

|   |   |  |
|---|---|--|
| Riferimento Sottoscrizione<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">P</div> | Collocatore<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | N. Conto Cliente (*) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div><br>N. Sog. che cura l'off. (**) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |
|---|---|--|

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

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

|   |  |  |
|---|--|--|
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> cognome e nome               | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> codice fiscale    | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> partita IVA |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> data di nascita (gg/mm/aaaa) | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> comune di nascita | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> prov.       |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> stato di nascita             |  |  |

**ALTRI SOTTOSCRITTORI**

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

|   |   |   |
|---|---|---|
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> cognome e nome | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> codice fiscale | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> data di nascita (gg/mm/aaaa) |
|---|---|---|

Terzo Sottoscrittore (barrare se inesistente)

|   |   |   |
|---|---|---|
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> cognome e nome | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> codice fiscale | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> data di nascita (gg/mm/aaaa) |
|---|---|---|

**2. MODALITÀ DI CONVERSIONE PROGRAMMATA**

Il/i sottoscritto/i titolare/i di Azioni **Invesco Funds**, chiede/ono la Conversione Programmata  mensile  trimestrale  semestrale  annuale delle seguenti Azioni. La Conversione Programmata verrà effettuata fino ad esaurimento della partecipazione nel Comparto (1), salvo disdetta da inviarsi al Collocatore (2).

| Comparto di Provenienza<br>(Denominato nella valuta riportata nel Prospetto Informativo) | Classe di Azioni | Indicare il numero di Azioni o l'importo da convertire (come sopra indicato) | Comparto di Destinazione<br>(della stessa classe di quella di provenienza) |
|--|------------------|--|--|
|  |                  |  |  |
|  |                  |  |  |

Le richieste di Conversione Programmata verranno processate il giorno 4 o precedente se festivo sia in caso di piano mensile che trimestrale (3).

**3. MODALITÀ DI RIMBORSO PROGRAMMATO**

Il/i sottoscritto/i titolare/i di Azioni **Invesco Funds**, chiede/ono il Rimborso Programmato  mensile  trimestrale  semestrale  annuale delle seguenti Azioni. Il Rimborso Programmato verrà effettuato fino ad esaurimento della partecipazione nel Comparto (1), salvo disdetta da inviarsi al Collocatore (2).

Disposizioni dell'operazione in base a  numero di Azioni  importo in Euro (4)

| Comparto<br>(Denominato nella valuta riportata nel Prospetto Informativo) | Classe di Azioni | Indicare il numero di Azioni o l'importo da rimborsare (come sopra indicato) |
|---|------------------|--|
|   |                  |  |
|   |                  |  |
| <b>Totale</b>   |                  |  |

Le richieste di Rimborso Programmato verranno processate il giorno 4 o precedente se festivo sia in caso di piano mensile che trimestrale (3).

**4. MODALITÀ DI RIMBORSO:**

Il pagamento del controvalore delle Azioni rimborsate al netto di eventuali imposte e tasse previste dalla normativa vigente verrà effettuato con le seguenti modalità:

|  |   |
|--|---|
| Accredito e mezzo bonifico bancario sul c/c no. <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>  | Intestato a <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |
| in essere presso <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>   | Filiale di <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>  |
| Cod. IBAN <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>  |   |
| Accredito a mezzo assegno non trasferibile intestato al Sottoscrittore da inviare, a suo rischio e spese, al suo indirizzo, ovvero al seguente indirizzo<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |   |

**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:

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Firma Primo Sottoscrittore | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Firma Secondo Sottoscrittore   | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Firma Terzo Sottoscrittore | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Firma Legale Rappresentante/Delegato/Procuratore |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Luogo e data               | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Codice consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede/Filiale | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Firma                      |   |

(1) La/Il Conversione/Rimborso Programmata/o verrà automaticamente revocata/o nel caso in cui, per tre volte consecutive alle scadenze programmate, non sia stato possibile effettuare la/Il Conversione/Rimborso in quanto il Sottoscrittore non risulta detenere Azioni del Comparto o dei comparti da liquidare.  
 (2) Le istruzioni di Conversione/Rimborso Programmata/o si intendono valide fino a revoca da parte del Sottoscrittore da comunicare al Collocatore entro il 30° giorno antecedente la data prestabilita per la conversione e/o il rimborso. La revoca della/del Conversione/Rimborso Programmata/o non comporta oneri di alcun tipo a carico del Sottoscrittore.  
 (3) Qualora a tale data il controvalore delle Azioni non raggiunga l'ammontare dell'importo programmato per l'operazione di conversione e/o rimborso, la relativa disposizione si intenderà efficace parzialmente e verrà eseguita fino a concorrenza delle Azioni esistenti.  
 È fatto salvo il diritto del Sottoscrittore di chiedere in qualsiasi momento, ulteriori conversioni e/o rimborsi in aggiunta a quelle/i programmate/i.  
 (4) Per i comparti denominati in USD, JPY, GBP e CHF è possibile prevedere il versamento o il rimborso in tali valute solo presso i Collocatori abilitati (sola modalità PIC).

|   |   |  |
|---|---|--|
| Riferimento Sottoscrizione<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 24px; font-weight: bold; text-align: center;">P</div> | Collocatore<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | N. Conto Cliente (*) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div><br>N. Sog. che cura l'off. (**) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |
|---|---|--|

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

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

|   |  |  |
|---|--|--|
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> cognome e nome               | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> codice fiscale    | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> partita IVA |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> data di nascita (gg/mm/aaaa) | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> comune di nascita | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> prov.       |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> stato di nascita             |  |  |

### ALTRI SOTTOSCRITTORI

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

|   |   |   |
|---|---|---|
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> cognome e nome | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> codice fiscale | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> data di nascita (gg/mm/aaaa) |
|---|---|---|

Terzo Sottoscrittore (barrare se inesistente)

|   |   |   |
|---|---|---|
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> cognome e nome | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> codice fiscale | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> data di nascita (gg/mm/aaaa) |
|---|---|---|

### 2. MODALITÀ DI CONVERSIONE PROGRAMMATA

Il/i sottoscritto/i titolare/i di Azioni **Invesco Funds**, chiede/ono la Conversione Programmata  mensile  trimestrale  semestrale  annuale delle seguenti Azioni. La Conversione Programmata verrà effettuata fino ad esaurimento della partecipazione nel Comparto (1), salvo disdetta da inviarsi al Collocatore (2).

| Comparto di Provenienza<br>(Denominato nella valuta riportata nel Prospetto Informativo) | Classe di Azioni | Indicare il numero di Azioni o l'importo da convertire (come sopra indicato) | Comparto di Destinazione<br>(della stessa classe di quella di provenienza) |
|--|------------------|--|--|
|  |                  |  |  |
|  |                  |  |  |

Le richieste di Conversione Programmata verranno processate il giorno 4 o precedente se festivo sia in caso di piano mensile che trimestrale (3).

### 3. MODALITÀ DI RIMBORSO PROGRAMMATO

Il/i sottoscritto/i titolare/i di Azioni **Invesco Funds**, chiede/ono il Rimborso Programmato  mensile  trimestrale  semestrale  annuale delle seguenti Azioni. Il Rimborso Programmato verrà effettuato fino ad esaurimento della partecipazione nel Comparto (1), salvo disdetta da inviarsi al Collocatore (2).

Disposizioni dell'operazione in base a  numero di Azioni  importo in Euro (4)

| Comparto<br>(Denominato nella valuta riportata nel Prospetto Informativo) | Classe di Azioni | Indicare il numero di Azioni o l'importo da rimborsare (come sopra indicato) |
|---|------------------|--|
|   |                  |  |
|   |                  |  |
| <b>Totale</b>   |                  |  |

Le richieste di Rimborso Programmato verranno processate il giorno 4 o precedente se festivo sia in caso di piano mensile che trimestrale (3).

### 4. MODALITÀ DI RIMBORSO:

Il pagamento del controvalore delle Azioni rimborsate al netto di eventuali imposte e tasse previste dalla normativa vigente verrà effettuato con le seguenti modalità:

|  |   |
|--|---|
| Accredito e mezzo bonifico bancario sul c/c no. <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>  | Intestato a <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |
| in essere presso <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>   | Filiale di <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>  |
| Cod. IBAN <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>  |   |
| Accredito a mezzo assegno non trasferibile intestato al Sottoscrittore da inviare, a suo rischio e spese, al suo indirizzo, ovvero al seguente indirizzo<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |   |

### 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:

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Firma Primo Sottoscrittore | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Firma Secondo Sottoscrittore   | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Firma Terzo Sottoscrittore | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Firma Legale Rappresentante/Delegato/Procuratore |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Luogo e data               | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Codice consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede/Filiale | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Firma                      |   |

(1) La/Il Conversione/Rimborso Programmata/o verrà automaticamente revocata/o nel caso in cui, per tre volte consecutive alle scadenze programmate, non sia stato possibile effettuare la/Il Conversione/Rimborso in quanto il Sottoscrittore non risulta detenere Azioni del Comparto o dei comparti da liquidare.  
 (2) Le istruzioni di Conversione/Rimborso Programmata/o si intendono valide fino a revoca da parte del Sottoscrittore da comunicare al Collocatore entro il 30° giorno antecedente la data prestabilita per la conversione e/o il rimborso. La revoca della/del Conversione/Rimborso Programmata/o non comporta oneri di alcun tipo a carico del Sottoscrittore.  
 (3) Qualora a tale data il controvalore delle Azioni non raggiunga l'ammontare dell'importo programmato per l'operazione di conversione e/o rimborso, la relativa disposizione si intenderà efficace parzialmente e verrà eseguita fino a concorrenza delle Azioni esistenti.  
 È fatto salvo il diritto del Sottoscrittore di chiedere in qualsiasi momento, ulteriori conversioni e/o rimborsi in aggiunta a quelle/i programmate/i.  
 (4) Per i comparti denominati in USD, JPY, GBP e CHF è possibile prevedere il versamento o il rimborso in tali valute solo presso i Collocatori abilitati (sola modalità PIC).

|  |   |  |
|--|---|--|
| Riferimento Sottoscrizione<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">P</div> | Collocatore<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | N. Conto Cliente (*) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div><br>N. Sog. che cura l'off. (**) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |
|--|---|--|

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

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

|  |   |   |
|--|---|---|
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>cognome e nome               | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>codice fiscale    | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>partita IVA |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>data di nascita (gg/mm/aaaa) | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>comune di nascita | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>prov.       |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>stato di nascita             |   |   |

### ALTRI SOTTOSCRITTORE

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

|  |  |  |
|--|--|--|
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>cognome e nome | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>codice fiscale | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>data di nascita (gg/mm/aaaa) |
|--|--|--|

Terzo Sottoscrittore (barrare se inesistente)

|  |  |  |
|--|--|--|
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>cognome e nome | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>codice fiscale | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>data di nascita (gg/mm/aaaa) |
|--|--|--|

### 2. MODALITÀ DI CONVERSIONE PROGRAMMATA

Il/i sottoscritto/i titolare/i di Azioni **Invesco Funds**, chiede/ono la Conversione Programmata  mensile  trimestrale  semestrale  annuale delle seguenti Azioni. La Conversione Programmata verrà effettuata fino ad esaurimento della partecipazione nel Comparto (1), salvo disdetta da inviarsi al Collocatore (2).

| Comparto di Provenienza<br>(Denominato nella valuta riportata nel Prospetto Informativo) | Classe di Azioni | Indicare il numero di Azioni o l'importo da convertire (come sopra indicato) | Comparto di Destinazione<br>(della stessa classe di quella di provenienza) |
|--|------------------|--|--|
|  |                  |  |  |
|  |                  |  |  |

Le richieste di Conversione Programmata verranno processate il giorno 4 o precedente se festivo sia in caso di piano mensile che trimestrale (3).

### 3. MODALITÀ DI RIMBORSO PROGRAMMATO

Il/i sottoscritto/i titolare/i di Azioni **Invesco Funds**, chiede/ono il Rimborso Programmato  mensile  trimestrale  semestrale  annuale delle seguenti Azioni. Il Rimborso Programmato verrà effettuato fino ad esaurimento della partecipazione nel Comparto (1), salvo disdetta da inviarsi al Collocatore (2).

Disposizioni dell'operazione in base a  numero di Azioni  importo in Euro (4)

| Comparto<br>(Denominato nella valuta riportata nel Prospetto Informativo) | Classe di Azioni | Indicare il numero di Azioni o l'importo da rimborsare (come sopra indicato) |
|---|------------------|--|
|   |                  |  |
|   |                  |  |
| <b>Totale</b>   |                  |  |

Le richieste di Rimborso Programmato verranno processate il giorno 4 o precedente se festivo sia in caso di piano mensile che trimestrale (3).

### 4. MODALITÀ DI RIMBORSO:

Il pagamento del controvalore delle Azioni rimborsate al netto di eventuali imposte e tasse previste dalla normativa vigente verrà effettuato con le seguenti modalità:

|  |   |
|--|---|
| Accredito e mezzo bonifico bancario sul c/c no. <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>  | Intestato a <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |
| in essere presso <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>   | Filiale di <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>  |
| Cod. IBAN <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>  |   |
| Accredito a mezzo assegno non trasferibile intestato al Sottoscrittore da inviare, a suo rischio e spese, al suo indirizzo, ovvero al seguente indirizzo<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |   |

### 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:

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>Firma Primo Sottoscrittore | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>Firma Secondo Sottoscrittore   | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>Firma Terzo Sottoscrittore | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>Firma Legale Rappresentante/Delegato/<br>Procuratore |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>Luogo e data               | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>Codice consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede/Filiale | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div><br>Firma                      |  |

- (1) La/Il Conversione/Rimborso Programmata/o verrà automaticamente revocata/o nel caso in cui, per tre volte consecutive alle scadenze programmate, non sia stato possibile effettuare la/Il Conversione/Rimborso in quanto il Sottoscrittore non risulta detenere Azioni del Comparto o dei comparti da liquidare.
- (2) Le istruzioni di Conversione/Rimborso Programmata/o si intendono valide fino a revoca da parte del Sottoscrittore da comunicare al Collocatore entro il 30° giorno antecedente la data prestabilita per la conversione e/o il rimborso. La revoca della/del Conversione/Rimborso Programmata/o non comporta oneri di alcun tipo a carico del Sottoscrittore.
- (3) Qualora a tale data il controvalore delle Azioni non raggiunga l'ammontare dell'importo programmato per l'operazione di conversione e/o rimborso, la relativa disposizione si intenderà efficace parzialmente e verrà eseguita fino a concorrenza delle Azioni esistenti.  
È fatto salvo il diritto del Sottoscrittore di chiedere in qualsiasi momento, ulteriori conversioni e/o rimborsi in aggiunta a quelle/i programmate/i.
- (4) Per i comparti denominati in USD, JPY, GBP e CHF è possibile prevedere il versamento o il rimborso in tali valute solo presso i Collocatori abilitati (sola modalità PIC).

|   |   |  |
|---|---|--|
| Riferimento Sottoscrizione<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 24px; font-weight: bold; text-align: center;">P</div> | Collocatore<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | N. Conto Cliente (*) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div><br>N. Sog. che cura l'off. (**) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |
|---|---|--|

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

**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 SOTTOSCRITTORE**

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. MODALITÀ DI CONVERSIONE PROGRAMMATA**

Il/i sottoscritto/i titolare/i di Azioni **Invesco Funds**, chiede/ono la Conversione Programmata  mensile  trimestrale  semestrale  annuale delle seguenti Azioni. La Conversione Programmata verrà effettuata fino ad esaurimento della partecipazione nel Comparto (1), salvo disdetta da inviarsi al Collocatore (2).

| Comparto di Provenienza<br>(Denominato nella valuta riportata nel Prospetto Informativo) | Classe di Azioni | Indicare il numero di Azioni o l'importo da convertire (come sopra indicato) | Comparto di Destinazione<br>(della stessa classe di quella di provenienza) |
|--|------------------|--|--|
|  |                  |  |  |
|  |                  |  |  |

Le richieste di Conversione Programmata verranno processate il giorno 4 o precedente se festivo sia in caso di piano mensile che trimestrale (3).

**3. MODALITÀ DI RIMBORSO PROGRAMMATO**

Il/i sottoscritto/i titolare/i di Azioni **Invesco Funds**, chiede/ono il Rimborso Programmato  mensile  trimestrale  semestrale  annuale delle seguenti Azioni. Il Rimborso Programmato verrà effettuato fino ad esaurimento della partecipazione nel Comparto (1), salvo disdetta da inviarsi al Collocatore (2).

Disposizioni dell'operazione in base a  numero di Azioni  importo in Euro (4)

| Comparto<br>(Denominato nella valuta riportata nel Prospetto Informativo) | Classe di Azioni | Indicare il numero di Azioni o l'importo da rimborsare (come sopra indicato) |
|---|------------------|--|
|   |                  |  |
|   |                  |  |
| <b>Totale</b>   |                  |  |

Le richieste di Rimborso Programmato verranno processate il giorno 4 o precedente se festivo sia in caso di piano mensile che trimestrale (3).

**4. MODALITÀ DI RIMBORSO:**

Il pagamento del controvalore delle Azioni rimborsate al netto di eventuali imposte e tasse previste dalla normativa vigente verrà effettuato con le seguenti modalità:

|  |             |
|--|-------------|
|  |             |
| Accredito e mezzo bonifico bancario sul c/c no.  | Intestato a |
|  |             |
| in essere presso   | Filiale di  |
|  |             |
| Cod. IBAN  |             |
| Accredito a mezzo assegno non trasferibile intestato al Sottoscrittore da inviare, a suo rischio e spese, al suo indirizzo, ovvero al seguente indirizzo |             |
|  |             |

**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               | Codice consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede/Filiale | Firma                      |  |

(1) La/Il Conversione/Rimborso Programmata/o verrà automaticamente revocata/o nel caso in cui, per tre volte consecutive alle scadenze programmate, non sia stato possibile effettuare la/Il Conversione/Rimborso in quanto il Sottoscrittore non risulta detenere Azioni del Comparto o dei comparti da liquidare.  
 (2) Le istruzioni di Conversione/Rimborso Programmata/o si intendono valide fino a revoca da parte del Sottoscrittore da comunicare al Collocatore entro il 30° giorno antecedente la data prestabilita per la conversione e/o il rimborso. La revoca della/del Conversione/Rimborso Programmata/o non comporta oneri di alcun tipo a carico del Sottoscrittore.  
 (3) Qualora a tale data il controvalore delle Azioni non raggiunga l'ammontare dell'importo programmato per l'operazione di conversione e/o rimborso, la relativa disposizione si intenderà efficace parzialmente e verrà eseguita fino a concorrenza delle Azioni esistenti.  
 È fatto salvo il diritto del Sottoscrittore di chiedere in qualsiasi momento, ulteriori conversioni e/o rimborsi in aggiunta a quelle/i programmate/i.  
 (4) Per i comparti denominati in USD, JPY, GBP e CHF è possibile prevedere il versamento o il rimborso in tali valute solo presso i Collocatori abilitati (sola modalità PIC).

|  |   |  |
|--|---|--|
| Riferimento Sottoscrizione<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">P</div> | Collocatore<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> | N. Conto Cliente (*) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div><br>N. Sog. che cura l'off. (**) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |
|--|---|--|

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

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

|   |  |  |
|---|--|--|
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> cognome e nome               | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> codice fiscale    | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> partita IVA |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> data di nascita (gg/mm/aaaa) | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> comune di nascita | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> prov.       |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> stato di nascita             |  |  |

**ALTRI SOTTOSCRITTORE**

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

|  |   |   |
|--|---|---|
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> cognome e nome                                | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> codice fiscale | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> data di nascita (gg/mm/aaaa) |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Terzo Sottoscrittore (barrare se inesistente) |   |   |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> cognome e nome                                | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> codice fiscale | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> data di nascita (gg/mm/aaaa) |

**2. MODALITÀ DI CONVERSIONE PROGRAMMATA**

Il/i sottoscritto/i titolare/i di Azioni **Invesco Funds**, chiede/ono la Conversione Programmata  mensile  trimestrale  semestrale  annuale delle seguenti Azioni. La Conversione Programmata verrà effettuata fino ad esaurimento della partecipazione nel Comparto (1), salvo disdetta da inviarsi al Collocatore (2).

| Comparto di Provenienza<br>(Denominato nella valuta riportata nel Prospetto Informativo) | Classe di Azioni | Indicare il numero di Azioni o l'importo da convertire (come sopra indicato) | Comparto di Destinazione<br>(della stessa classe di quella di provenienza) |
|--|------------------|--|--|
|  |                  |  |  |
|  |                  |  |  |

Le richieste di Conversione Programmata verranno processate il giorno 4 o precedente se festivo sia in caso di piano mensile che trimestrale (3).

**3. MODALITÀ DI RIMBORSO PROGRAMMATO**

Il/i sottoscritto/i titolare/i di Azioni **Invesco Funds**, chiede/ono il Rimborso Programmato  mensile  trimestrale  semestrale  annuale delle seguenti Azioni. Il Rimborso Programmato verrà effettuato fino ad esaurimento della partecipazione nel Comparto (1), salvo disdetta da inviarsi al Collocatore (2).

Disposizioni dell'operazione in base a  numero di Azioni  importo in Euro (4)

| Comparto<br>(Denominato nella valuta riportata nel Prospetto Informativo) | Classe di Azioni | Indicare il numero di Azioni o l'importo da rimborsare (come sopra indicato) |
|---|------------------|--|
|   |                  |  |
|   |                  |  |
| <b>Totale</b>   |                  |  |

Le richieste di Rimborso Programmato verranno processate il giorno 4 o precedente se festivo sia in caso di piano mensile che trimestrale (3).

**4. MODALITÀ DI RIMBORSO:**

Il pagamento del controvalore delle Azioni rimborsate al netto di eventuali imposte e tasse previste dalla normativa vigente verrà effettuato con le seguenti modalità:

|  |   |
|--|---|
| Accredito e mezzo bonifico bancario sul c/c no. <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>  | Intestato a <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |
| in essere presso <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>   | Filiale di <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>  |
| Cod. IBAN <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>  |   |
| Accredito a mezzo assegno non trasferibile intestato al Sottoscrittore da inviare, a suo rischio e spese, al suo indirizzo, ovvero al seguente indirizzo<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |   |

**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:

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Firma Primo Sottoscrittore | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Firma Secondo Sottoscrittore   | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Firma Terzo Sottoscrittore | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Firma Legale Rappresentante/Delegato/Procuratore |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Luogo e data               | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Codice consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede/Filiale | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> Firma                      |   |

(1) La/Il Conversione/Rimborso Programmata/o verrà automaticamente revocata/o nel caso in cui, per tre volte consecutive alle scadenze programmate, non sia stato possibile effettuare la/Il Conversione/Rimborso in quanto il Sottoscrittore non risulta detenere Azioni del Comparto o dei comparti da liquidare.  
 (2) Le istruzioni di Conversione/Rimborso Programmata/o si intendono valide fino a revoca da parte del Sottoscrittore da comunicare al Collocatore entro il 30° giorno antecedente la data prestabilita per la conversione e/o il rimborso. La revoca della/del Conversione/Rimborso Programmata/o non comporta oneri di alcun tipo a carico del Sottoscrittore.  
 (3) Qualora a tale data il controvalore delle Azioni non raggiunga l'ammontare dell'importo programmato per l'operazione di conversione e/o rimborso, la relativa disposizione si intenderà efficace parzialmente e verrà eseguita fino a concorrenza delle Azioni esistenti.  
 È fatto salvo il diritto del Sottoscrittore di chiedere in qualsiasi momento, ulteriori conversioni e/o rimborsi in aggiunta a quelle/i programmate/i.  
 (4) Per i comparti denominati in USD, JPY, GBP e CHF è possibile prevedere il versamento o il rimborso in tali valute solo presso i Collocatori abilitati (sola modalità PIC).