

Riferimento Sottoscrizione SA	Collocatore	N. Conto Cliente (*) _____ N. Sog. che cura l'off. (**) _____
--------------------------------------	-------------	--

È possibile effettuare sottoscrizioni successive, sia in un'unica soluzione che a mezzo di un Piano d'investimento.

1. PRIMO SOTTOSCRITTORE (Persona Fisica - Società o Ente)

_____	_____	_____
cognome e nome	codice fiscale	partita IVA
_____	_____	_____
data di nascita (gg/mm/aaaa)	comune di nascita	prov. stato di nascita

ALTRI SOTTOSCRITTORI

Secondo Sottoscrittore - In caso di Società o Ente, indicare la persona fisica con poteri di rappresentanza (barrare se inesistente)

_____	_____	_____
cognome e nome	codice fiscale	data di nascita (gg/mm/aaaa)
Terzo Sottoscrittore (barrare se inesistente)		
_____	_____	_____
cognome e nome	codice fiscale	data di nascita (gg/mm/aaaa)

2. CARATTERISTICHE DELL'INVESTIMENTO

Il/i Sottoscritto/i, che ha già investito in Invesco Funds, versa per ulteriore investimento nella SICAV stessa, l'importo di

Divisa (*) _____ in base alle seguenti modalità:
cifre lettere

Versamento in Unica Soluzione (*) **Versamento aggiuntivo su Piano di Investimento** pari a rate n. _____ per un totale di Euro _____

Comparti (Denominati nelle valute riportate nel Prospetto Informativo)	Classe di Azioni	Versamento in Unica Soluzione (*) <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> JPY <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> CHF	Piano di Investimento	
			Rata	Importo (Euro) (€)
Totali				

3. SCONTI SULLE COMMISSIONI INIZIALI

- A DISCREZIONE DEL SOGGETTO COLLOCATORE Percentuale di sconto da applicare alle commissioni di ingresso (espressa in multipli di 5 punti percentuali): _____ %
- APPARTENENZA A CATEGORIE SPECIALI Il/i Sottoscritto/i dichiara/no di appartenere ad una delle categorie riportate al paragrafo C) 1. "Indicazione specifica degli oneri commissionali applicati in Italia" di cui all'Allegato al presente Modulo di Sottoscrizione.

4. MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il/i Sottoscritto/i corrisponde/ono l'importo alla Invesco Funds mediante: (AB) ASSEGNO BANCARIO (AC) ASSEGNO CIRCOLARE

emesso all'ordine di Invesco Funds - non trasferibile, ovvero tratto all'ordine del Sottoscrittore e da questi girato a Invesco Funds - non trasferibile. **Gli assegni sono accettati salvo buon fine.**

Tipo	Numero completo dell'assegno	Banca	Divisa (1)	Importo

BONIFICO BANCARIO di importo Divisa (*) _____
cifre lettere

tramite la Banca _____ Filiale di _____
 IBAN _____ sul c/c intestato a Invesco Funds presso il proprio Soggetto che cura l'offerta, ovvero presso l'intermediario abilitato. Copia della disposizione deve essere allegata al presente modulo.

ADDEBITO IN CONTO Divisa (*) _____
cifre lettere

a valere sul c/c n. _____ IBAN _____
 intrattenuto dal/i Sottoscrittore/i presso la Banca collocatrice, _____
 Se il Collocatore è Ente Mandatario, lo stesso provvede successivamente - in forza del mandato ricevuto dal/i Sottoscrittore/i - al trasferimento della somma al Soggetto che cura l'offerta.
 Autorizziamo il Soggetto che cura l'offerta in Italia a trasmettere gli ordini alla SICAV in nome proprio e per mio/nostro conto.

5. DIVIDENDI RELATIVI ALLE AZIONI A DISTRIBUZIONE DEI PROVENTI

I pagamenti dei dividendi verranno effettuati con bonifico bancario.

Indicare gli estremi del conto corrente:

Banca: _____ IBAN _____
 indirizzo della Banca: _____

_____	_____	_____	_____
Firma Primo Sottoscrittore	Firma Secondo Sottoscrittore	Firma Terzo Sottoscrittore	Firma Legale Rappresentante/Delegato/ Procuratore

Luogo e data			

SPAZIO RISERVATO AL CONSULENTE FINANZIARIO ABILITATO ALL'OFFERTA FUORI SEDE O ALL'INCARICATO DEL SOGGETTO COLLOCATORE

_____	_____	CODICE ZONA _____	CLIENTE DI _____
Codice	Cognome e Nome (in stampatello)	<input type="checkbox"/> IN SEDE <input type="checkbox"/> FUORI SEDE	NOTE _____

Firma del consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede o - in caso di sottoscrizione in sede - dell'incaricato del Soggetto Collocatore che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione, facente fede della corretta compilazione e dell'identificazione personale dei firmatari anche ai sensi della legge n. 231/2007 e successive integrazioni e modifiche.

Firma

(*) Codice Conto attribuito da ciascun Soggetto Collocatore. (**) Codice attribuito dal Soggetto che cura l'offerta.

(1) Per i comparti denominati in USD, JPY, GBP e CHF, è possibile prevedere il versamento in tale valute solo presso i Collocatori abilitati (sola modalità PIC).

(2) Importo della Rata da suddividere tra i comparti in base a quanto indicato al momento della sottoscrizione iniziale od alle successive richieste di modifica della distribuzione della Rata.

Riferimento Sottoscrizione SA	Collocatore	N. Conto Cliente (*) _____ N. Sog. che cura l'off. (**) _____
--------------------------------------	-------------	--

È possibile effettuare sottoscrizioni successive, sia in un'unica soluzione che a mezzo di un Piano d'investimento.

1. PRIMO SOTTOSCRITTORE (Persona Fisica - Società o Ente)

_____	_____	_____
cognome e nome	codice fiscale	partita IVA
_____	_____	_____
data di nascita (gg/mm/aaaa)	comune di nascita	prov. stato di nascita

ALTRI SOTTOSCRITTORI

Secondo Sottoscrittore - In caso di Società o Ente, indicare la persona fisica con poteri di rappresentanza (barrare se inesistente)

_____	_____	_____
cognome e nome	codice fiscale	data di nascita (gg/mm/aaaa)
Terzo Sottoscrittore (barrare se inesistente)		
_____	_____	_____
cognome e nome	codice fiscale	data di nascita (gg/mm/aaaa)

2. CARATTERISTICHE DELL'INVESTIMENTO

Il/i Sottoscritto/i, che ha già investito in Invesco Funds, versa per ulteriore investimento nella SICAV stessa, l'importo di

Divisa (*) _____ in base alle seguenti modalità:
cifre lettere

Versamento in Unica Soluzione (*) **Versamento aggiuntivo su Piano di Investimento** pari a rate n. _____ per un totale di Euro _____

Comparti (Denominati nelle valute riportate nel Prospetto Informativo)	Classe di Azioni	Versamento in Unica Soluzione (*) <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> JPY <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> CHF	Piano di Investimento	
			Rata	Importo (Euro) (€)
Totali				

3. SCONTI SULLE COMMISSIONI INIZIALI

- A DISCREZIONE DEL SOGGETTO COLLOCATORE Percentuale di sconto da applicare alle commissioni di ingresso (espressa in multipli di 5 punti percentuali): _____ %
- APPARTENENZA A CATEGORIE SPECIALI Il/i Sottoscritto/i dichiara/no di appartenere ad una delle categorie riportate al paragrafo C) 1. "Indicazione specifica degli oneri commissionali applicati in Italia" di cui all'Allegato al presente Modulo di Sottoscrizione.

4. MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il/i Sottoscritto/i corrisponde/ono l'importo alla Invesco Funds mediante: (AB) ASSEGNO BANCARIO (AC) ASSEGNO CIRCOLARE

emesso all'ordine di Invesco Funds - non trasferibile, ovvero tratto all'ordine del Sottoscrittore e da questi girato a Invesco Funds - non trasferibile. **Gli assegni sono accettati salvo buon fine.**

Tipo	Numero completo dell'assegno	Banca	Divisa (1)	Importo

BONIFICO BANCARIO di importo Divisa (*) _____
cifre lettere
tramite la Banca _____ Filiale di _____
IBAN _____ sul c/c intestato a Invesco Funds presso il proprio Soggetto che cura l'offerta, ovvero presso l'intermediario abilitato. Copia della disposizione deve essere allegata al presente modulo.

ADDEBITO IN CONTO Divisa (*) _____
cifre lettere
a valere sul c/c n. _____ IBAN _____
intrattenuto dal/i Sottoscrittore/i presso la Banca collocatrice, _____
Se il Collocatore è Ente Mandatario, lo stesso provvede successivamente - in forza del mandato ricevuto dal/i Sottoscrittore/i - al trasferimento della somma al Soggetto che cura l'offerta. Autorizziamo il Soggetto che cura l'offerta in Italia a trasmettere gli ordini alla SICAV in nome proprio e per mio/hostro conto.

5. DIVIDENDI RELATIVI ALLE AZIONI A DISTRIBUZIONE DEI PROVENTI

I pagamenti dei dividendi verranno effettuati con bonifico bancario.

Indicare gli estremi del conto corrente:

Banca: _____ IBAN _____
indirizzo della Banca: _____

Firma Primo Sottoscrittore	Firma Secondo Sottoscrittore	Firma Terzo Sottoscrittore	Firma Legale Rappresentante/Delegato/Procuratore
Luogo e data			

Firma del consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede o - in caso di sottoscrizione in sede - dell'incaricato del Soggetto Collocatore che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione, facente fede della corretta compilazione e dell'identificazione personale dei firmatari anche ai sensi della legge n. 231/2007 e successive integrazioni e modifiche.

Firma

(*) Codice Conto attribuito da ciascun Soggetto Collocatore. (**) Codice attribuito dal Soggetto che cura l'offerta.

(1) Per i comparti denominati in USD, JPY, GBP e CHF, è possibile prevedere il versamento in tale valute solo presso i Collocatori abilitati (sola modalità PIC).

(2) Importo della Rata da suddividere tra i comparti in base a quanto indicato al momento della sottoscrizione iniziale od alle successive richieste di modifica della distribuzione della Rata.

Riferimento Sottoscrizione SA	Collocatore	N. Conto Cliente (*) _____ N. Sog. che cura l'off. (**) _____
--------------------------------------	-------------	--

È possibile effettuare sottoscrizioni successive, sia in un'unica soluzione che a mezzo di un Piano d'investimento.

1. PRIMO SOTTOSCRITTORE (Persona Fisica - Società o Ente)

cognome e nome	codice fiscale	partita IVA
data di nascita (gg/mm/aaaa)	comune di nascita	prov. stato di nascita

ALTRI SOTTOSCRITTORI

Secondo Sottoscrittore - In caso di Società o Ente, indicare la persona fisica con poteri di rappresentanza (barrare se inesistente)

cognome e nome	codice fiscale	data di nascita (gg/mm/aaaa)
Terzo Sottoscrittore (barrare se inesistente)		
cognome e nome	codice fiscale	data di nascita (gg/mm/aaaa)

2. CARATTERISTICHE DELL'INVESTIMENTO

Il/i Sottoscritto/i, che ha già investito in Invesco Funds, versa per ulteriore investimento nella SICAV stessa, l'importo di

Divisa (*) _____ cifre _____ lettere _____ in base alle seguenti modalità:

Versamento in Unica Soluzione (*) **Versamento aggiuntivo su Piano di Investimento** pari a rate n. _____ per un totale di Euro _____

Comparti (Denominati nelle valute riportate nel Prospetto Informativo)	Classe di Azioni	Versamento in Unica Soluzione (*) <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> JPY <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> CHF	Piano di Investimento	
			Rata	Importo (Euro) (*)
Totali				

3. SCONTI SULLE COMMISSIONI INIZIALI

A DISCREZIONE DEL SOGGETTO COLLOCATORE Percentuale di sconto da applicare alle commissioni di ingresso (espressa in multipli di 5 punti percentuali): _____ %
 APPARTENENZA A CATEGORIE SPECIALI Il/i Sottoscritto/i dichiara/no di appartenere ad una delle categorie riportate al paragrafo C) 1. "Indicazione specifica degli oneri commissionali applicati in Italia" di cui all'Allegato al presente Modulo di Sottoscrizione.

4. MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il/i Sottoscritto/i corrisponde/ono l'importo alla Invesco Funds mediante: (AB) ASSEGNO BANCARIO (AC) ASSEGNO CIRCOLARE

emesso all'ordine di Invesco Funds - non trasferibile, ovvero tratto all'ordine del Sottoscrittore e da questi girato a Invesco Funds - non trasferibile. **Gli assegni sono accettati salvo buon fine.**

Tipo	Numero completo dell'assegno	Banca	Divisa (1)	Importo

BONIFICO BANCARIO di importo Divisa (*) _____ cifre _____ lettere _____
tramite la Banca _____ Filiale di _____
IBAN _____ sul c/c intestato a Invesco Funds presso il proprio Soggetto che cura l'offerta, ovvero presso l'intermediario abilitato. Copia della disposizione deve essere allegata al presente modulo.

ADDEBITO IN CONTO Divisa (*) _____ cifre _____ lettere _____
a valere sul c/c n. _____ IBAN _____
intrattenuto dal/i Sottoscrittore/i presso la Banca collocatrice, _____
Se il Collocatore è Ente Mandatario, lo stesso provvede successivamente - in forza del mandato ricevuto dal/i Sottoscrittore/i - al trasferimento della somma al Soggetto che cura l'offerta. Autorizziamo il Soggetto che cura l'offerta in Italia a trasmettere gli ordini alla SICAV in nome proprio e per mio/ostro conto.

5. DIVIDENDI RELATIVI ALLE AZIONI A DISTRIBUZIONE DEI PROVENTI

I pagamenti dei dividendi verranno effettuati con bonifico bancario.

Indicare gli estremi del conto corrente:

Banca: _____ IBAN _____
indirizzo della Banca: _____

Firma Primo Sottoscrittore	Firma Secondo Sottoscrittore	Firma Terzo Sottoscrittore	Firma Legale Rappresentante/Delegato/ Procuratore
Luogo e data			

Firma del consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede o - in caso di sottoscrizione in sede - dell'incaricato del Soggetto Collocatore che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione, facente fede della corretta compilazione e dell'identificazione personale dei firmatari anche ai sensi della legge n. 231/2007 e successive integrazioni e modifiche.

Firma

(*) Codice Conto attribuito da ciascun Soggetto Collocatore. (**) Codice attribuito dal Soggetto che cura l'offerta.

(1) Per i comparti denominati in USD, JPY, GBP e CHF, è possibile prevedere il versamento in tale valute solo presso i Collocatori abilitati (sola modalità PIC).

(2) Importo della Rata da suddividere tra i comparti in base a quanto indicato al momento della sottoscrizione iniziale od alle successive richieste di modifica della distribuzione della Rata.

Riferimento Sottoscrizione SA	Collocatore	N. Conto Cliente (*) _____ N. Sog. che cura l'off. (**) _____
--------------------------------------	-------------	--

È possibile effettuare sottoscrizioni successive, sia in un'unica soluzione che a mezzo di un Piano d'investimento.

1. PRIMO SOTTOSCRITTORE (Persona Fisica - Società o Ente)

cognome e nome	codice fiscale	partita IVA
data di nascita (gg/mm/aaaa)	comune di nascita	prov. stato di nascita

ALTRI SOTTOSCRITTORI

Secondo Sottoscrittore - In caso di Società o Ente, indicare la persona fisica con poteri di rappresentanza (barrare se inesistente)

cognome e nome	codice fiscale	data di nascita (gg/mm/aaaa)
Terzo Sottoscrittore (barrare se inesistente)		
cognome e nome	codice fiscale	data di nascita (gg/mm/aaaa)

2. CARATTERISTICHE DELL'INVESTIMENTO

Il/i Sottoscritto/i, che ha già investito in Invesco Funds, versa per ulteriore investimento nella SICAV stessa, l'importo di

Divisa (*) _____ in base alle seguenti modalità:
cifre lettere

Versamento in Unica Soluzione (*) **Versamento aggiuntivo su Piano di Investimento** pari a rate n. _____ per un totale di Euro _____

Comparti (Denominati nelle valute riportate nel Prospetto Informativo)	Classe di Azioni	Versamento in Unica Soluzione (*) <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> JPY <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> CHF	Piano di Investimento	
			Rata	Importo (Euro) (€)
Totali				

3. SCONTI SULLE COMMISSIONI INIZIALI

A DISCREZIONE DEL SOGGETTO COLLOCATORE Percentuale di sconto da applicare alle commissioni di ingresso (espressa in multipli di 5 punti percentuali): _____ %
 APPARTENENZA A CATEGORIE SPECIALI Il/i Sottoscritto/i dichiara/no di appartenere ad una delle categorie riportate al paragrafo C) 1. "Indicazione specifica degli oneri commissionali applicati in Italia" di cui all'Allegato al presente Modulo di Sottoscrizione.

4. MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il/i Sottoscritto/i corrisponde/ono l'importo alla Invesco Funds mediante: (AB) ASSEGNO BANCARIO (AC) ASSEGNO CIRCOLARE

emesso all'ordine di Invesco Funds - non trasferibile, ovvero tratto all'ordine del Sottoscrittore e da questi girato a Invesco Funds - non trasferibile. **Gli assegni sono accettati salvo buon fine.**

Tipo	Numero completo dell'assegno	Banca	Divisa (1)	Importo

BONIFICO BANCARIO di importo Divisa (*) _____
cifre lettere
tramite la Banca _____ Filiale di _____
IBAN _____ sul c/c intestato a Invesco Funds presso il proprio Soggetto che cura l'offerta, ovvero presso l'intermediario abilitato. Copia della disposizione deve essere allegata al presente modulo.

ADDEBITO IN CONTO Divisa (*) _____
cifre lettere
a valere sul c/c n. _____ IBAN _____
intrattenuto dal/i Sottoscrittore/i presso la Banca collocatrice, _____
Se il Collocatore è Ente Mandatario, lo stesso provvede successivamente - in forza del mandato ricevuto dal/i Sottoscrittore/i - al trasferimento della somma al Soggetto che cura l'offerta.
Autorizziamo il Soggetto che cura l'offerta in Italia a trasmettere gli ordini alla SICAV in nome proprio e per mio/ostro conto.

5. DIVIDENDI RELATIVI ALLE AZIONI A DISTRIBUZIONE DEI PROVENTI

I pagamenti dei dividendi verranno effettuati con bonifico bancario.

Indicare gli estremi del conto corrente:

Banca: _____ IBAN _____
indirizzo della Banca: _____

Firma Primo Sottoscrittore	Firma Secondo Sottoscrittore	Firma Terzo Sottoscrittore	Firma Legale Rappresentante/Delegato/Procuratore
Luogo e data			

SPAZIO RISERVATO AL CONSULENTE FINANZIARIO ABILITATO ALL'OFFERTA FUORI SEDE O ALL'INCARICATO DEL SOGGETTO COLLOCATORE

Codice	Cognome e Nome (in stampatello)	CODICE ZONA	CLIENTE DI
		<input type="checkbox"/> IN SEDE <input type="checkbox"/> FUORI SEDE	NOTE _____

Firma del consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede o - in caso di sottoscrizione in sede - dell'incaricato del Soggetto Collocatore che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione, facente fede della corretta compilazione e dell'identificazione personale dei firmatari anche ai sensi della legge n. 231/2007 e successive integrazioni e modifiche.

Firma

(*) Codice Conto attribuito da ciascun Soggetto Collocatore. (**) Codice attribuito dal Soggetto che cura l'offerta.

(1) Per i comparti denominati in USD, JPY, GBP e CHF, è possibile prevedere il versamento in tale valute solo presso i Collocatori abilitati (sola modalità PIC).

(2) Importo della Rata da suddividere tra i comparti in base a quanto indicato al momento della sottoscrizione iniziale od alle successive richieste di modifica della distribuzione della Rata.

Riferimento Sottoscrizione SA	Collocatore	N. Conto Cliente (*) _____ N. Sog. che cura l'off. (**) _____
--------------------------------------	-------------	--

È possibile effettuare sottoscrizioni successive, sia in un'unica soluzione che a mezzo di un Piano d'investimento.

1. PRIMO SOTTOSCRITTORE (Persona Fisica - Società o Ente)

cognome e nome	codice fiscale	partita IVA
data di nascita (gg/mm/aaaa)	comune di nascita	prov. stato di nascita

ALTRI SOTTOSCRITTORI

Secondo Sottoscrittore - In caso di Società o Ente, indicare la persona fisica con poteri di rappresentanza (barrare se inesistente)

cognome e nome	codice fiscale	data di nascita (gg/mm/aaaa)
Terzo Sottoscrittore (barrare se inesistente)		
cognome e nome	codice fiscale	data di nascita (gg/mm/aaaa)

2. CARATTERISTICHE DELL'INVESTIMENTO

Il/i Sottoscritto/i, che ha già investito in Invesco Funds, versa per ulteriore investimento nella SICAV stessa, l'importo di

Divisa (*) _____ in base alle seguenti modalità:
cifre lettere

Versamento in Unica Soluzione (*) **Versamento aggiuntivo su Piano di Investimento** pari a rate n. _____ per un totale di Euro _____

Comparti (Denominati nelle valute riportate nel Prospetto Informativo)	Classe di Azioni	Versamento in Unica Soluzione (*) <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> JPY <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> CHF	Piano di Investimento	
			Rata	Importo (Euro) (€)
Totali				

3. SCONTI SULLE COMMISSIONI INIZIALI

A DISCREZIONE DEL SOGGETTO COLLOCATORE Percentuale di sconto da applicare alle commissioni di ingresso (espressa in multipli di 5 punti percentuali): _____ %
 APPARTENENZA A CATEGORIE SPECIALI Il/i Sottoscritto/i dichiara/no di appartenere ad una delle categorie riportate al paragrafo C) 1. "Indicazione specifica degli oneri commissionali applicati in Italia" di cui all'Allegato al presente Modulo di Sottoscrizione.

4. MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il/i Sottoscritto/i corrisponde/ono l'importo alla Invesco Funds mediante: (AB) ASSEGNO BANCARIO (AC) ASSEGNO CIRCOLARE

emesso all'ordine di Invesco Funds - non trasferibile, ovvero tratto all'ordine del Sottoscrittore e da questi girato a Invesco Funds - non trasferibile. **Gli assegni sono accettati salvo buon fine.**

Tipo	Numero completo dell'assegno	Banca	Divisa (1)	Importo

BONIFICO BANCARIO di importo Divisa (*) _____
cifre lettere

tramite la Banca _____ Filiale di _____
 IBAN _____ sul c/c intestato a Invesco Funds presso il proprio Soggetto che cura l'offerta, ovvero presso l'intermediario abilitato. Copia della disposizione deve essere allegata al presente modulo.

ADDEBITO IN CONTO Divisa (*) _____
cifre lettere

a valere sul c/c n. _____ IBAN _____
 intrattenuto dal/i Sottoscrittore/i presso la Banca collocatrice, _____
 Se il Collocatore è Ente Mandatario, lo stesso provvede successivamente - in forza del mandato ricevuto dal/i Sottoscrittore/i - al trasferimento della somma al Soggetto che cura l'offerta. Autorizziamo il Soggetto che cura l'offerta in Italia a trasmettere gli ordini alla SICAV in nome proprio e per mio/hostro conto.

5. DIVIDENDI RELATIVI ALLE AZIONI A DISTRIBUZIONE DEI PROVENTI

I pagamenti dei dividendi verranno effettuati con bonifico bancario.

Indicare gli estremi del conto corrente:

Banca: _____ IBAN _____
 indirizzo della Banca: _____

Firma Primo Sottoscrittore	Firma Secondo Sottoscrittore	Firma Terzo Sottoscrittore	Firma Legale Rappresentante/Delegato/Procuratore
Luogo e data			

SPAZIO RISERVATO AL CONSULENTE FINANZIARIO ABILITATO ALL'OFFERTA FUORI SEDE O ALL'INCARICATO DEL SOGGETTO COLLOCATORE

Codice	Cognome e Nome (in stampatello)	CODICE ZONA	CLIENTE DI
<input type="checkbox"/> IN SEDE <input type="checkbox"/> FUORI SEDE		NOTE _____	

Firma del consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede o - in caso di sottoscrizione in sede - dell'incaricato del Soggetto Collocatore che ha ricevuto il modulo di sottoscrizione, facente fede della corretta compilazione e dell'identificazione personale dei firmatari anche ai sensi della legge n. 231/2007 e successive integrazioni e modifiche.

Firma

(*) Codice Conto attribuito da ciascun Soggetto Collocatore. (**) Codice attribuito dal Soggetto che cura l'offerta.

(1) Per i comparti denominati in USD, JPY, GBP e CHF, è possibile prevedere il versamento in tale valute solo presso i Collocatori abilitati (sola modalità PIC).

(2) Importo della Rata da suddividere tra i comparti in base a quanto indicato al momento della sottoscrizione iniziale od alle successive richieste di modifica della distribuzione della Rata.