

Riferimento Sottoscrizione R	Collocatore	N. Conto Cliente (*) <input style="width: 90%;" type="text"/> N. Sog. che cura l'off. (**) <input style="width: 90%;" type="text"/>
-------------------------------------	-------------	--

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. RIMBORSO PARZIALE O TOTALE

Il/i Sottoscritto/i, titolare/i di Azioni della Invesco Funds, chiede/ono:

Rimborso Parziale dei seguenti fondi:

Nome del fondo (Denominato nelle valute riportate nel Prospetto Informativo)	N° Azioni da disinvestire

Rimborso Totale dei seguenti fondi:

Nome del fondo (Denominato nelle valute riportate nel Prospetto Informativo)

Rimborso Totale della posizione PIC PAC PAC (con estinzione del PAC)

3. 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:

<input type="checkbox"/> Conversione del controvalore in Divisa (*) <input style="width: 40px;" type="text"/> ed accredito a mezzo bonifico bancario sul c/c n. <input style="width: 150px;" type="text"/> intestato a <input style="width: 700px;" type="text"/> in essere presso <input style="width: 450px;" type="text"/> Filiale di <input style="width: 100px;" type="text"/> IBAN (?) <input style="width: 350px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Conversione del controvalore in Divisa (*) <input style="width: 40px;" type="text"/> ed accredito mediante assegno non trasferibile intestato al Sottoscrittore da inviare, a suo rischio e spese, al suo indirizzo ovvero al seguente indirizzo <input style="width: 400px;" type="text"/>
--	--

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	

(*) Codice Conto attribuito da ciascun Soggetto Collocatore.

(**) Codice attribuito dal Soggetto che cura l'offerta.

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

(2) È indispensabile inserire il codice IBAN sia in caso di bonifici in Euro sia in divisa.

In caso di riscatto di Azioni di classe B, saranno dedotte dal rimborso le eventuali commissioni di vendita differite come specificate nel Prospetto.

Riferimento Sottoscrizione R	Collocatore	N. Conto Cliente (*) <input style="width: 90%;" type="text"/> N. Sog. che cura l'off. (**) <input style="width: 90%;" type="text"/>
-------------------------------------	-------------	--

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. RIMBORSO PARZIALE O TOTALE

Il/i Sottoscritto/i, titolare/i di Azioni della Invesco Funds, chiede/ono:

Rimborso Parziale dei seguenti fondi:

Nome del fondo (Denominato nelle valute riportate nel Prospetto Informativo)	N° Azioni da disinvestire

Rimborso Totale dei seguenti fondi:

Nome del fondo (Denominato nelle valute riportate nel Prospetto Informativo)

Rimborso Totale della posizione PIC PAC PAC (con estinzione del PAC)

3. 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:

<input type="checkbox"/>	Conversione del controvalore in Divisa (*) <input style="width: 50px;" type="text"/> ed accredito a mezzo bonifico bancario sul c/c n. <input style="width: 150px;" type="text"/> intestato a <input style="width: 700px;" type="text"/> in essere presso <input style="width: 450px;" type="text"/> Filiale di <input style="width: 100px;" type="text"/> IBAN (?) <input style="width: 350px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Conversione del controvalore in Divisa (*) <input style="width: 50px;" type="text"/> ed accredito mediante assegno non trasferibile intestato al Sottoscrittore da inviare, a suo rischio e spese, al suo indirizzo ovvero al seguente indirizzo <input style="width: 400px;" type="text"/>

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	

(*) Codice Conto attribuito da ciascun Soggetto Collocatore.

(**) Codice attribuito dal Soggetto che cura l'offerta.

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

(2) È indispensabile inserire il codice IBAN sia in caso di bonifici in Euro sia in divisa.

In caso di riscatto di Azioni di classe B, saranno dedotte dal rimborso le eventuali commissioni di vendita differite come specificate nel Prospetto.

Riferimento Sottoscrizione R	Collocatore	N. Conto Cliente (*) <input style="width: 90%;" type="text"/> N. Sog. che cura l'off. (**) <input style="width: 90%;" type="text"/>
-------------------------------------	-------------	--

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. RIMBORSO PARZIALE O TOTALE

Il/i Sottoscritto/i, titolare/i di Azioni della Invesco Funds, chiede/ono:

Rimborso Parziale dei seguenti fondi:

Nome del fondo (Denominato nelle valute riportate nel Prospetto Informativo)	N° Azioni da disinvestire

Rimborso Totale dei seguenti fondi:

Nome del fondo (Denominato nelle valute riportate nel Prospetto Informativo)

Rimborso Totale della posizione PIC PAC PAC (con estinzione del PAC)

3. 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:

<input type="checkbox"/> Conversione del controvalore in Divisa (*) <input style="width: 40px;" type="text"/> ed accredito a mezzo bonifico bancario sul c/c n. <input style="width: 150px;" type="text"/> intestato a <input style="width: 700px;" type="text"/> in essere presso <input style="width: 500px;" type="text"/> Filiale di <input style="width: 100px;" type="text"/> IBAN (?) <input style="width: 350px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Conversione del controvalore in Divisa (*) <input style="width: 40px;" type="text"/> ed accredito mediante assegno non trasferibile intestato al Sottoscrittore da inviare, a suo rischio e spese, al suo indirizzo ovvero al seguente indirizzo <input style="width: 400px;" type="text"/>
--	--

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	

(*) Codice Conto attribuito da ciascun Soggetto Collocatore.

(**) Codice attribuito dal Soggetto che cura l'offerta.

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

(2) È indispensabile inserire il codice IBAN sia in caso di bonifici in Euro sia in divisa.

In caso di riscatto di Azioni di classe B, saranno dedotte dal rimborso le eventuali commissioni di vendita differite come specificate nel Prospetto.

Riferimento Sottoscrizione <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-top: 10px;">R</div>	Collocatore	N. Conto Cliente (*) <input style="width: 90%;" type="text"/> N. Sog. che cura l'off. (**) <input style="width: 90%;" type="text"/>
---	-------------	--

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. RIMBORSO PARZIALE O TOTALE

Il/i Sottoscritto/i, titolare/i di Azioni della Invesco Funds, chiede/ono:

Rimborso Parziale dei seguenti fondi:

Nome del fondo (Denominato nelle valute riportate nel Prospetto Informativo)	N° Azioni da disinvestire

Rimborso Totale dei seguenti fondi:

Nome del fondo (Denominato nelle valute riportate nel Prospetto Informativo)

Rimborso Totale della posizione PIC PAC PAC (con estinzione del PAC)

3. 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:

<input type="checkbox"/> Conversione del controvalore in Divisa (*) <input style="width: 50px;" type="text"/> ed accredito a mezzo bonifico bancario sul c/c n. <input style="width: 150px;" type="text"/> intestato a <input style="width: 700px;" type="text"/> in essere presso <input style="width: 400px;" type="text"/> Filiale di <input style="width: 100px;" type="text"/> IBAN (?) <input style="width: 350px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Conversione del controvalore in Divisa (*) <input style="width: 50px;" type="text"/> ed accredito mediante assegno non trasferibile intestato al Sottoscrittore da inviare, a suo rischio e spese, al suo indirizzo ovvero al seguente indirizzo <input style="width: 400px;" type="text"/>
--	--

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	

(*) Codice Conto attribuito da ciascun Soggetto Collocatore.

(**) Codice attribuito dal Soggetto che cura l'offerta.

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

(2) È indispensabile inserire il codice IBAN sia in caso di bonifici in Euro sia in divisa.

In caso di riscatto di Azioni di classe B, saranno dedotte dal rimborso le eventuali commissioni di vendita differite come specificate nel Prospetto.

Riferimento Sottoscrizione R	Collocatore	N. Conto Cliente (*) <input style="width: 90%;" type="text"/> N. Sog. che cura l'off. (**) <input style="width: 90%;" type="text"/>
-------------------------------------	-------------	--

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. RIMBORSO PARZIALE O TOTALE

Il/i Sottoscritto/i, titolare/i di Azioni della Invesco Funds, chiede/ono:

Rimborso Parziale dei seguenti fondi:

Nome del fondo (Denominato nelle valute riportate nel Prospetto Informativo)	N° Azioni da disinvestire

Rimborso Totale dei seguenti fondi:

Nome del fondo (Denominato nelle valute riportate nel Prospetto Informativo)

Rimborso Totale della posizione PIC PAC PAC (con estinzione del PAC)

3. 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:

<input type="checkbox"/>	Conversione del controvalore in Divisa (*) <input style="width: 50px;" type="text"/> ed accredito a mezzo bonifico bancario sul c/c n. <input style="width: 200px;" type="text"/> intestato a <input style="width: 700px;" type="text"/> in essere presso <input style="width: 450px;" type="text"/> Filiale di <input style="width: 150px;" type="text"/> IBAN (?) <input style="width: 350px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Conversione del controvalore in Divisa (*) <input style="width: 50px;" type="text"/> ed accredito mediante assegno non trasferibile intestato al Sottoscrittore da inviare, a suo rischio e spese, al suo indirizzo ovvero al seguente indirizzo <input style="width: 400px;" type="text"/>

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	

(*) Codice Conto attribuito da ciascun Soggetto Collocatore.

(**) Codice attribuito dal Soggetto che cura l'offerta.

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

(2) È indispensabile inserire il codice IBAN sia in caso di bonifici in Euro sia in divisa.

In caso di riscatto di Azioni di classe B, saranno dedotte dal rimborso le eventuali commissioni di vendita differite come specificate nel Prospetto.