

Il Fondo si assume la responsabilità della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nel presente modulo di sottoscrizione. Il presente modulo di sottoscrizione è valido ai fini della sottoscrizione in Italia di quote dell'OICR.

Data e luogo _____ , _____

COMPARTO

MODULO DI SOTTOSCRIZIONE

☐ INV. UNICO

☐ INV. RATEALE

Spett.le

Spett.le

(il Collocatore)

Codice titolo

Codice ABI

C.A.B.

GENERALITA' DEL SOTTOSCRITTORE (1° intestatario)

ALTRI INTESTATARI ☐ (v. Documento Ulteriori Intestatari)

Cognome e Nome/Denominazione Sociale _____ Data di nascita/Costituzione _____ Comune/Città, Stato estero di nascita _____ Pers.G. _____ Res.Est. _____

Indirizzo di residenza _____ C.A.P. _____ Città _____

Codice Fiscale _____ Settore _____ Ramo _____ Tipo e Numero Documento _____ Data e luogo di rilascio _____

Indirizzo di corrispondenza (da indicare solo se diverso da quello del Primo Sottoscrittore) _____ Tel. _____

GENERALITÀ DEL SOGGETTO CHE AGISCE PER CONTO DEL SOTTOSCRITTORE

☐ DELEGATO ☐ LEGALE RAPP.

Cognome e Nome _____ Data di nascita _____ Comune/Città, Stato estero di nascita _____ Res.Est. _____

Indirizzo di residenza _____ C.A.P. _____ Città _____

Codice Fiscale _____ Settore _____ Ramo _____ Tipo e Numero Documento _____ Data e luogo di rilascio _____

in possesso dei requisiti previsti dalla Legge, avendo ricevuto il KIID e l'Allegato al presente Modulo di sottoscrizione, accetto (1) di sottoscrivere quote del Fondo/Comparto _____, classe _____ con le modalità di seguito specificate.

A tal fine conferisco mandato con rappresentanza al Soggetto Collocatore (nel prosieguo "Ente Mandatario") affinché questo provveda, in mio nome e conto, ad incassare i mezzi di pagamento da me corrisposti in relazione alla presente richiesta di sottoscrizione e ad inoltrarli, unitamente al presente modulo di sottoscrizione, al Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta come di seguito definito.

Con la sottoscrizione del presente modulo conferisco inoltre mandato senza rappresentanza al Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta - Allfunds Bank S.A.U., Milan Branch - che accetta, affinché in suo nome e per mio conto trasmetta in forma aggregata all'OICR la richiesta di sottoscrizione.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

☐ PRIMA SOTTOSCRIZIONE

☐ SUCCESSIVA SOTTOSCRIZIONE

☐ INVESTIMENTO IN UNICA SOLUZIONE

☐ di euro ☐ di altra divisa _____

☐ INVESTIMENTO RATEALE mediante Piano Pluriennale di Investimento _____ durata _____

da effettuarsi con cadenza ☐ mensile ☐ bimestrale ☐ trimestrale ☐ quadrimestrale, _____ per un importo complessivo

di euro _____

primo versamento di euro _____

a cui seguiranno rate unitarie di euro _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

L'importo del versamento, al lordo delle commissioni e spese di sottoscrizione, è corrisposto a mezzo **bonifico bancario** all'Ente Mandatario sopra nominato, che provvederà ad effettuare il trasferimento sul conto corrente intestato a _____ presso Allfunds Bank S.A.U., Milan Branch. A tal fine:

☐ addebitate il mio conto n. _____ presso _____ ☐ verso l'importo per cassa

Per gli Investimenti Rateali provvederò ai versamenti successivi a mezzo bonifico bancario:

☐ In via continuativa mediante addebito sul c/c n. _____ presso _____ il giorno ____ del mese

☐ su mia disposizione

La distribuzione di proventi - ove prevista - verrà effettuata attraverso accredito sul conto corrente n. _____ oppure sul c/c n. _____ presso _____

Il giorno di valuta riconosciuto al versamento tramite bonifico bancario è il giorno in cui il Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta riceve notizia certa di avvenuto accredito del bonifico stesso, ovvero il giorno di valuta riconosciuto al Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta da parte della banca ordinante.

EVIDENZA DELLE QUOTE/AZIONI

Richiedo l'evidenza delle quote/azioni di mia spettanza presso _____

Filiale _____ deposito amministrato/evidenza n. _____

PRESE D'ATTO

Prendo atto che eventualmente anche in deroga a quanto previsto nel Prospetto e dal KIID sarà consentita esclusivamente la seguente operatività:

- A) sottoscrizione in unica soluzione per importo: è esclusa la possibilità di sottoscrivere un numero predefinito di azioni;
- B) conversione (switch) tra Fondi/Comparti del medesimo Fondo/SICAV, che facciano riferimento al medesimo Prospetto. L'operazione sarà però consentita solo se le quote/azioni da sottoscrivere mediante la conversione appartengono ad un Fondo/Comparto collocato dal Soggetto Collocatore al momento della presentazione della richiesta di conversione;
- C) rimborso: potrà essere richiesto anche parzialmente ma solo per numero di quote/azioni; sono escluse richieste che prevedano il disinvestimento di importi predefiniti e programmati.

Prendo inoltre atto che:

- D) l'elenco dei Fondi/Comparti collocati dal Soggetto Collocatore è suscettibile di variazioni in qualsiasi momento;
- E) solo per le Cointestazioni: le istruzioni relative all'esercizio di tutti i diritti connessi alle quote/azioni sottoscritte - compreso il diritto di rimborso anche totale, di conversione delle quote/azioni, nonché la sottoscrizione di nuovi Comparti del Fondo/della SICAV - potranno essere impartite anche disgiuntamente, a firma di uno solo dei sottoscrittori.

Agevolazioni _____

(1) Nel caso siano presenti più intestatari tutte le diciture si intendono al plurale

 Firma del sottoscrittore _____

Firma del collocatore _____

DICHIARAZIONI E FIRME DEGLI INTESTATARI

1. Prendo/iamo atto che la sottoscrizione avviene sulla base ed in conformità al vigente Prospetto e al KIID del Comparto/Classe oggetto di sottoscrizione, dal quale dichiaro/iamo di avere ricevuto copia in esemplare distinto prima della sottoscrizione, ed allo Statuto del Fondo attualmente in vigore.

2. Con la compilazione del presente Modulo è conferito mandato al Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta, che accetta, affinché in nome proprio e per conto del sottoscrittore (i) trasmetta in forma aggregata al Fondo le richieste di sottoscrizione, conversione e rimborso; (ii) espleti tutte le formalità amministrative connesse all'esecuzione del contratto. Al momento dell'acquisto, le quote sono trasferite automaticamente nella proprietà dei sottoscrittori; la titolarità in capo al sottoscrittore delle quote acquistate per suo conto dal Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta è comprovata dalla lettera di conferma. Il Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta tiene un apposito elenco aggiornato dei Sottoscrittori, contenente l'indicazione del numero delle quote sottoscritte per ciascuno di essi. Il mandato può essere revocato in qualsiasi momento, per il tramite dei Collocatori, con comunicazione scritta trasmessa al Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta. In caso di sostituzione di quest'ultimo, il mandato, salva diversa istruzione, si intende automaticamente conferito al nuovo Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta.

3. Operazioni Successive

Il partecipante ad uno dei comparti del Fondo di cui al presente Modulo può effettuare versamenti successivi e operazioni di conversione tra comparti del Fondo successivamente inseriti nel Prospetto ed oggetto di commercializzazione in Italia, purché al partecipante sia stato preventivamente fornito il KIID aggiornato o il Prospetto aggiornato con l'informativa relativa al comparto oggetto della sottoscrizione. A tali operazioni non si applica la sospensiva di sette giorni prevista per un eventuale ripensamento da parte dell'investitore.

4. Diritto di recesso

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 - anche mediante tecniche di firma elettronica avanzata messe a disposizione dal Soggetto Collocatore ai clienti che vi abbiano preventivamente aderito - 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 consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede o al soggetto abilitato. In tali casi, l'investimento non viene effettuato prima che siano trascorsi 7 giorni dalla data di sottoscrizione del modulo.

La sospensiva non riguarda i casi di promozione e collocamento delle quote presso la sede legale o le dipendenze dell'emittente, del proponente l'investimento o del soggetto Incaricato della promozione o del collocamento. Inoltre, essa non si applica nei casi di successive sottoscrizioni dei comparti indicati nello stesso Prospetto nonché quelle di Comparti successivamente inseriti nel Prospetto ed oggetto di commercializzazione in Italia, 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.

5. Minimi di sottoscrizione

L'investimento minimo iniziale di ciascuna classe - laddove previsto - è specificato nel relativo KIID.

6. Prese d'atto

6.1 Alcune modalità di collocamento/mezzi di pagamento/valute di negoziazione generalmente ammessi per il Fondo non sono disponibili per il Soggetto Collocatore.

6.2 Prendo/prendiamo atto che alla presente sottoscrizione, se effettuata in luogo diverso dalla sede e/o dipendenze del soggetto incaricato del collocamento, si applica il diritto di recesso di cui al precedente punto 4.

6.3 Prendo/iamo atto che le obbligazioni del Sottoscrittore e dei cointestatari sono solidali.

6.4 Nel caso in cui il sottoscrittore sia una persona giuridica, dichiaro di essere fornito dei poteri necessari al fine della sottoscrizione del presente Modulo.

6.5 Dichiaro/iamo di non rivestire la qualifica di "Persona Fisica o Giuridica Statunitense" ovvero di non essere residente in Canada ("Soggetto Canadese") e di non sottoscrivere le quote per conto di un soggetto statunitense ovvero per conto di un soggetto canadese. Mi impegno/ci impegniamo a non trasferire le quote, o i diritti sulle stesse a soggetti statunitensi ovvero a soggetti canadesi e ad informare senza ritardo il soggetto collocatore, qualora assumessi/assumessimo la qualifica di soggetto statunitense ovvero di soggetto canadese. Prendo/iamo atto che, ai sensi del Prospetto e della normativa Foreign Account Tax Compliance Act ("FATCA"), nonché dei successivi provvedimenti attuativi in materia, le informazioni rilasciate nel presente Modulo e nell'eventuale documentazione accessoria (certificazione e/o autocertificazione) fornita dal collocatore saranno oggetto di adeguata verifica da parte dello stesso collocatore allo scopo di determinare lo status del/i sottoscritto/i ai fini FATCA. Dichiaro/iamo inoltre di essere consapevole/i delle conseguenze fiscali previste ai sensi della citata normativa FATCA, impegnandomi/ci a comunicare prontamente al soggetto collocatore qualsiasi cambiamento di circostanze che potrebbero comportare una variazione dello status assegnato.

6.6 Prendiamo atto che, salvo specifica indicazione, tutta la corrispondenza sarà inviata al recapito per la corrispondenza indicato dal primo sottoscrittore e si intenderà conosciuta dagli altri cointestatari.

6.7 Prendo/iamo atto che, eventuali eventi di forza maggiore, ivi compresi gli scioperi del personale della Società di Gestione del Fondo, delle banche che intermediano i pagamenti, dei soggetti incaricati dei pagamenti e dei Collocatori, potrebbero causare ritardi nello svolgimento delle operazioni di sottoscrizione, conversione e rimborso e ne accetto/iamo le conseguenze.

6.8 Il Fondo, l'Agente, la Banca Depositaria ed il Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta nell'esecuzione degli ordini ricevuti dai Collocatori che operano con tecniche di comunicazione a distanza non sono responsabili della regolarità e/o dell'esistenza delle istruzioni impartite dal cliente e sono del tutto estranee ai rapporti discendenti dal contratto che regola la prestazione del Servizio di collocamento mediante tecniche di comunicazione a distanza.

6.9 Prendo/iamo atto che le quote del Fondo da me/noi detenute troveranno evidenza contabile nel deposito amministrato/posizione a me/noi intestati e indicati nel presente modulo.

6.10 Dichiaro/iamo di avere ricevuto copia del presente Modulo di Sottoscrizione completo del relativo allegato.

6.11 Dichiaro/iamo che le informazioni concernenti i "Dati relativi all'Investitore" comunicate con il presente modulo sono complete e aggiornate e mi/ci impegno/iamo a comunicare tempestivamente al Collocatore ogni modifica e aggiornamento delle stesse oppure ogni circostanza tale da rendere inesatta, incompleta o non aggiornata qualsiasi informazione fornita.

6.12 Dichiaro/iamo di essere a conoscenza e di accettare che per ogni controversia inerente l'investimento nelle quote del Fondo sarà competente il Foro della città di Lussemburgo, salvo che il partecipante rivesta la qualità di consumatore ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 206/2005, per il quale resta ferma la competenza del Foro del luogo in cui il consumatore ha la propria residenza o domicilio elettivo.

Luogo e data _____



Firma del sottoscrittore _____

Informativa Privacy.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 si rende noto che i dati personali forniti all'atto della sottoscrizione del presente modulo, ovvero successivamente, saranno oggetto di trattamento da parte di Allfunds Bank S.A.U., Milan Branch, quale Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta, e della Banca, quale Soggetto Collocatore - in qualità di autonomi Titolari del trattamento (di seguito "i Titolari"). Il trattamento dei dati personali sarà effettuato anche mediante uso di procedure informatiche e telematiche, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, per il tempo strettamente necessario e per finalità direttamente connesse e strumentali all'esecuzione delle prestazioni previste dai contratti stipulati con gli investitori e con l'OICR (raccolta dei moduli, verifica della regolarità degli stessi, emissione delle azioni, ecc.) nonché per adempiere ad obblighi di legge nonché a disposizioni impartite da Autorità giudiziarie, di vigilanza e di controllo. Allfunds Bank S.A.U. conserverà i dati dell'interessato sino al termine di prescrizione legale applicabile ai diritti discendenti dall'operatività in OICR da parte dell'interessato stesso.

I dati personali potranno, inoltre, essere trasmessi all'agente incaricato dei trasferimenti e alle società appartenenti al gruppo di riferimento dell'OICR (il "Gruppo"), o con le quali il Gruppo abbia stipulato accordi per la prestazione di servizi connessi con l'investimento nell'OICR, nonché a società di cui si possa avvalere anche il Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta, siano esse comunitarie o meno, per finalità connesse al Vostro investimento nell'OICR. L'elenco aggiornato di tali soggetti è disponibile presso i Titolari.

Nell'ambito del trattamento i dati personali potranno essere trasferiti anche al di fuori dell'Unione Europea, nella misura ragionevolmente necessaria per consentire di prestare i servizi di sottoscrizione (nonché ogni operazione conseguente) delle azioni dell'OICR in Italia, purché in ogni caso detto trasferimento sia eseguito in ottemperanza alle disposizioni normative vigenti ed in Paesi verso i quali esiste una decisione di adeguatezza promulgata dalla Commissione Europea.

L'acquisizione dei dati personali è obbligatoria. In caso di mancato conferimento, anche parziale, degli stessi, il presente modulo di sottoscrizione sarà ritenuto irricevibile.

È diritto dell'interessato - in presenza di fondate ragioni di fatto e di diritto - proporre reclamo circa le modalità del trattamento al Garante per la protezione dei dati personali competente. Infine, relativamente al predetto trattamento, l'interessato potrà esercitare tutti i diritti previsti dal Regolamento (diritto all'accesso, diritto di rettifica, diritto di cancellazione, diritto di opposizione, diritto di portabilità, diritto di limitazione del trattamento, diritto a non essere oggetto di un processo decisionale automatizzato) presso i Titolari sopra richiamati agli indirizzi:

- per il Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta, Allfunds Bank S.A.U. Milan Branch, via Bocchetto 6 20123 Milano - email dpo@allfundsbank.com;

- per il soggetto collocatore, Intesa Sanpaolo S.p.A. - Piazza San Carlo 156 - 10121 Torino - email dpo@intesasnpaolo.com.

Informativa completa del soggetto collocatore su www.intesasnpaolo.com

Con la sottoscrizione del presente modulo, diamo atto di aver preso visione dell'informativa che precede e diamo il consenso al trattamento dei dati personali.



Firma del sottoscrittore _____

Il Fondo si assume la responsabilità della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nel presente modulo di sottoscrizione. Il presente modulo di sottoscrizione è valido ai fini della sottoscrizione in Italia di quote dell'OICR.

Data e luogo _____ , _____

COMPARTO

MODULO DI SOTTOSCRIZIONE

☐ INV. UNICO

☐ INV. RATEALE

Spett.le

Spett.le

(il Collocatore)

Codice titolo

Codice ABI

C.A.B.

GENERALITA' DEL SOTTOSCRITTORE (1° intestatario)

ALTRI INTESTATARI ☐ (v. Documento Ulteriori Intestatari)

Cognome e Nome/Denominazione Sociale	Data di nascita/Costituzione	Comune/Città, Stato estero di nascita	Pers.G.	Res.Est.
Indirizzo di residenza		C.A.P.	Città	
Codice Fiscale	Settore	Ramo	Tipo e Numero Documento	
Indirizzo di corrispondenza (da indicare solo se diverso da quello del Primo Sottoscrittore)			Data e luogo di rilascio	
			Tel.	

GENERALITÀ DEL SOGGETTO CHE AGISCE PER CONTO DEL SOTTOSCRITTORE

☐ DELEGATO ☐ LEGALE RAPP.

Cognome e Nome	Data di nascita	Comune/Città, Stato estero di nascita	Res.Est.	
Indirizzo di residenza		C.A.P.	Città	
Codice Fiscale	Settore	Ramo	Tipo e Numero Documento	
			Data e luogo di rilascio	

in possesso dei requisiti previsti dalla Legge, avendo ricevuto il KIID e l'Allegato al presente Modulo di sottoscrizione, accetto (1) di sottoscrivere quote del Fondo/Comparto _____, classe _____ con le modalità di seguito specificate.

A tal fine conferisco mandato con rappresentanza al Soggetto Collocatore (nel prosieguo "Ente Mandatario") affinché questo provveda, in mio nome e conto, ad incassare i mezzi di pagamento da me corrisposti in relazione alla presente richiesta di sottoscrizione e ad inoltrarli, unitamente al presente modulo di sottoscrizione, al Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta come di seguito definito.

Con la sottoscrizione del presente modulo conferisco inoltre mandato senza rappresentanza al Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta - Allfunds Bank S.A.U., Milan Branch - che accetta, affinché in suo nome e per mio conto trasmetta in forma aggregata all'OICR la richiesta di sottoscrizione.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

☐ PRIMA SOTTOSCRIZIONE

☐ SUCCESSIVA SOTTOSCRIZIONE

☐ INVESTIMENTO IN UNICA SOLUZIONE

☐ di euro ☐ di altra divisa _____

☐ INVESTIMENTO RATEALE mediante Piano Pluriennale di Investimento

durata _____

da effettuarsi con cadenza ☐ mensile ☐ bimestrale ☐ trimestrale ☐ quadrimestrale, per un importo complessivo

di euro _____

primo versamento di euro _____

a cui seguiranno rate unitarie di euro _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

L'importo del versamento, al lordo delle commissioni e spese di sottoscrizione, è corrisposto a mezzo **bonifico bancario** all'Ente Mandatario sopra nominato, che provvederà ad effettuare il trasferimento sul conto corrente intestato a _____ presso Allfunds Bank S.A.U., Milan Branch. A tal fine:

☐ addebitate il mio conto n. _____ presso _____ ☐ verso l'importo per cassa

Per gli Investimenti Rateali provvederò ai versamenti successivi a mezzo bonifico bancario:

☐ In via continuativa mediante addebito sul c/c n. _____ presso _____ il giorno ____ del mese

☐ su mia disposizione

La distribuzione di proventi - ove prevista - verrà effettuata attraverso accredito sul conto corrente n. _____ oppure sul c/c n. _____ presso _____

Il giorno di valuta riconosciuto al versamento tramite bonifico bancario è il giorno in cui il Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta riceve notizia certa di avvenuto accredito del bonifico stesso, ovvero il giorno di valuta riconosciuto al Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta da parte della banca ordinante.

EVIDENZA DELLE QUOTE/AZIONI

Richiedo l'evidenza delle quote/azioni di mia spettanza presso _____

Filiale _____ deposito amministrato/evidenza n. _____

PRESE D'ATTO

Prendo atto che eventualmente anche in deroga a quanto previsto nel Prospetto e dal KIID sarà consentita esclusivamente la seguente operatività:

- A) sottoscrizione in unica soluzione per importo: è esclusa la possibilità di sottoscrivere un numero predefinito di azioni;
- B) conversione (switch) tra Fondi/Comparti del medesimo Fondo/SICAV, che facciano riferimento al medesimo Prospetto. L'operazione sarà però consentita solo se le quote/azioni da sottoscrivere mediante la conversione appartengono ad un Fondo/Comparto collocato dal Soggetto Collocatore al momento della presentazione della richiesta di conversione;
- C) rimborso: potrà essere richiesto anche parzialmente ma solo per numero di quote/azioni; sono escluse richieste che prevedano il disinvestimento di importi predefiniti e programmati.

Prendo inoltre atto che:

- D) l'elenco dei Fondi/Comparti collocati dal Soggetto Collocatore è suscettibile di variazioni in qualsiasi momento;
- E) solo per le Cointestazioni: le istruzioni relative all'esercizio di tutti i diritti connessi alle quote/azioni sottoscritte - compreso il diritto di rimborso anche totale, di conversione delle quote/azioni, nonché la sottoscrizione di nuovi Comparti del Fondo/della SICAV - potranno essere impartite anche disgiuntamente, a firma di uno solo dei sottoscrittori.

Agevolazioni _____

(1) Nel caso siano presenti più intestatari tutte le diciture si intendono al plurale

 Firma del sottoscrittore _____

Firma del collocatore _____

DICHIARAZIONI E FIRME DEGLI INTESTATARI

1. Prendo/iamo atto che la sottoscrizione avviene sulla base ed in conformità al vigente Prospetto e al KIID del Comparto/Classe oggetto di sottoscrizione, dal quale dichiaro/iamo di avere ricevuto copia in esemplare distinto prima della sottoscrizione, ed allo Statuto del Fondo attualmente in vigore.

2. Con la compilazione del presente Modulo è conferito mandato al Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta, che accetta, affinché in nome proprio e per conto del sottoscrittore (i) trasmetta in forma aggregata al Fondo le richieste di sottoscrizione, conversione e rimborso; (ii) espleti tutte le formalità amministrative connesse all'esecuzione del contratto. Al momento dell'acquisto, le quote sono trasferite automaticamente nella proprietà dei sottoscrittori; la titolarità in capo al sottoscrittore delle quote acquistate per suo conto dal Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta è comprovata dalla lettera di conferma. Il Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta tiene un apposito elenco aggiornato dei Sottoscrittori, contenente l'indicazione del numero delle quote sottoscritte per ciascuno di essi. Il mandato può essere revocato in qualsiasi momento, per il tramite dei Collocatori, con comunicazione scritta trasmessa al Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta. In caso di sostituzione di quest'ultimo, il mandato, salva diversa istruzione, si intende automaticamente conferito al nuovo Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta.

3. Operazioni Successive

Il partecipante ad uno dei comparti del Fondo di cui al presente Modulo può effettuare versamenti successivi e operazioni di conversione tra comparti del Fondo successivamente inseriti nel Prospetto ed oggetto di commercializzazione in Italia, purché al partecipante sia stato preventivamente fornito il KIID aggiornato o il Prospetto aggiornato con l'informativa relativa al comparto oggetto della sottoscrizione. A tali operazioni non si applica la sospensiva di sette giorni prevista per un eventuale ripensamento da parte dell'investitore.

4. Diritto di recesso

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 - anche mediante tecniche di firma elettronica avanzata messe a disposizione dal Soggetto Collocatore ai clienti che vi abbiano preventivamente aderito - 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 consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede o al soggetto abilitato. In tali casi, l'investimento non viene effettuato prima che siano trascorsi 7 giorni dalla data di sottoscrizione del modulo.

La sospensiva non riguarda i casi di promozione e collocamento delle quote presso la sede legale o le dipendenze dell'emittente, del proponente l'investimento o del soggetto Incaricato della promozione o del collocamento. Inoltre, essa non si applica nei casi di successive sottoscrizioni dei comparti indicati nello stesso Prospetto nonché quelle di Comparti successivamente inseriti nel Prospetto ed oggetto di commercializzazione in Italia, 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.

5. Minimi di sottoscrizione

L'investimento minimo iniziale di ciascuna classe - laddove previsto - è specificato nel relativo KIID.

6. Prese d'atto

6.1 Alcune modalità di collocamento/mezzi di pagamento/valute di negoziazione generalmente ammessi per il Fondo non sono disponibili per il Soggetto Collocatore.

6.2 Prendo/prendiamo atto che alla presente sottoscrizione, se effettuata in luogo diverso dalla sede e/o dipendenze del soggetto incaricato del collocamento, si applica il diritto di recesso di cui al precedente punto 4.

6.3 Prendo/iamo atto che le obbligazioni del Sottoscrittore e dei cointestatari sono solidali.

6.4 Nel caso in cui il sottoscrittore sia una persona giuridica, dichiaro di essere fornito dei poteri necessari al fine della sottoscrizione del presente Modulo.

6.5 Dichiaro/iamo di non rivestire la qualifica di "Persona Fisica o Giuridica Statunitense" ovvero di non essere residente in Canada ("Soggetto Canadese") e di non sottoscrivere le quote per conto di un soggetto statunitense ovvero per conto di un soggetto canadese. Mi impegno/ci impegniamo a non trasferire le quote, o i diritti sulle stesse a soggetti statunitensi ovvero a soggetti canadesi e ad informare senza ritardo il soggetto collocatore, qualora assumessi/assumessimo la qualifica di soggetto statunitense ovvero di soggetto canadese. Prendo/iamo atto che, ai sensi del Prospetto e della normativa Foreign Account Tax Compliance Act ("FATCA"), nonché dei successivi provvedimenti attuativi in materia, le informazioni rilasciate nel presente Modulo e nell'eventuale documentazione accessoria (certificazione e/o autocertificazione) fornita dal collocatore saranno oggetto di adeguata verifica da parte dello stesso collocatore allo scopo di determinare lo status del/i sottoscritto/i ai fini FATCA. Dichiaro/iamo inoltre di essere consapevole/i delle conseguenze fiscali previste ai sensi della citata normativa FATCA, impegnandomi/ci a comunicare prontamente al soggetto collocatore qualsiasi cambiamento di circostanze che potrebbero comportare una variazione dello status assegnato.

6.6 Prendiamo atto che, salvo specifica indicazione, tutta la corrispondenza sarà inviata al recapito per la corrispondenza indicato dal primo sottoscrittore e si intenderà conosciuta dagli altri cointestatari.

6.7 Prendo/iamo atto che, eventuali eventi di forza maggiore, ivi compresi gli scioperi del personale della Società di Gestione del Fondo, delle banche che intermediano i pagamenti, dei soggetti incaricati dei pagamenti e dei Collocatori, potrebbero causare ritardi nello svolgimento delle operazioni di sottoscrizione, conversione e rimborso e ne accetto/iamo le conseguenze.

6.8 Il Fondo, l'Agente, la Banca Depositaria ed il Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta nell'esecuzione degli ordini ricevuti dai Collocatori che operano con tecniche di comunicazione a distanza non sono responsabili della regolarità e/o dell'esistenza delle istruzioni impartite dal cliente e sono del tutto estranee ai rapporti discendenti dal contratto che regola la prestazione del Servizio di collocamento mediante tecniche di comunicazione a distanza.

6.9 Prendo/iamo atto che le quote del Fondo da me/noi detenute troveranno evidenza contabile nel deposito amministrato/posizione a me/noi intestati e indicati nel presente modulo.

6.10 Dichiaro/iamo di avere ricevuto copia del presente Modulo di Sottoscrizione completo del relativo allegato.

6.11 Dichiaro/iamo che le informazioni concernenti i "Dati relativi all'Investitore" comunicate con il presente modulo sono complete e aggiornate e mi/ci impegno/iamo a comunicare tempestivamente al Collocatore ogni modifica e aggiornamento delle stesse oppure ogni circostanza tale da rendere inesatta, incompleta o non aggiornata qualsiasi informazione fornita.

6.12 Dichiaro/iamo di essere a conoscenza e di accettare che per ogni controversia inerente l'investimento nelle quote del Fondo sarà competente il Foro della città di Lussemburgo, salvo che il partecipante rivesta la qualità di consumatore ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 206/2005, per il quale resta ferma la competenza del Foro del luogo in cui il consumatore ha la propria residenza o domicilio elettivo.

Luogo e data _____



Firma del sottoscrittore _____

Informativa Privacy.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 si rende noto che i dati personali forniti all'atto della sottoscrizione del presente modulo, ovvero successivamente, saranno oggetto di trattamento da parte di Allfunds Bank S.A.U., Milan Branch, quale Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta, e della Banca, quale Soggetto Collocatore - in qualità di autonomi Titolari del trattamento (di seguito "i Titolari"). Il trattamento dei dati personali sarà effettuato anche mediante uso di procedure informatiche e telematiche, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, per il tempo strettamente necessario e per finalità direttamente connesse e strumentali all'esecuzione delle prestazioni previste dai contratti stipulati con gli investitori e con l'OICR (raccolta dei moduli, verifica della regolarità degli stessi, emissione delle azioni, ecc.) nonché per adempiere ad obblighi di legge nonché a disposizioni impartite da Autorità giudiziarie, di vigilanza e di controllo. Allfunds Bank S.A.U. conserverà i dati dell'interessato sino al termine di prescrizione legale applicabile ai diritti discendenti dall'operatività in OICR da parte dell'interessato stesso.

I dati personali potranno, inoltre, essere trasmessi all'agente incaricato dei trasferimenti e alle società appartenenti al gruppo di riferimento dell'OICR (il "Gruppo"), o con le quali il Gruppo abbia stipulato accordi per la prestazione di servizi connessi con l'investimento nell'OICR, nonché a società di cui si possa avvalere anche il Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta, siano esse comunitarie o meno, per finalità connesse al Vostro investimento nell'OICR. L'elenco aggiornato di tali soggetti è disponibile presso i Titolari.

Nell'ambito del trattamento i dati personali potranno essere trasferiti anche al di fuori dell'Unione Europea, nella misura ragionevolmente necessaria per consentire di prestare i servizi di sottoscrizione (nonché ogni operazione conseguente) delle azioni dell'OICR in Italia, purché in ogni caso detto trasferimento sia eseguito in ottemperanza alle disposizioni normative vigenti ed in Paesi verso i quali esiste una decisione di adeguatezza promulgata dalla Commissione Europea.

L'acquisizione dei dati personali è obbligatoria. In caso di mancato conferimento, anche parziale, degli stessi, il presente modulo di sottoscrizione sarà ritenuto irricevibile.

È diritto dell'interessato - in presenza di fondate ragioni di fatto e di diritto - proporre reclamo circa le modalità del trattamento al Garante per la protezione dei dati personali competente. Infine, relativamente al predetto trattamento, l'interessato potrà esercitare tutti i diritti previsti dal Regolamento (diritto all'accesso, diritto di rettifica, diritto di cancellazione, diritto di opposizione, diritto di portabilità, diritto di limitazione del trattamento, diritto a non essere oggetto di un processo decisionale automatizzato) presso i Titolari sopra richiamati agli indirizzi:

- per il Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta, Allfunds Bank S.A.U. Milan Branch, via Bocchetto 6 20123 Milano - email dpo@allfundsbank.com;

- per il soggetto collocatore, Intesa Sanpaolo S.p.A. - Piazza San Carlo 156 - 10121 Torino - email dpo@intesasnpaolo.com.

Informativa completa del soggetto collocatore su www.intesasnpaolo.com

Con la sottoscrizione del presente modulo, diamo atto di aver preso visione dell'informativa che precede e diamo il consenso al trattamento dei dati personali.



Firma del sottoscrittore _____

Il Fondo si assume la responsabilità della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie contenuti nel presente modulo di sottoscrizione. Il presente modulo di sottoscrizione è valido ai fini della sottoscrizione in Italia di quote dell'OICR.

Data e luogo _____ , _____

COMPARTO

MODULO DI SOTTOSCRIZIONE

☐ INV. UNICO

☐ INV. RATEALE

Spett.le

Spett.le

(il Collocatore)

Codice titolo

Codice ABI

C.A.B.

GENERALITA' DEL SOTTOSCRITTORE (1° intestatario)

ALTRI INTESTATARI ☐ (v. Documento Ulteriori Intestatari)

Cognome e Nome/Denominazione Sociale _____ Data di nascita/Costituzione _____ Comune/Città, Stato estero di nascita _____ Pers.G. _____ Res.Est. _____

Indirizzo di residenza _____ C.A.P. _____ Città _____

Codice Fiscale _____ Settore _____ Ramo _____ Tipo e Numero Documento _____ Data e luogo di rilascio _____

Indirizzo di corrispondenza (da indicare solo se diverso da quello del Primo Sottoscrittore) _____ Tel. _____

GENERALITÀ DEL SOGGETTO CHE AGISCE PER CONTO DEL SOTTOSCRITTORE

☐ DELEGATO ☐ LEGALE RAPP.

Cognome e Nome _____ Data di nascita _____ Comune/Città, Stato estero di nascita _____ Res.Est. _____

Indirizzo di residenza _____ C.A.P. _____ Città _____

Codice Fiscale _____ Settore _____ Ramo _____ Tipo e Numero Documento _____ Data e luogo di rilascio _____

in possesso dei requisiti previsti dalla Legge, avendo ricevuto il KIID e l'Allegato al presente Modulo di sottoscrizione, accetto (1) di sottoscrivere quote del Fondo/Comparto _____, classe _____ con le modalità di seguito specificate.

A tal fine conferisco mandato con rappresentanza al Soggetto Collocatore (nel prosieguo "Ente Mandatario") affinché questo provveda, in mio nome e conto, ad incassare i mezzi di pagamento da me corrisposti in relazione alla presente richiesta di sottoscrizione e ad inoltrarli, unitamente al presente modulo di sottoscrizione, al Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta come di seguito definito.

Con la sottoscrizione del presente modulo conferisco inoltre mandato senza rappresentanza al Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta - Allfunds Bank S.A.U., Milan Branch - che accetta, affinché in suo nome e per mio conto trasmetta in forma aggregata all'OICR la richiesta di sottoscrizione.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

☐ PRIMA SOTTOSCRIZIONE

☐ SUCCESSIVA SOTTOSCRIZIONE

☐ INVESTIMENTO IN UNICA SOLUZIONE

☐ di euro ☐ di altra divisa _____

☐ INVESTIMENTO RATEALE mediante Piano Pluriennale di Investimento _____ durata _____

da effettuarsi con cadenza ☐ mensile ☐ bimestrale ☐ trimestrale ☐ quadrimestrale, _____ per un importo complessivo

di euro _____

primo versamento di euro _____

a cui seguiranno rate unitarie di euro _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

L'importo del versamento, al lordo delle commissioni e spese di sottoscrizione, è corrisposto a mezzo **bonifico bancario** all'Ente Mandatario sopra nominato, che provvederà ad effettuare il trasferimento sul conto corrente intestato a _____ presso Allfunds Bank S.A.U., Milan Branch. A tal fine:

☐ addebitate il mio conto n. _____ presso _____ ☐ verso l'importo per cassa

Per gli Investimenti Rateali provvederò ai versamenti successivi a mezzo bonifico bancario:

☐ In via continuativa mediante addebito sul c/c n. _____ presso _____ il giorno ____ del mese

☐ su mia disposizione

La distribuzione di proventi - ove prevista - verrà effettuata attraverso accredito sul conto corrente n. _____ oppure sul c/c n. _____ presso _____

Il giorno di valuta riconosciuto al versamento tramite bonifico bancario è il giorno in cui il Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta riceve notizia certa di avvenuto accredito del bonifico stesso, ovvero il giorno di valuta riconosciuto al Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta da parte della banca ordinante.

EVIDENZA DELLE QUOTE/AZIONI

Richiedo l'evidenza delle quote/azioni di mia spettanza presso _____

Filiale _____ deposito amministrato/evidenza n. _____

PRESE D'ATTO

Prendo atto che eventualmente anche in deroga a quanto previsto nel Prospetto e dal KIID sarà consentita esclusivamente la seguente operatività:

- A) sottoscrizione in unica soluzione per importo: è esclusa la possibilità di sottoscrivere un numero predefinito di azioni;
- B) conversione (switch) tra Fondi/Comparti del medesimo Fondo/SICAV, che facciano riferimento al medesimo Prospetto. L'operazione sarà però consentita solo se le quote/azioni da sottoscrivere mediante la conversione appartengono ad un Fondo/Comparto collocato dal Soggetto Collocatore al momento della presentazione della richiesta di conversione;
- C) rimborso: potrà essere richiesto anche parzialmente ma solo per numero di quote/azioni; sono escluse richieste che prevedano il disinvestimento di importi predefiniti e programmati.

Prendo inoltre atto che:

- D) l'elenco dei Fondi/Comparti collocati dal Soggetto Collocatore è suscettibile di variazioni in qualsiasi momento;
- E) solo per le Cointestazioni: le istruzioni relative all'esercizio di tutti i diritti connessi alle quote/azioni sottoscritte - compreso il diritto di rimborso anche totale, di conversione delle quote/azioni, nonché la sottoscrizione di nuovi Comparti del Fondo/della SICAV - potranno essere impartite anche disgiuntamente, a firma di uno solo dei sottoscrittori.

Agevolazioni _____

(1) Nel caso siano presenti più intestatari tutte le diciture si intendono al plurale

 Firma del sottoscrittore _____

Firma del collocatore _____

DICHIARAZIONI E FIRME DEGLI INTESTATARI

1. Prendo/iamo atto che la sottoscrizione avviene sulla base ed in conformità al vigente Prospetto e al KIID del Comparto/Classe oggetto di sottoscrizione, del quale dichiaro/iamo di avere ricevuto copia in esemplare distinto prima della sottoscrizione, ed allo Statuto del Fondo attualmente in vigore.

2. Con la compilazione del presente Modulo è conferito mandato al Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta, che accetta, affinché in nome proprio e per conto del sottoscrittore (i) trasmetta in forma aggregata al Fondo le richieste di sottoscrizione, conversione e rimborso; (ii) espleti tutte le formalità amministrative connesse all'esecuzione del contratto. Al momento dell'acquisto, le quote sono trasferite automaticamente nella proprietà dei sottoscrittori; la titolarità in capo al sottoscrittore delle quote acquistate per suo conto dal Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta è comprovata dalla lettera di conferma. Il Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta tiene un apposito elenco aggiornato dei Sottoscrittori, contenente l'indicazione del numero delle quote sottoscritte per ciascuno di essi. Il mandato può essere revocato in qualsiasi momento, per il tramite dei Collocatori, con comunicazione scritta trasmessa al Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta. In caso di sostituzione di quest'ultimo, il mandato, salva diversa istruzione, si intende automaticamente conferito al nuovo Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta.

3. Operazioni Successive

Il partecipante ad uno dei comparti del Fondo di cui al presente Modulo può effettuare versamenti successivi e operazioni di conversione tra comparti del Fondo successivamente inseriti nel Prospetto ed oggetto di commercializzazione in Italia, purché al partecipante sia stato preventivamente fornito il KIID aggiornato o il Prospetto aggiornato con l'informativa relativa al comparto oggetto della sottoscrizione. A tali operazioni non si applica la sospensiva di sette giorni prevista per un eventuale ripensamento da parte dell'investitore.

4. Diritto di recesso

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 - anche mediante tecniche di firma elettronica avanzata messe a disposizione dal Soggetto Collocatore ai clienti che vi abbiano preventivamente aderito - 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 consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede o al soggetto abilitato. In tali casi, l'investimento non viene effettuato prima che siano trascorsi 7 giorni dalla data di sottoscrizione del modulo.

La sospensiva non riguarda i casi di promozione e collocamento delle quote presso la sede legale o le dipendenze dell'emittente, del proponente l'investimento o del soggetto Incaricato della promozione o del collocamento. Inoltre, essa non si applica nei casi di successive sottoscrizioni dei comparti indicati nello stesso Prospetto nonché quelle di Comparti successivamente inseriti nel Prospetto ed oggetto di commercializzazione in Italia, 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.

5. Minimi di sottoscrizione

L'investimento minimo iniziale di ciascuna classe - laddove previsto - è specificato nel relativo KIID.

6. Prese d'atto

6.1 Alcune modalità di collocamento/mezzi di pagamento/valute di negoziazione generalmente ammessi per il Fondo non sono disponibili per il Soggetto Collocatore.

6.2 Prendo/prendiamo atto che alla presente sottoscrizione, se effettuata in luogo diverso dalla sede e/o dipendenze del soggetto incaricato del collocamento, si applica il diritto di recesso di cui al precedente punto 4.

6.3 Prendo/iamo atto che le obbligazioni del Sottoscrittore e dei cointestatari sono solidali.

6.4 Nel caso in cui il sottoscrittore sia una persona giuridica, dichiaro di essere fornito dei poteri necessari al fine della sottoscrizione del presente Modulo.

6.5 Dichiaro/iamo di non rivestire la qualifica di "Persona Fisica o Giuridica Statunitense" ovvero di non essere residente in Canada ("Soggetto Canadese") e di non sottoscrivere le quote per conto di un soggetto statunitense ovvero per conto di un soggetto canadese. Mi impegno/ci impegniamo a non trasferire le quote, o i diritti sulle stesse a soggetti statunitensi ovvero a soggetti canadesi e ad informare senza ritardo il soggetto collocatore, qualora assumessi/assumessimo la qualifica di soggetto statunitense ovvero di soggetto canadese. Prendo/iamo atto che, ai sensi del Prospetto e della normativa Foreign Account Tax Compliance Act ("FATCA"), nonché dei successivi provvedimenti attuativi in materia, le informazioni rilasciate nel presente Modulo e nell'eventuale documentazione accessoria (certificazione e/o autocertificazione) fornita dal collocatore saranno oggetto di adeguata verifica da parte dello stesso collocatore allo scopo di determinare lo status del/i sottoscritto/i ai fini FATCA. Dichiaro/iamo inoltre di essere consapevole/i delle conseguenze fiscali previste ai sensi della citata normativa FATCA, impegnandomi/ci a comunicare prontamente al soggetto collocatore qualsiasi cambiamento di circostanze che potrebbero comportare una variazione dello status assegnato.

6.6 Prendiamo atto che, salvo specifica indicazione, tutta la corrispondenza sarà inviata al recapito per la corrispondenza indicato dal primo sottoscrittore e si intenderà conosciuta dagli altri cointestatari.

6.7 Prendo/iamo atto che, eventuali eventi di forza maggiore, ivi compresi gli scioperi del personale della Società di Gestione del Fondo, delle banche che intermediano i pagamenti, dei soggetti incaricati dei pagamenti e dei Collocatori, potrebbero causare ritardi nello svolgimento delle operazioni di sottoscrizione, conversione e rimborso e ne accetto/iamo le conseguenze.

6.8 Il Fondo, l'Agente, la Banca Depositaria ed il Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta nell'esecuzione degli ordini ricevuti dai Collocatori che operano con tecniche di comunicazione a distanza non sono responsabili della regolarità e/o dell'esistenza delle istruzioni impartite dal cliente e sono del tutto estranee ai rapporti discendenti dal contratto che regola la prestazione del Servizio di collocamento mediante tecniche di comunicazione a distanza.

6.9 Prendo/iamo atto che le quote del Fondo da me/noi detenute troveranno evidenza contabile nel deposito amministrato/posizione a me/noi intestati e indicati nel presente modulo.

6.10 Dichiaro/iamo di avere ricevuto copia del presente Modulo di Sottoscrizione completo del relativo allegato.

6.11 Dichiaro/iamo che le informazioni concernenti i "Dati relativi all'Investitore" comunicate con il presente modulo sono complete e aggiornate e mi/ci impegno/iamo a comunicare tempestivamente al Collocatore ogni modifica e aggiornamento delle stesse oppure ogni circostanza tale da rendere inesatta, incompleta o non aggiornata qualsiasi informazione fornita.

6.12 Dichiaro/iamo di essere a conoscenza e di accettare che per ogni controversia inerente l'investimento nelle quote del Fondo sarà competente il Foro della città di Lussemburgo, salvo che il partecipante rivesta la qualità di consumatore ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 206/2005, per il quale resta ferma la competenza del Foro del luogo in cui il consumatore ha la propria residenza o domicilio elettivo.

Luogo e data _____



Firma del sottoscrittore _____

Informativa Privacy.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 si rende noto che i dati personali forniti all'atto della sottoscrizione del presente modulo, ovvero successivamente, saranno oggetto di trattamento da parte di Allfunds Bank S.A.U., Milan Branch, quale Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta, e della Banca, quale Soggetto Collocatore - in qualità di autonomi Titolari del trattamento (di seguito "i Titolari"). Il trattamento dei dati personali sarà effettuato anche mediante uso di procedure informatiche e telematiche, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, per il tempo strettamente necessario e per finalità direttamente connesse e strumentali all'esecuzione delle prestazioni previste dai contratti stipulati con gli investitori e con l'OICR (raccolta dei moduli, verifica della regolarità degli stessi, emissione delle azioni, ecc.) nonché per adempiere ad obblighi di legge nonché a disposizioni impartite da Autorità giudiziarie, di vigilanza e di controllo. Allfunds Bank S.A.U. conserverà i dati dell'interessato sino al termine di prescrizione legale applicabile ai diritti discendenti dall'operatività in OICR da parte dell'interessato stesso.

I dati personali potranno, inoltre, essere trasmessi all'agente incaricato dei trasferimenti e alle società appartenenti al gruppo di riferimento dell'OICR (il "Gruppo"), o con le quali il Gruppo abbia stipulato accordi per la prestazione di servizi connessi con l'investimento nell'OICR, nonché a società di cui si possa avvalere anche il Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta, siano esse comunitarie o meno, per finalità connesse al Vostro investimento nell'OICR. L'elenco aggiornato di tali soggetti è disponibile presso i Titolari.

Nell'ambito del trattamento i dati personali potranno essere trasferiti anche al di fuori dell'Unione Europea, nella misura ragionevolmente necessaria per consentire di prestare i servizi di sottoscrizione (nonché ogni operazione conseguente) delle azioni dell'OICR in Italia, purché in ogni caso detto trasferimento sia eseguito in ottemperanza alle disposizioni normative vigenti ed in Paesi verso i quali esiste una decisione di adeguatezza promulgata dalla Commissione Europea.

L'acquisizione dei dati personali è obbligatoria. In caso di mancato conferimento, anche parziale, degli stessi, il presente modulo di sottoscrizione sarà ritenuto irricevibile.

È diritto dell'interessato - in presenza di fondate ragioni di fatto e di diritto - proporre reclamo circa le modalità del trattamento al Garante per la protezione dei dati personali competente. Infine, relativamente al predetto trattamento, l'interessato potrà esercitare tutti i diritti previsti dal Regolamento (diritto all'accesso, diritto di rettifica, diritto di cancellazione, diritto di opposizione, diritto di portabilità, diritto di limitazione del trattamento, diritto a non essere oggetto di un processo decisionale automatizzato) presso i Titolari sopra richiamati agli indirizzi:

- per il Soggetto Incaricato dei pagamenti e che cura l'offerta, Allfunds Bank S.A.U. Milan Branch, via Bocchetto 6 20123 Milano - email dpo@allfundsbank.com;

- per il soggetto collocatore, Intesa Sanpaolo S.p.A. - Piazza San Carlo 156 - 10121 Torino - email dpo@intesasnpaolo.com.

Informativa completa del soggetto collocatore su www.intesasnpaolo.com

Con la sottoscrizione del presente modulo, diamo atto di aver preso visione dell'informativa che precede e diamo il consenso al trattamento dei dati personali.



Firma del sottoscrittore _____