

Luogo e data \_\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_

A Pioneer Investment Management SGRpA  
Galleria San Carlo, 6 - 20122 Milano

**ALLEGATO AL MODULO N. \_\_\_\_\_ DI SOTTOSCRIZIONE DEL FONDO \_\_\_\_\_**

Soggetto Collocatore \_\_\_\_\_ Filiale \_\_\_\_\_ Promotore \_\_\_\_\_ Codice cliente \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI**

I sottoscrittori dichiarano di avere uguali diritti per tutto quanto attiene ai loro rapporti con la Società di Gestione e la Banca Depositaria e di riconoscersi uguali poteri anche di totale disposizione, ricevuta e quietanza, per tutti i diritti derivanti dalla suddetta domanda di sottoscrizione. Tali diritti sono esercitabili da ogni sottoscrittore in forma disgiunta in modo che l'adempimento degli obblighi da parte della Società di Gestione nei confronti di uno solo dei sottoscrittori, libera questa anche nei confronti degli altri. Prendono inoltre atto che ogni comunicazione e notifica fatta all'indirizzo del primo sottoscrittore si intende validamente fatta anche nei confronti degli altri sottoscrittori.

**SOTTOSCRITTORE / RAGIONE SOCIALE**

Cognome e nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale/Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

**COINTESTATARIO 1 / LEGALE RAPPRESENTANTE / PROCURATORE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

**COINTESTATARIO 2**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso (m/f)  Italia  Estero  
Residenza Valutaria \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Prof./Att. \_\_\_\_\_

Documento identità \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ Ente emittente \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Data rilascio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

**COINTESTATARIO 3**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso (m/f)  Italia  Estero  
Residenza Valutaria \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Prof./Att. \_\_\_\_\_

Documento identità \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ Ente emittente \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Data rilascio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

**COINTESTATARIO 4**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso (m/f)  Italia  Estero  
Residenza Valutaria \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Prof./Att. \_\_\_\_\_

Documento identità \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ Ente emittente \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Data rilascio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

**COINTESTATARIO 5**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso (m/f)  Italia  Estero  
Residenza Valutaria \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Prof./Att. \_\_\_\_\_

Documento identità \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ Ente emittente \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Data rilascio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

Timbro e firma del soggetto collocatore,  
facente fede dell'identificazione dei firmatari

**COPIA PER LA S.G.R.**

**COPIA PER IL SOTTOSCRITTORE**

**COPIA PER IL COLLOCATORE**

**COPIA PER IL PROMOTORE FINANZIARIO**