfatti i requisiti di investimento minimo del comparto di provenienza e di quello in cui si intende investire, così come indicati nel prospetto semplificato. Tale facoltà vale anche nei confronti dei comparti della Sicav successivamente inseriti nel prospetto completo ed oggetto di commercializzazione in Italia, purché al partecipante sia stato preventivamente fornito il prospetto semplificato aggiornato o il prospetto completo aggiornato con l'informativa relativa al comparto oggetto di sottoscrizione. A tali operazioni non si applica la sospensiva di sette giorni di cui all'articolo 30, comma 6, del D.Lgs. 24/02/1998, n. 58, prevista per un eventuale ripensamento da parte dell'investitore.

5

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, si rende noto che i dati personali forniti all'atto della sottoscrizione del presente modulo saranno oggetto di trattamento, anche mediante uso di procedure informatiche e telematiche, per finalità direttamente connesse e strumentali alla sottoscrizione in Italia delle azioni della Sicav (raccolta dei moduli, verifica della regolarità degli stessi, emissione delle azioni, ecc.). Relativamente al predetto trattamento l'interessato potrà esercitare tutti i diritti di cui al Titolo II del D.Lgs. 196/2003. L'acquisizione dei dati personali è obbligatoria e, in caso di mancato conferimento, anche parziale, degli stessi, il presente modulo sarà ritenuto irricevibile. Titolari del trattamento saranno la Sicav, FIL Investments International ("FIL"), entrambi aventi sede legale all'estero, il soggetto incaricato dei pagamenti ed il soggetto collocatore, che, in tale capacità, potranno ciascuno nominare qualsiasi soggetto competente come responsabile per il trattamento.

Il/i sottoscritto/i, dopo attenta visione del precedente paragrafo, esprime/esprimono il suo/loro consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità e le finalità ivi indicate.

Firma sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

Firma co-sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

6 Consegna del prospetto semplificato su supporto duraturo

Il prospetto semplificato della SICAV verrà consegnato dai soggetti collocatori in formato elettronico su supporto duraturo (es. CD Rom, DvD, ecc.), salvo richiesta del sottoscrittore di riceverlo in forma cartacea.

7 Dichiarazioni - sottoscrizioni

Il/i sottoscritto/i prende/ono atto che ai sensi dell'articolo 30, comma 6, del D.Lgs. 24/02/1998, n. 58, l'efficacia dei contratti di collocamento di strumenti finanziari conclusi fuori sede è sospesa per la durata di sette giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione da parte dell'investitore. Entro detto termine l'investitore può comunicare il proprio recesso senza spese né corrispettivo al promotore finanziario o al soggetto abilitato.

La sospensiva non si applica alle successive sottoscrizioni di comparti indicati nel prospetto completo e oggetto di commercializzazione in Italia, anche se inseriti nel prospetto stesso successivamente, a condizione che al partecipante sia stato preventivamente fornito il prospetto semplificato aggiornato o il prospetto completo aggiornato con l'informativa relativa al comparto oggetto di sottoscrizione.

Il recesso e la sospensiva previsti dall'art. 67-duodecies del D.Lgs. 6 settembre 2005, n. 206 ("Codice del Consumo") per i contratti conclusi a distanza con i consumatori - ossia persone fisiche che agiscano per fini estranei all'attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale eventualmente svolta (art. 3, comma 1, lett. a) - non si applicano al presente contratto ai sensi del comma 5, lett. a) n. 4 del medesimo articolo.

Il/i sottoscritto/i dichiara/no:

- A) di aver preso visione del presente modulo che accetta/accettano in ogni sua parte;
- B) di aver preso visione del prospetto semplificato della SICAV nella fase di sottoscrizione e di accettarlo in ogni sua parte;
- C) di accettare che copia del prospetto semplificato venga allo/agli stesso/i consegnata in formato elettronico su supporto duraturo (es. CD Rom, DvD, ecc.), consapevole, in ogni caso, della possibilità di ricevere copia del prospetto semplificato in forma cartacea;
- D) di non essere cittadino e/o residente negli Stati Uniti o in uno dei territori soggetti alla loro giurisdizione (c.d. "soggetto statunitense") e di non fare richiesta di investimento in qualità di mandatario di un soggetto avente tali requisiti. Il/i sottoscritto/i si impegna/no a non trasferire le azioni o i diritti su di esse a soggetti statunitensi e ad informare senza ritardo il soggetto collocatore, qualora assumesse la qualifica di soggetto statunitense;
- E) di essere a conoscenza che la richiesta di sottoscrizione può essere rifiutata;
- F) di essere consapevole/i che vi possono essere dei rischi derivanti dall'investimento negli strumenti finanziari che intende/intendono sottoscrivere e che tali strumenti non garantiscono con certezza il conseguimento di utili e i redditi da essi derivanti sono soggetti a fluttuazioni e non sono garantiti;
- G) di accettare che i co-sottoscrittori hanno uguali diritti ed obblighi derivanti dalla presente sottoscrizione e dichiarano irrevocabilmente di riconoscersi reciprocamente uguali diritti e doveri, nonché uguali poteri disgiunti anche di totale disposizione, ricevuta e quietanza per tutti i diritti ed obblighi derivanti dalla presente adesione;
- H) di prendere atto che la Sicav, in qualità di beneficiaria dei pagamenti, è un soggetto "non residente" e pertanto nel caso di pagamenti effettuati a mezzo banca (bonifico, giroconto) la banca ordinante deve essere informata di ciò per assolvere correttamente agli adempimenti valutari. In mancanza di corretto adempimento, il soggetto incaricato dei pagamenti può respingere i pagamenti e addebitare le spese;
- I) di essere a conoscenza e di accettare che per ogni controversia inerente l'investimento nelle azioni della Sicav sarà competente il foro del Lussemburgo, salvo l'ipotesi di applicazione necessaria della giurisdizione italiana ai sensi di legge.

Con la sottoscrizione del presente modulo accetta/accettano di sottoscrivere le azioni di Fidelity Active STrategy, alle condizioni, nei termini e con le modalità stabilite nel prospetto e nel prospetto semplificato della Sicav stessa.

Con la sottoscrizione del presente modulo, si conferisce mandato al soggetto incaricato dei pagamenti indicato nella sezione "Modalità di pagamento" di cui al presente modulo, di operare in nome proprio e per conto del/dei sottoscrittore/sottoscrittori nelle operazioni relative ad azioni della Sicav. La revoca del presente mandato potrà essere eseguita - senza spese aggiuntive - mediante comunicazione scritta da inviarsi al soggetto incaricato dei pagamenti. In caso di revoca del mandato al 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 tale caso in qualità di autonomo titolare del trattamento.

Luogo e data _____

Firma sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

Firma co-sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

8 Scelta del regime fiscale

Ai sensi del D. Lgs. n. 461 del 21 novembre 1997, il/i sottoscritto/i dichiara/no di voler optare per il:

- Regime del Risparmio Amministrato Regime della Dichiarazione

Luogo e data _____

Firma sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

Firma co-sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

9 Spazio riservato al collocatore

Si dichiara di aver proceduto personalmente, anche ai sensi del D.Lgs. 231/2007 e successive modifiche ed integrazioni, all'identificazione del/dei sottoscrittore/i i cui dati sono riportati fedelmente negli spazi appositi.

Cognome e nome _____ Codice promotore/incaricato _____

Ai sensi dell'articolo 30 del D.Lgs. 58/1998 l'operazione di sottoscrizione è avvenuta: in sede fuori sede

Luogo e data _____ Firma _____

Modulo di sottoscrizione



La Sicav si assume la responsabilità della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenute nel presente modulo di sottoscrizione. Il presente modulo è l'unico valido ai fini della sottoscrizione in Italia di azioni delle sicav Fidelity Active SStrategy, società di investimento a capitale variabile di diritto Lussemburghese multiclasse e a comparti multipli, con sede in rue Albert Borschette 2a, L-1246 Lussemburgo. In caso di collocamento delle azioni della SICAV via Internet, il collocatore provvederà affinché il modulo di sottoscrizione presente su Internet contenga le stesse informazioni di quello cartaceo.

Prima della sottoscrizione deve essere consegnata gratuitamente all'investitore copia del prospetto informativo semplificato.

Parte riservata al soggetto collocatore

Numero univoco _____ Numero conto dell'azionista _____
(riservato al collocatore) (codice posizione cliente)

Soggetto incaricato dei pagamenti _____

Informazioni per la registrazione

Sottoscrittore

Sesso M F Cognome e nome/Rag. Sociale _____
Data e luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Residenza/Sede legale _____ Via e n. civico _____
CAP _____ Prov. _____ Stato _____ C.F./P.IVA _____
Tipo documento identità _____ Numero _____
Data di rilascio _____ Luogo e autorità di rilascio _____

Co-sottoscrittore

Sesso M F Cognome e nome _____
Data e luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Residenza _____ Via e n. civico _____
CAP _____ Prov. _____ Stato _____ C.F. _____
Tipo documento identità _____ Numero _____
Data di rilascio _____ Luogo e autorità di rilascio _____

Co-sottoscrittore

Sesso M F Cognome e nome _____
Data e luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Residenza _____ Via e n. civico _____
CAP _____ Prov. _____ Stato _____ C.F. _____
Tipo documento identità _____ Numero _____
Data di rilascio _____ Luogo e autorità di rilascio _____

Co-sottoscrittore **Legale rappresentante** **Procuratore**

Sesso M F Cognome e nome _____
Data e luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Residenza _____ Via e n. civico _____
CAP _____ Prov. _____ Stato _____ C.F. _____
Tipo documento identità _____ Numero _____
Data di rilascio _____ Luogo e autorità di rilascio _____

Indirizzo di corrispondenza

Compilare solo se diverso da residenza/sede legale. Non è possibile eleggere domicilio di corrispondenza presso un promotore finanziario.

Cognome e nome/Rag. Sociale _____
Via e n. civico _____ CAP _____ Prov. _____

2

Istruzioni sulla cointestazione

Da indicare solo all'atto della prima sottoscrizione. In mancanza di istruzioni le firme si intendono "disgiunte".

Si dichiara di voler effettuare tutte le successive operazioni:

a firme disgiunte a firme congiunte

3

Modalità di sottoscrizione

Il/i sottoscritto/i accetta/accettano di sottoscrivere le azioni di uno o più comparti di Fidelity Active SStrategy secondo le modalità di seguito indicate.

A agevolazione commissionale _____ %. In assenza di indicazioni verrà applicato il regime commissionale riportato nell'allegato al modulo.

Nome comparto	Classe	Valuta	Importo investito
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Per un importo complessivo pari ad Euro

suddiviso tra i comparti sopra indicati
In cifre In lettere

4

Modalità di pagamento e di accredito delle somme

Assegno non trasferibile intestato a Fidelity Active SStrategy Importo
 AB AC Nr. Banca

Bonifico bancario intestato a Fidelity Active SStrategy Importo
 C/C Banca
 ABI CAB CIN IBAN

Addebito sul conto corrente Importo
 C/C Banca
 ABI CAB CIN IBAN

La valuta riconosciuta ai mezzi di pagamento sarà quella attribuita dalla banca ricevente il bonifico ovvero dalla banca trattaria in caso di pagamento a mezzo assegno. L'efficacia degli ordini di acquisto contenuti nel presente modulo debitamente compilato è differita sino a quando i corrispondenti importi non siano pervenuti al soggetto collocatore. La Sicav non effettua pagamenti a terzi e non accetta pagamenti per conto di terzi. Le istruzioni si intendono valide fino a revoca o a loro successiva modifica da comunicarsi al soggetto collocatore per il tramite del quale è avvenuta la sottoscrizione e al soggetto incaricato dei pagamenti. Per ogni pagamento il soggetto incaricato dei pagamenti dovrà utilizzare bonifico bancario a favore del sottoscrittore/co-sottoscrittore sul seguente numero di conto corrente:

C/C Banca
 ABI CAB CIN IBAN

Operazioni successive

Il partecipante ad uno dei comparti della Sicav di cui al presente modulo può effettuare versamenti successivi e operazioni di conversione tra comparti della Sicav stessa, laddove siano soddisfatti i requisiti di investimento minimo del comparto di provenienza e di quello in cui si intende investire, così come indicati nel prospetto semplificato. Tale facoltà vale anche nei confronti dei comparti della Sicav successivamente inseriti nel prospetto completo ed oggetto di commercializzazione in Italia, purché al partecipante sia stato preventivamente fornito il prospetto semplificato aggiornato o il prospetto completo aggiornato con l'informativa relativa al comparto oggetto di sottoscrizione. A tali operazioni non si applica la sospensiva di sette giorni di cui all'articolo 30, comma 6, del D.Lgs. 24/02/1998, n. 58, prevista per un eventuale ripensamento da parte dell'investitore.

5

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, si rende noto che i dati personali forniti all'atto della sottoscrizione del presente modulo saranno oggetto di trattamento, anche mediante uso di procedure informatiche e telematiche, per finalità direttamente connesse e strumentali alla sottoscrizione in Italia delle azioni della Sicav (raccolta dei moduli, verifica della regolarità degli stessi, emissione delle azioni, ecc.). Relativamente al predetto trattamento l'interessato potrà esercitare tutti i diritti di cui al Titolo II del D.Lgs. 196/2003. L'acquisizione dei dati personali è obbligatoria e, in caso di mancato conferimento, anche parziale, degli stessi, il presente modulo sarà ritenuto irricevibile. Titolari del trattamento saranno la Sicav, FIL Investments International ("FIL"), entrambi aventi sede legale all'estero, il soggetto incaricato dei pagamenti ed il soggetto collocatore, che, in tale capacità, potranno ciascuno nominare qualsiasi soggetto competente come responsabile per il trattamento.

Il/i sottoscritto/i, dopo attenta visione del precedente paragrafo, esprime/esprimono il suo/loro consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità e le finalità ivi indicate.

Firma sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

Firma co-sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

6 Consegna del prospetto semplificato su supporto duraturo

Il prospetto semplificato della SICAV verrà consegnato dai soggetti collocatori in formato elettronico su supporto duraturo (es. CD Rom, DvD, ecc.), salvo richiesta del sottoscrittore di riceverlo in forma cartacea.

7 Dichiarazioni - sottoscrizioni

Il/i sottoscritto/i prende/ono atto che ai sensi dell'articolo 30, comma 6, del D.Lgs. 24/02/1998, n. 58, l'efficacia dei contratti di collocamento di strumenti finanziari conclusi fuori sede è sospesa per la durata di sette giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione da parte dell'investitore. Entro detto termine l'investitore può comunicare il proprio recesso senza spese né corrispettivo al promotore finanziario o al soggetto abilitato.

La sospensiva non si applica alle successive sottoscrizioni di comparti indicati nel prospetto completo e oggetto di commercializzazione in Italia, anche se inseriti nel prospetto stesso successivamente, a condizione che al partecipante sia stato preventivamente fornito il prospetto semplificato aggiornato o il prospetto completo aggiornato con l'informativa relativa al comparto oggetto di sottoscrizione.

Il recesso e la sospensiva previsti dall'art. 67-duodecies del D.Lgs. 6 settembre 2005, n. 206 ("Codice del Consumo") per i contratti conclusi a distanza con i consumatori - ossia persone fisiche che agiscano per fini estranei all'attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale eventualmente svolta (art. 3, comma 1, lett. a) - non si applicano al presente contratto ai sensi del comma 5, lett. a) n. 4 del medesimo articolo.

Il/i sottoscritto/i dichiara/no:

- A) di aver preso visione del presente modulo che accetta/accettano in ogni sua parte;
- B) di aver preso visione del prospetto semplificato della SICAV nella fase di sottoscrizione e di accettarlo in ogni sua parte;
- C) di accettare che copia del prospetto semplificato venga allo/agli stesso/i consegnata in formato elettronico su supporto duraturo (es. CD Rom, DvD, ecc.), consapevole, in ogni caso, della possibilità di ricevere copia del prospetto semplificato in forma cartacea;
- D) di non essere cittadino e/o residente negli Stati Uniti o in uno dei territori soggetti alla loro giurisdizione (c.d. "soggetto statunitense") e di non fare richiesta di investimento in qualità di mandatario di un soggetto avente tali requisiti. Il/i sottoscritto/i si impegna/no a non trasferire le azioni o i diritti su di esse a soggetti statunitensi e ad informare senza ritardo il soggetto collocatore, qualora assumesse la qualifica di soggetto statunitense;
- E) di essere a conoscenza che la richiesta di sottoscrizione può essere rifiutata;
- F) di essere consapevole/i che vi possono essere dei rischi derivanti dall'investimento negli strumenti finanziari che intende/intendono sottoscrivere e che tali strumenti non garantiscono con certezza il conseguimento di utili e i redditi da essi derivanti sono soggetti a fluttuazioni e non sono garantiti;
- G) di accettare che i co-sottoscrittori hanno uguali diritti ed obblighi derivanti dalla presente sottoscrizione e dichiarano irrevocabilmente di riconoscersi reciprocamente uguali diritti e doveri, nonché uguali poteri disgiunti anche di totale disposizione, ricevuta e quietanza per tutti i diritti ed obblighi derivanti dalla presente adesione;
- H) di prendere atto che la Sicav, in qualità di beneficiaria dei pagamenti, è un soggetto "non residente" e pertanto nel caso di pagamenti effettuati a mezzo banca (bonifico, giroconto) la banca ordinante deve essere informata di ciò per assolvere correttamente agli adempimenti valutari. In mancanza di corretto adempimento, il soggetto incaricato dei pagamenti può respingere i pagamenti e addebitare le spese;
- I) di essere a conoscenza e di accettare che per ogni controversia inerente l'investimento nelle azioni della Sicav sarà competente il foro del Lussemburgo, salvo l'ipotesi di applicazione necessaria della giurisdizione italiana ai sensi di legge.

Con la sottoscrizione del presente modulo accetta/accettano di sottoscrivere le azioni di Fidelity Active STrategy, alle condizioni, nei termini e con le modalità stabilite nel prospetto e nel prospetto semplificato della Sicav stessa.

Con la sottoscrizione del presente modulo, si conferisce mandato al soggetto incaricato dei pagamenti indicato nella sezione "Modalità di pagamento" di cui al presente modulo, di operare in nome proprio e per conto del/dei sottoscrittore/sottoscrittori nelle operazioni relative ad azioni della Sicav. La revoca del presente mandato potrà essere eseguita - senza spese aggiuntive - mediante comunicazione scritta da inviarsi al soggetto incaricato dei pagamenti. In caso di revoca del mandato al 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 tale caso in qualità di autonomo titolare del trattamento.

Luogo e data _____

Firma sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

Firma co-sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

8 Scelta del regime fiscale

Ai sensi del D. Lgs. n. 461 del 21 novembre 1997, il/i sottoscritto/i dichiara/no di voler optare per il:

- Regime del Risparmio Amministrato Regime della Dichiarazione

Luogo e data _____

Firma sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

Firma co-sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

9 Spazio riservato al collocatore

Si dichiara di aver proceduto personalmente, anche ai sensi del D.Lgs. 231/2007 e successive modifiche ed integrazioni, all'identificazione del/dei sottoscrittore/i i cui dati sono riportati fedelmente negli spazi appositi.

Cognome e nome _____ Codice promotore/incaricato _____

Ai sensi dell'articolo 30 del D.Lgs. 58/1998 l'operazione di sottoscrizione è avvenuta: in sede fuori sede

Luogo e data _____ Firma _____

Modulo di sottoscrizione



La Sicav si assume la responsabilità della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenute nel presente modulo di sottoscrizione. Il presente modulo è l'unico valido ai fini della sottoscrizione in Italia di azioni delle sicav Fidelity Active SStrategy, società di investimento a capitale variabile di diritto Lussemburghese multiclasse e a comparti multipli, con sede in rue Albert Borschette 2a, L-1246 Lussemburgo. In caso di collocamento delle azioni della SICAV via Internet, il collocatore provvederà affinché il modulo di sottoscrizione presente su Internet contenga le stesse informazioni di quello cartaceo.

Prima della sottoscrizione deve essere consegnata gratuitamente all'investitore copia del prospetto informativo semplificato.

Parte riservata al soggetto collocatore

Numero univoco _____ Numero conto dell'azionista _____
(riservato al collocatore) (codice posizione cliente)

Soggetto incaricato dei pagamenti _____

Informazioni per la registrazione

Sottoscrittore

Sesso M F Cognome e nome/Rag. Sociale _____
Data e luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Residenza/Sede legale _____ Via e n. civico _____
CAP _____ Prov. _____ Stato _____ C.F./P.IVA _____
Tipo documento identità _____ Numero _____
Data di rilascio _____ Luogo e autorità di rilascio _____

Co-sottoscrittore

Sesso M F Cognome e nome _____
Data e luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Residenza _____ Via e n. civico _____
CAP _____ Prov. _____ Stato _____ C.F. _____
Tipo documento identità _____ Numero _____
Data di rilascio _____ Luogo e autorità di rilascio _____

Co-sottoscrittore

Sesso M F Cognome e nome _____
Data e luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Residenza _____ Via e n. civico _____
CAP _____ Prov. _____ Stato _____ C.F. _____
Tipo documento identità _____ Numero _____
Data di rilascio _____ Luogo e autorità di rilascio _____

Co-sottoscrittore **Legale rappresentante** **Procuratore**

Sesso M F Cognome e nome _____
Data e luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Residenza _____ Via e n. civico _____
CAP _____ Prov. _____ Stato _____ C.F. _____
Tipo documento identità _____ Numero _____
Data di rilascio _____ Luogo e autorità di rilascio _____

Indirizzo di corrispondenza

Compilare solo se diverso da residenza/sede legale. Non è possibile eleggere domicilio di corrispondenza presso un promotore finanziario.

Cognome e nome/Rag. Sociale _____
Via e n. civico _____ CAP _____ Prov. _____

Istruzioni sulla cointestazione

Da indicare solo all'atto della prima sottoscrizione. In mancanza di istruzioni le firme si intendono "disgiunte".

Si dichiara di voler effettuare tutte le successive operazioni:

a firme disgiunte

a firme congiunte

Modalità di sottoscrizione

Il/i sottoscritto/i accetta/accettano di sottoscrivere le azioni di uno o più comparti di Fidelity Active SStrategy secondo le modalità di seguito indicate.

Agevolazione commissionale _____ %. In assenza di indicazioni verrà applicato il regime commissionale riportato nell'allegato al modulo.

Nome comparto	Classe	Valuta	Importo investito
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Per un importo complessivo pari ad Euro

In cifre

In lettere

suddiviso tra i comparti sopra indicati

Modalità di pagamento e di accredito delle somme

Assegno non trasferibile intestato a Fidelity Active SStrategy

Importo

AB AC

Nr.

Banca

Bonifico bancario intestato a Fidelity Active SStrategy

Importo

C/C

Banca

ABI

CAB

CIN

IBAN

Addebito sul conto corrente

Importo

C/C

Banca

ABI

CAB

CIN

IBAN

La valuta riconosciuta ai mezzi di pagamento sarà quella attribuita dalla banca ricevente il bonifico ovvero dalla banca trattaria in caso di pagamento a mezzo assegno. L'efficacia degli ordini di acquisto contenuti nel presente modulo debitamente compilato è differita sino a quando i corrispondenti importi non siano pervenuti al soggetto collocatore. La Sicav non effettua pagamenti a terzi e non accetta pagamenti per conto di terzi. Le istruzioni si intendono valide fino a revoca o a loro successiva modifica da comunicarsi al soggetto collocatore per il tramite del quale è avvenuta la sottoscrizione e al soggetto incaricato dei pagamenti. Per ogni pagamento il soggetto incaricato dei pagamenti dovrà utilizzare bonifico bancario a favore del sottoscrittore/co-sottoscrittori sul seguente numero di conto corrente:

C/C

Banca

ABI

CAB

CIN

IBAN

Operazioni successive

Il partecipante ad uno dei comparti della Sicav di cui al presente modulo può effettuare versamenti successivi e operazioni di conversione tra comparti della Sicav stessa, laddove siano soddisfatti i requisiti di investimento minimo del comparto di provenienza e di quello in cui si intende investire, così come indicati nel prospetto semplificato. Tale facoltà vale anche nei confronti dei comparti della Sicav successivamente inseriti nel prospetto completo ed oggetto di commercializzazione in Italia, purché al partecipante sia stato preventivamente fornito il prospetto semplificato aggiornato o il prospetto completo aggiornato con l'informativa relativa al comparto oggetto di sottoscrizione. A tali operazioni non si applica la sospensiva di sette giorni di cui all'articolo 30, comma 6, del D.Lgs. 24/02/1998, n. 58, prevista per un eventuale ripensamento da parte dell'investitore.

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, si rende noto che i dati personali forniti all'atto della sottoscrizione del presente modulo saranno oggetto di trattamento, anche mediante uso di procedure informatiche e telematiche, per finalità direttamente connesse e strumentali alla sottoscrizione in Italia delle azioni della Sicav (raccolta dei moduli, verifica della regolarità degli stessi, emissione delle azioni, ecc.). Relativamente al predetto trattamento l'interessato potrà esercitare tutti i diritti di cui al Titolo II del D.Lgs. 196/2003. L'acquisizione dei dati personali è obbligatoria e, in caso di mancato conferimento, anche parziale, degli stessi, il presente modulo sarà ritenuto irricevibile. Titolari del trattamento saranno la Sicav, FIL Investments International ("FIL"), entrambi aventi sede legale all'estero, il soggetto incaricato dei pagamenti ed il soggetto collocatore, che, in tale capacità, potranno ciascuno nominare qualsiasi soggetto competente come responsabile per il trattamento.

Il/i sottoscritto/i, dopo attenta visione del precedente paragrafo, esprime/esprimono il suo/loro consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità e le finalità ivi indicate.

Firma sottoscrittore _____

Firma co-sottoscrittore _____

Firma co-sottoscrittore _____

Firma co-sottoscrittore _____

6 Consegna del prospetto semplificato su supporto duraturo

Il prospetto semplificato della SICAV verrà consegnato dai soggetti collocatori in formato elettronico su supporto duraturo (es. CD Rom, DvD, ecc.), salvo richiesta del sottoscrittore di riceverlo in forma cartacea.

7 Dichiarazioni - sottoscrizioni

Il/i sottoscritto/i prende/ono atto che ai sensi dell'articolo 30, comma 6, del D.Lgs. 24/02/1998, n. 58, l'efficacia dei contratti di collocamento di strumenti finanziari conclusi fuori sede è sospesa per la durata di sette giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione da parte dell'investitore. Entro detto termine l'investitore può comunicare il proprio recesso senza spese né corrispettivo al promotore finanziario o al soggetto abilitato.

La sospensiva non si applica alle successive sottoscrizioni di comparti indicati nel prospetto completo e oggetto di commercializzazione in Italia, anche se inseriti nel prospetto stesso successivamente, a condizione che al partecipante sia stato preventivamente fornito il prospetto semplificato aggiornato o il prospetto completo aggiornato con l'informativa relativa al comparto oggetto di sottoscrizione.

Il recesso e la sospensiva previsti dall'art. 67-duodecies del D.Lgs. 6 settembre 2005, n. 206 ("Codice del Consumo") per i contratti conclusi a distanza con i consumatori - ossia persone fisiche che agiscano per fini estranei all'attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale eventualmente svolta (art. 3, comma 1, lett. a) - non si applicano al presente contratto ai sensi del comma 5, lett. a) n. 4 del medesimo articolo.

Il/i sottoscritto/i dichiara/no:

- A) di aver preso visione del presente modulo che accetta/accettano in ogni sua parte;
- B) di aver preso visione del prospetto semplificato della SICAV nella fase di sottoscrizione e di accettarlo in ogni sua parte;
- C) di accettare che copia del prospetto semplificato venga allo/agli stesso/i consegnata in formato elettronico su supporto duraturo (es. CD Rom, DvD, ecc.), consapevole, in ogni caso, della possibilità di ricevere copia del prospetto semplificato in forma cartacea;
- D) di non essere cittadino e/o residente negli Stati Uniti o in uno dei territori soggetti alla loro giurisdizione (c.d. "soggetto statunitense") e di non fare richiesta di investimento in qualità di mandatario di un soggetto avente tali requisiti. Il/i sottoscritto/i si impegna/no a non trasferire le azioni o i diritti su di esse a soggetti statunitensi e ad informare senza ritardo il soggetto collocatore, qualora assumesse la qualifica di soggetto statunitense;
- E) di essere a conoscenza che la richiesta di sottoscrizione può essere rifiutata;
- F) di essere consapevole/i che vi possono essere dei rischi derivanti dall'investimento negli strumenti finanziari che intende/intendono sottoscrivere e che tali strumenti non garantiscono con certezza il conseguimento di utili e i redditi da essi derivanti sono soggetti a fluttuazioni e non sono garantiti;
- G) di accettare che i co-sottoscrittori hanno uguali diritti ed obblighi derivanti dalla presente sottoscrizione e dichiarano irrevocabilmente di riconoscersi reciprocamente uguali diritti e doveri, nonché uguali poteri disgiunti anche di totale disposizione, ricevuta e quietanza per tutti i diritti ed obblighi derivanti dalla presente adesione;
- H) di prendere atto che la Sicav, in qualità di beneficiaria dei pagamenti, è un soggetto "non residente" e pertanto nel caso di pagamenti effettuati a mezzo banca (bonifico, giroconto) la banca ordinante deve essere informata di ciò per assolvere correttamente agli adempimenti valutari. In mancanza di corretto adempimento, il soggetto incaricato dei pagamenti può respingere i pagamenti e addebitare le spese;
- I) di essere a conoscenza e di accettare che per ogni controversia inerente l'investimento nelle azioni della Sicav sarà competente il foro del Lussemburgo, salvo l'ipotesi di applicazione necessaria della giurisdizione italiana ai sensi di legge.

Con la sottoscrizione del presente modulo accetta/accettano di sottoscrivere le azioni di Fidelity Active STrategy, alle condizioni, nei termini e con le modalità stabilite nel prospetto e nel prospetto semplificato della Sicav stessa.

Con la sottoscrizione del presente modulo, si conferisce mandato al soggetto incaricato dei pagamenti indicato nella sezione "Modalità di pagamento" di cui al presente modulo, di operare in nome proprio e per conto del/dei sottoscrittore/sottoscrittori nelle operazioni relative ad azioni della Sicav. La revoca del presente mandato potrà essere eseguita - senza spese aggiuntive - mediante comunicazione scritta da inviarsi al soggetto incaricato dei pagamenti. In caso di revoca del mandato al 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 tale caso in qualità di autonomo titolare del trattamento.

Luogo e data _____

Firma sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

Firma co-sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

8 Scelta del regime fiscale

Ai sensi del D. Lgs. n. 461 del 21 novembre 1997, il/i sottoscritto/i dichiara/no di voler optare per il:

- Regime del Risparmio Amministrato Regime della Dichiarazione

Luogo e data _____

Firma sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

Firma co-sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

9 Spazio riservato al collocatore

Si dichiara di aver proceduto personalmente, anche ai sensi del D.Lgs. 231/2007 e successive modifiche ed integrazioni, all'identificazione del/dei sottoscrittore/i i cui dati sono riportati fedelmente negli spazi appositi.

Cognome e nome _____ Codice promotore/incaricato _____

Ai sensi dell'articolo 30 del D.Lgs. 58/1998 l'operazione di sottoscrizione è avvenuta: in sede fuori sede

Luogo e data _____ Firma _____

Modulo di sottoscrizione



La Sicav si assume la responsabilità della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenute nel presente modulo di sottoscrizione. Il presente modulo è l'unico valido ai fini della sottoscrizione in Italia di azioni delle sicav Fidelity Active SStrategy, società di investimento a capitale variabile di diritto Lussemburghese multiclasse e a comparti multipli, con sede in rue Albert Borschette 2a, L-1246 Lussemburgo. In caso di collocamento delle azioni della SICAV via Internet, il collocatore provvederà affinché il modulo di sottoscrizione presente su Internet contenga le stesse informazioni di quello cartaceo.

Prima della sottoscrizione deve essere consegnata gratuitamente all'investitore copia del prospetto informativo semplificato.

Parte riservata al soggetto collocatore

Numero univoco _____ Numero conto dell'azionista _____
(riservato al collocatore) (codice posizione cliente)

Soggetto incaricato dei pagamenti _____

Informazioni per la registrazione

Sottoscrittore

Sesso M F Cognome e nome/Rag. Sociale _____
Data e luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Residenza/Sede legale _____ Via e n. civico _____
CAP _____ Prov. _____ Stato _____ C.F./P.IVA _____
Tipo documento identità _____ Numero _____
Data di rilascio _____ Luogo e autorità di rilascio _____

Co-sottoscrittore

Sesso M F Cognome e nome _____
Data e luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Residenza _____ Via e n. civico _____
CAP _____ Prov. _____ Stato _____ C.F. _____
Tipo documento identità _____ Numero _____
Data di rilascio _____ Luogo e autorità di rilascio _____

Co-sottoscrittore

Sesso M F Cognome e nome _____
Data e luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Residenza _____ Via e n. civico _____
CAP _____ Prov. _____ Stato _____ C.F. _____
Tipo documento identità _____ Numero _____
Data di rilascio _____ Luogo e autorità di rilascio _____

Co-sottoscrittore **Legale rappresentante** **Procuratore**

Sesso M F Cognome e nome _____
Data e luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Residenza _____ Via e n. civico _____
CAP _____ Prov. _____ Stato _____ C.F. _____
Tipo documento identità _____ Numero _____
Data di rilascio _____ Luogo e autorità di rilascio _____

Indirizzo di corrispondenza

Compilare solo se diverso da residenza/sede legale. Non è possibile eleggere domicilio di corrispondenza presso un promotore finanziario.

Cognome e nome/Rag. Sociale _____
Via e n. civico _____ CAP _____ Prov. _____

2

Istruzioni sulla cointestazione

Da indicare solo all'atto della prima sottoscrizione. In mancanza di istruzioni le firme si intendono "disgiunte".

Si dichiara di voler effettuare tutte le successive operazioni:

a firme disgiunte a firme congiunte

3

Modalità di sottoscrizione

Il/i sottoscritto/i accetta/accettano di sottoscrivere le azioni di uno o più comparti di Fidelity Active SStrategy secondo le modalità di seguito indicate.

Agevolazione commissionale _____ %. In assenza di indicazioni verrà applicato il regime commissionale riportato nell'allegato al modulo.

Nome comparto	Classe	Valuta	Importo investito
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Per un importo complessivo pari ad Euro

suddiviso tra i comparti sopra indicati
In cifre In lettere

4

Modalità di pagamento e di accredito delle somme

Assegno non trasferibile intestato a Fidelity Active SStrategy Importo
 AB AC Nr. Banca

Bonifico bancario intestato a Fidelity Active SStrategy Importo
 C/C Banca
 ABI CAB CIN IBAN

Addebito sul conto corrente Importo
 C/C Banca
 ABI CAB CIN IBAN

La valuta riconosciuta ai mezzi di pagamento sarà quella attribuita dalla banca ricevente il bonifico ovvero dalla banca trattaria in caso di pagamento a mezzo assegno. L'efficacia degli ordini di acquisto contenuti nel presente modulo debitamente compilato è differita sino a quando i corrispondenti importi non siano pervenuti al soggetto collocatore. La Sicav non effettua pagamenti a terzi e non accetta pagamenti per conto di terzi. Le istruzioni si intendono valide fino a revoca o a loro successiva modifica da comunicarsi al soggetto collocatore per il tramite del quale è avvenuta la sottoscrizione e al soggetto incaricato dei pagamenti. Per ogni pagamento il soggetto incaricato dei pagamenti dovrà utilizzare bonifico bancario a favore del sottoscrittore/co-sottoscrittori sul seguente numero di conto corrente:

C/C Banca
 ABI CAB CIN IBAN

Operazioni successive

Il partecipante ad uno dei comparti della Sicav di cui al presente modulo può effettuare versamenti successivi e operazioni di conversione tra comparti della Sicav stessa, laddove siano soddisfatti i requisiti di investimento minimo del comparto di provenienza e di quello in cui si intende investire, così come indicati nel prospetto semplificato. Tale facoltà vale anche nei confronti dei comparti della Sicav successivamente inseriti nel prospetto completo ed oggetto di commercializzazione in Italia, purché al partecipante sia stato preventivamente fornito il prospetto semplificato aggiornato o il prospetto completo aggiornato con l'informativa relativa al comparto oggetto di sottoscrizione. A tali operazioni non si applica la sospensiva di sette giorni di cui all'articolo 30, comma 6, del D.Lgs. 24/02/1998, n. 58, prevista per un eventuale ripensamento da parte dell'investitore.

5

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, si rende noto che i dati personali forniti all'atto della sottoscrizione del presente modulo saranno oggetto di trattamento, anche mediante uso di procedure informatiche e telematiche, per finalità direttamente connesse e strumentali alla sottoscrizione in Italia delle azioni della Sicav (raccolta dei moduli, verifica della regolarità degli stessi, emissione delle azioni, ecc.). Relativamente al predetto trattamento l'interessato potrà esercitare tutti i diritti di cui al Titolo II del D.Lgs. 196/2003. L'acquisizione dei dati personali è obbligatoria e, in caso di mancato conferimento, anche parziale, degli stessi, il presente modulo sarà ritenuto irricevibile. Titolari del trattamento saranno la Sicav, FIL Investments International ("FIL"), entrambi aventi sede legale all'estero, il soggetto incaricato dei pagamenti ed il soggetto collocatore, che, in tale capacità, potranno ciascuno nominare qualsiasi soggetto competente come responsabile per il trattamento.

Il/i sottoscritto/i, dopo attenta visione del precedente paragrafo, esprime/esprimono il suo/loro consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità e le finalità ivi indicate.

Firma sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

Firma co-sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

6 Consegna del prospetto semplificato su supporto duraturo

Il prospetto semplificato della SICAV verrà consegnato dai soggetti collocatori in formato elettronico su supporto duraturo (es. CD Rom, DvD, ecc.), salvo richiesta del sottoscrittore di riceverlo in forma cartacea.

7 Dichiarazioni - sottoscrizioni

Il/i sottoscritto/i prende/ono atto che ai sensi dell'articolo 30, comma 6, del D.Lgs. 24/02/1998, n. 58, l'efficacia dei contratti di collocamento di strumenti finanziari conclusi fuori sede è sospesa per la durata di sette giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione da parte dell'investitore. Entro detto termine l'investitore può comunicare il proprio recesso senza spese né corrispettivo al promotore finanziario o al soggetto abilitato.

La sospensiva non si applica alle successive sottoscrizioni di comparti indicati nel prospetto completo e oggetto di commercializzazione in Italia, anche se inseriti nel prospetto stesso successivamente, a condizione che al partecipante sia stato preventivamente fornito il prospetto semplificato aggiornato o il prospetto completo aggiornato con l'informativa relativa al comparto oggetto di sottoscrizione.

Il recesso e la sospensiva previsti dall'art. 67-duodecies del D.Lgs. 6 settembre 2005, n. 206 ("Codice del Consumo") per i contratti conclusi a distanza con i consumatori - ossia persone fisiche che agiscano per fini estranei all'attività imprenditoriale, commerciale, artigianale o professionale eventualmente svolta (art. 3, comma 1, lett. a) - non si applicano al presente contratto ai sensi del comma 5, lett. a) n. 4 del medesimo articolo.

Il/i sottoscritto/i dichiara/no:

- A) di aver preso visione del presente modulo che accetta/accettano in ogni sua parte;
- B) di aver preso visione del prospetto semplificato della SICAV nella fase di sottoscrizione e di accettarlo in ogni sua parte;
- C) di accettare che copia del prospetto semplificato venga allo/agli stesso/i consegnata in formato elettronico su supporto duraturo (es. CD Rom, DvD, ecc.), consapevole, in ogni caso, della possibilità di ricevere copia del prospetto semplificato in forma cartacea;
- D) di non essere cittadino e/o residente negli Stati Uniti o in uno dei territori soggetti alla loro giurisdizione (c.d. "soggetto statunitense") e di non fare richiesta di investimento in qualità di mandatario di un soggetto avente tali requisiti. Il/i sottoscritto/i si impegna/no a non trasferire le azioni o i diritti su di esse a soggetti statunitensi e ad informare senza ritardo il soggetto collocatore, qualora assumesse la qualifica di soggetto statunitense;
- E) di essere a conoscenza che la richiesta di sottoscrizione può essere rifiutata;
- F) di essere consapevole/i che vi possono essere dei rischi derivanti dall'investimento negli strumenti finanziari che intende/intendono sottoscrivere e che tali strumenti non garantiscono con certezza il conseguimento di utili e i redditi da essi derivanti sono soggetti a fluttuazioni e non sono garantiti;
- G) di accettare che i co-sottoscrittori hanno uguali diritti ed obblighi derivanti dalla presente sottoscrizione e dichiarano irrevocabilmente di riconoscersi reciprocamente uguali diritti e doveri, nonché uguali poteri disgiunti anche di totale disposizione, ricevuta e quietanza per tutti i diritti ed obblighi derivanti dalla presente adesione;
- H) di prendere atto che la Sicav, in qualità di beneficiaria dei pagamenti, è un soggetto "non residente" e pertanto nel caso di pagamenti effettuati a mezzo banca (bonifico, giroconto) la banca ordinante deve essere informata di ciò per assolvere correttamente agli adempimenti valutari. In mancanza di corretto adempimento, il soggetto incaricato dei pagamenti può respingere i pagamenti e addebitare le spese;
- I) di essere a conoscenza e di accettare che per ogni controversia inerente l'investimento nelle azioni della Sicav sarà competente il foro del Lussemburgo, salvo l'ipotesi di applicazione necessaria della giurisdizione italiana ai sensi di legge.

Con la sottoscrizione del presente modulo accetta/accettano di sottoscrivere le azioni di Fidelity Active STrategy, alle condizioni, nei termini e con le modalità stabilite nel prospetto e nel prospetto semplificato della Sicav stessa.

Con la sottoscrizione del presente modulo, si conferisce mandato al soggetto incaricato dei pagamenti indicato nella sezione "Modalità di pagamento" di cui al presente modulo, di operare in nome proprio e per conto del/dei sottoscrittore/sottoscrittori nelle operazioni relative ad azioni della Sicav. La revoca del presente mandato potrà essere eseguita - senza spese aggiuntive - mediante comunicazione scritta da inviarsi al soggetto incaricato dei pagamenti. In caso di revoca del mandato al 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 tale caso in qualità di autonomo titolare del trattamento.

Luogo e data _____

Firma sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

Firma co-sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

8 Scelta del regime fiscale

Ai sensi del D. Lgs. n. 461 del 21 novembre 1997, il/i sottoscritto/i dichiara/no di voler optare per il:

- Regime del Risparmio Amministrato Regime della Dichiarazione

Luogo e data _____

Firma sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

Firma co-sottoscrittore _____ Firma co-sottoscrittore _____

9 Spazio riservato al collocatore

Si dichiara di aver proceduto personalmente, anche ai sensi del D.Lgs. 231/2007 e successive modifiche ed integrazioni, all'identificazione del/dei sottoscrittore/i i cui dati sono riportati fedelmente negli spazi appositi.

Cognome e nome _____ Codice promotore/incaricato _____

Ai sensi dell'articolo 30 del D.Lgs. 58/1998 l'operazione di sottoscrizione è avvenuta: in sede fuori sede

Luogo e data _____ Firma _____

