

# Modulo di investimento successivo

Fidelity Active SStrategy - Rue Albert Borschette 2a, L1246 Lussemburgo

## 1 Dati del richiedente

### 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

### Co-sottoscrittore (da compilare solo in caso di firme congiunte all'atto della prima sottoscrizione)

Sesso  M  F Cognome e nome   
Data e luogo di nascita  Cittadinanza   
Residenza  Via e n. civico   
CAP  Prov.  Stato  C.F.

### Co-sottoscrittore (da compilare solo in caso di firme congiunte all'atto della prima sottoscrizione)

Sesso  M  F Cognome e nome   
Data e luogo di nascita  Cittadinanza   
Residenza  Via e n. civico   
CAP  Prov.  Stato  C.F.

### Co-sottoscrittore (da compilare solo in caso di firme congiunte all'atto della prima sottoscrizione)

Sesso  M  F Cognome e nome   
Data e luogo di nascita  Cittadinanza   
Residenza  Via e n. civico   
CAP  Prov.  Stato  C.F.

## 2 Investimento successivo e modalità di pagamento

Nome comparto	Classe	Valuta*	Importo in Euro**
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* In mancanza di istruzioni, l'investimento verrà effettuato in azioni di classe A a capitalizzazione.

\*\* Nel caso di investimento in un nuovo comparto si prega di voler consultare il prospetto informativo per la verifica dei minimi di ingresso.

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

**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

## 3 Firma/e

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione del prospetto informativo e del modulo di sottoscrizione in vigore. Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma sottoscrittore \_\_\_\_\_ Firma co-sottoscrittore \_\_\_\_\_

Firma co-sottoscrittore \_\_\_\_\_ Firma co-sottoscrittore \_\_\_\_\_

## 4 Spazio riservato al collocatore

Numero conto dell'azionista \_\_\_\_\_ Soggetto incaricato dei pagamenti \_\_\_\_\_  
(codice posizione cliente)

Dichiaro di aver proceduto personalmente, ai sensi della Legge 197/1991 e successive modifiche ed integrazioni, all'identificazione del richiedente.

Codice promotore/incaricato \_\_\_\_\_ Cognome/nome \_\_\_\_\_

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 conversione

Fidelity Active SStrategy - Rue Albert Borschette 2a, L1246 Lussemburgo

## 1 Dati del richiedente

### 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 \_\_\_\_\_

### Co-sottoscrittore (da compilare solo in caso di firme congiunte all'atto della prima sottoscrizione)

Sesso  M  F Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_ Via e n. civico \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### Co-sottoscrittore (da compilare solo in caso di firme congiunte all'atto della prima sottoscrizione)

Sesso  M  F Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_ Via e n. civico \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### Co-sottoscrittore (da compilare solo in caso di firme congiunte all'atto della prima sottoscrizione)

Sesso  M  F Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_ Via e n. civico \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

## 2 Conversione

	Nome comparto	Classe	Valuta	N. azioni
Da	_____	_____	_____	_____
A	_____	_____	_____	_____
Da	_____	_____	_____	_____
A	_____	_____	_____	_____
Da	_____	_____	_____	_____
A	_____	_____	_____	_____
Da	_____	_____	_____	_____
A	_____	_____	_____	_____
Da	_____	_____	_____	_____
A	_____	_____	_____	_____

## 3 Firma/e

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione del prospetto informativo e del modulo di sottoscrizione in vigore. Luogo e data \_\_\_\_\_  
Firma sottoscrittore \_\_\_\_\_ Firma co-sottoscrittore \_\_\_\_\_  
Firma co-sottoscrittore \_\_\_\_\_ Firma co-sottoscrittore \_\_\_\_\_

## 4 Spazio riservato al collocatore

Numero conto dell'azionista \_\_\_\_\_ Soggetto incaricato dei pagamenti \_\_\_\_\_  
(codice posizione cliente)

Dichiaro di aver proceduto personalmente, ai sensi della Legge 197/1991 e successive modifiche ed integrazioni, all'identificazione del richiedente.

Codice promotore/incaricato \_\_\_\_\_ Cognome/nome \_\_\_\_\_

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 disinvestimento

Fidelity Active SStrategy - Rue Albert Borschette 2a, L1246 Lussemburgo

## 1 Dati del richiedente

### 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 \_\_\_\_\_

### Co-sottoscrittore (da compilare solo in caso di firme congiunte all'atto della prima sottoscrizione)

Sesso  M  F Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_ Via e n. civico \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### Co-sottoscrittore (da compilare solo in caso di firme congiunte all'atto della prima sottoscrizione)

Sesso  M  F Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_ Via e n. civico \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### Co-sottoscrittore (da compilare solo in caso di firme congiunte all'atto della prima sottoscrizione)

Sesso  M  F Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_ Via e n. civico \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

## 2 Disinvestimento e modalità di rimborso

Nome comparto	Classe	Valuta	N. azioni
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Il controvalore, al netto di eventuali commissioni di uscita, spese di intermediazione nei pagamenti e ritenute fiscali, dovrà essere liquidato in euro tramite:

**Assegno non trasferibile**, all'ordine del richiedente inviato a proprie spese e rischio:

- all'indirizzo di corrispondenza o, se non indicato, all'indirizzo di residenza del richiedente
- al seguente indirizzo

presso \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

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

## 3 Firma/e

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione del prospetto informativo e del modulo di sottoscrizione in vigore. Luogo e data \_\_\_\_\_  
Firma sottoscrittore \_\_\_\_\_ Firma co-sottoscrittore \_\_\_\_\_  
Firma co-sottoscrittore \_\_\_\_\_ Firma co-sottoscrittore \_\_\_\_\_

## 4 Spazio riservato al collocatore

Numero conto dell'azionista \_\_\_\_\_ Soggetto incaricato dei pagamenti \_\_\_\_\_  
(codice posizione cliente)

Dichiaro di aver proceduto personalmente, ai sensi della Legge 197/1991 e successive modifiche ed integrazioni, all'identificazione del richiedente.

Codice promotore/incaricato \_\_\_\_\_ Cognome/nome \_\_\_\_\_

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

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_