

Modulo di sottoscrizione successiva

Il presente Modulo è valido solo per le sottoscrizioni successive e deve essere consegnato al Soggetto Collocatore.

► JPMorgan Asset Management (Europe) S.à r.l. (JPMAME)
European Bank & Business Centre, 6 route de Trèves, L-2633 Senningerberg, Gran Ducato del Lussemburgo.

Timbro del Distributore	Rif. della operazione (per uso interno del distributore)	Rif. prom. finanz./pers. (per uso interno del distributore)	Num. di conto dell'azionista
_____	_____	_____	_____

1 DETTAGLI DEL SOTTOSCRITTORE

SOTTOSCRITTORE

Agevolazioni finanziarie applicate

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

1° CO-SOTTOSCRITTORE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

2° CO-SOTTOSCRITTORE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

3° CO-SOTTOSCRITTORE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

2 DETTAGLI DELLA SOTTOSCRIZIONE

La presente domanda di sottoscrizione è relativa ad Azioni della Sicav:

Comparto	Classe	Importo	Divisa
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3 MEZZI DI PAGAMENTO

a favore della Sicav.

BONIFICO

ADDEBITO sul c/ del/i Sottoscrittore/i e successivo giroconto
(Ad uso esclusivo dei clienti delle Banche autorizzate alla distribuzione)

ASSEGNO bancario o circolare "non trasferibile" (gli assegni sono accettati salvo buon fine)

NUMERO _____ DATA _____ BANCA EMITTENTE/TRASSATA _____

4 FIRMA/E

SOTTOSCRITTORE _____ 1° CO-SOTTOSCRITTORE _____ 2° CO-SOTTOSCRITTORE _____ 3° CO-SOTTOSCRITTORE _____
LUOGO E DATA _____

5 SPAZIO RISERVATO AL COLLOCATORE

Nome e firma del promotore/addetto per l'adeguata verifica del/i Sottoscrittore/i ai fini degli adempimenti previsti dalle vigenti disposizioni in tema di anticiclaggio di cui al D.lgs 231/2007 e successive modificazioni.

Contratto sottoscritto: in sede fuori sede

COGNOME E NOME _____ FIRMA _____

Modulo di sottoscrizione successiva

Il presente Modulo è valido solo per le sottoscrizioni successive e deve essere consegnato al Soggetto Collocatore.

► JPMorgan Asset Management (Europe) S.à r.l. (JPMAME)
European Bank & Business Centre, 6 route de Trèves, L-2633 Senningerberg, Gran Ducato del Lussemburgo.

Timbro del Distributore	Rif. della operazione (per uso interno del distributore)	Rif. prom. finanz./pers. (per uso interno del distributore)	Num. di conto dell'azionista
_____	_____	_____	_____

1 DETTAGLI DEL SOTTOSCRITTORE

SOTTOSCRITTORE

Agevolazioni finanziarie applicate

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

1° CO-SOTTOSCRITTORE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

2° CO-SOTTOSCRITTORE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

3° CO-SOTTOSCRITTORE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

2 DETTAGLI DELLA SOTTOSCRIZIONE

La presente domanda di sottoscrizione è relativa ad Azioni della Sicav:

Comparto	Classe	Importo	Divisa
----------	--------	---------	--------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3 MEZZI DI PAGAMENTO

a favore della Sicav.

- BONIFICO** **ADDEBITO** sul c/ del/i Sottoscrittore/i e successivo giroconto
(Ad uso esclusivo dei clienti delle Banche autorizzate alla distribuzione)
- ASSEGNO** bancario o circolare "non trasferibile" (gli assegni sono accettati salvo buon fine)

NUMERO _____ DATA _____ BANCA EMITTENTE/TRASSATA _____

4 FIRMA/E

SOTTOSCRITTORE _____ 1° CO-SOTTOSCRITTORE _____ 2° CO-SOTTOSCRITTORE _____ 3° CO-SOTTOSCRITTORE _____

LUOGO E DATA _____

5 SPAZIO RISERVATO AL COLLOCATORE

Nome e firma del promotore/addetto per l'adeguata verifica del/i Sottoscrittore/i ai fini degli adempimenti previsti dalle vigenti disposizioni in tema di anticiclaggio di cui al D.lgs 231/2007 e successive modificazioni.

Contratto sottoscritto: in sede fuori sede

COGNOME E NOME _____ FIRMA _____

Modulo di sottoscrizione successiva

Il presente Modulo è valido solo per le sottoscrizioni successive e deve essere consegnato al Soggetto Collocatore.

► JPMorgan Asset Management (Europe) S.à r.l. (JPMAME)
European Bank & Business Centre, 6 route de Trèves, L-2633 Senningerberg, Gran Ducato del Lussemburgo.

Timbro del Distributore	Rif. della operazione (per uso interno del distributore)	Rif. prom. finanz./pers. (per uso interno del distributore)	Num. di conto dell'azionista
_____	_____	_____	_____

1 DETTAGLI DEL SOTTOSCRITTORE

SOTTOSCRITTORE

Agevolazioni finanziarie applicate

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

1° CO-SOTTOSCRITTORE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

2° CO-SOTTOSCRITTORE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

3° CO-SOTTOSCRITTORE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

2 DETTAGLI DELLA SOTTOSCRIZIONE

La presente domanda di sottoscrizione è relativa ad Azioni della Sicav:

Comparto	Classe	Importo	Divisa
----------	--------	---------	--------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3 MEZZI DI PAGAMENTO

a favore della Sicav.

BONIFICO

ADDEBITO sul c/ del/i Sottoscrittore/i e successivo giroconto
(Ad uso esclusivo dei clienti delle Banche autorizzate alla distribuzione)

ASSEGNO bancario o circolare "non trasferibile" (gli assegni sono accettati salvo buon fine)

NUMERO _____ DATA _____ BANCA EMITTENTE/TRASSATA _____

4 FIRMA/E

SOTTOSCRITTORE _____ 1° CO-SOTTOSCRITTORE _____ 2° CO-SOTTOSCRITTORE _____ 3° CO-SOTTOSCRITTORE _____
LUOGO E DATA _____

5 SPAZIO RISERVATO AL COLLOCATORE

Nome e firma del promotore/addetto per l'adeguata verifica del/i Sottoscrittore/i ai fini degli adempimenti previsti dalle vigenti disposizioni in tema di anticiclaggio di cui al D.lgs 231/2007 e successive modificazioni.

Contratto sottoscritto: in sede fuori sede

COGNOME E NOME _____ FIRMA _____

Modulo di sottoscrizione successiva

Il presente Modulo è valido solo per le sottoscrizioni successive e deve essere consegnato al Soggetto Collocatore.

► JPMorgan Asset Management (Europe) S.à r.l. (JPMAME)
European Bank & Business Centre, 6 route de Trèves, L-2633 Senningerberg, Gran Ducato del Lussemburgo.

Timbro del Distributore	Rif. della operazione (per uso interno del distributore)	Rif. prom. finanz./pers. (per uso interno del distributore)	Num. di conto dell'azionista
_____	_____	_____	_____

1 DETTAGLI DEL SOTTOSCRITTORE

SOTTOSCRITTORE

Agevolazioni finanziarie applicate

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

1° CO-SOTTOSCRITTORE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

2° CO-SOTTOSCRITTORE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

3° CO-SOTTOSCRITTORE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

2 DETTAGLI DELLA SOTTOSCRIZIONE

La presente domanda di sottoscrizione è relativa ad Azioni della Sicav:

Comparto	Classe	Importo	Divisa
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3 MEZZI DI PAGAMENTO

a favore della Sicav.

- BONIFICO** **ADDEBITO** sul c/ del/i Sottoscrittore/i e successivo giroconto
(Ad uso esclusivo dei clienti delle Banche autorizzate alla distribuzione)
- ASSEGNO** bancario o circolare "non trasferibile" (gli assegni sono accettati salvo buon fine)

NUMERO _____ DATA _____ BANCA EMITTENTE/TRASSATA _____

4 FIRMA/E

SOTTOSCRITTORE _____ 1° CO-SOTTOSCRITTORE _____ 2° CO-SOTTOSCRITTORE _____ 3° CO-SOTTOSCRITTORE _____

LUOGO E DATA _____

5 SPAZIO RISERVATO AL COLLOCATORE

Nome e firma del promotore/addetto per l'adeguata verifica del/i Sottoscrittore/i ai fini degli adempimenti previsti dalle vigenti disposizioni in tema di anticiclaggio di cui al D.lgs 231/2007 e successive modificazioni.

Contratto sottoscritto: in sede fuori sede

COGNOME E NOME _____ FIRMA _____

Modulo di sottoscrizione successiva

Il presente Modulo è valido solo per le sottoscrizioni successive e deve essere consegnato al Soggetto Collocatore.

► JPMorgan Asset Management (Europe) S.à r.l. (JPMAME)
European Bank & Business Centre, 6 route de Trèves, L-2633 Senningerberg, Gran Ducato del Lussemburgo.

Timbro del Distributore	Rif. della operazione (per uso interno del distributore)	Rif. prom. finanz./pers. (per uso interno del distributore)	Num. di conto dell'azionista
_____	_____	_____	_____

1 DETTAGLI DEL SOTTOSCRITTORE

SOTTOSCRITTORE

Agevolazioni finanziarie applicate

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

1° CO-SOTTOSCRITTORE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

2° CO-SOTTOSCRITTORE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

3° CO-SOTTOSCRITTORE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

2 DETTAGLI DELLA SOTTOSCRIZIONE

La presente domanda di sottoscrizione è relativa ad Azioni della Sicav:

Comparto	Classe	Importo	Divisa
----------	--------	---------	--------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3 MEZZI DI PAGAMENTO

a favore della Sicav.

- BONIFICO** **ADDEBITO** sul c/ del/i Sottoscrittore/i e successivo giroconto
(Ad uso esclusivo dei clienti delle Banche autorizzate alla distribuzione)
- ASSEGNO** bancario o circolare "non trasferibile" (gli assegni sono accettati salvo buon fine)

NUMERO _____ DATA _____ BANCA EMITTENTE/TRASSATA _____

4 FIRMA/E

SOTTOSCRITTORE _____ 1° CO-SOTTOSCRITTORE _____ 2° CO-SOTTOSCRITTORE _____ 3° CO-SOTTOSCRITTORE _____

LUOGO E DATA _____

5 SPAZIO RISERVATO AL COLLOCATORE

Nome e firma del promotore/addetto per l'adeguata verifica del/i Sottoscrittore/i ai fini degli adempimenti previsti dalle vigenti disposizioni in tema di anticiclaggio di cui al D.lgs 231/2007 e successive modificazioni.

Contratto sottoscritto: in sede fuori sede

COGNOME E NOME _____ FIRMA _____