

Luogo e data _____ Ora _____

**RICHIESTA DI CAMBIO OPZIONE DI DISTRIBUZIONE DEI PROVENTI
(RISERVATA AI FONDI A DISTRIBUZIONE DEI PROVENTI)****DATI ANAGRAFICI** **SOTTOSCRITTORE/** **RAGIONE SOCIALE**

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

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 _____

 COINTESTATARIO/ **LEGALE RAPPRESENTANTE/** **PROCURATORE**

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

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 _____

OPZIONE DI DISTRIBUZIONE

In relazione alla modalità di distribuzione dei proventi del fondo _____, a eventuale rettifica di quanto comunicato in precedenza, chiedo che gli importi distribuiti siano:

 REINVESTITI AUTOMATICAMENTE IN QUOTE DEL FONDO; **LIQUIDATI CON LA SEGUENTE MODALITÀ DI PAGAMENTO:** assegno circolare non trasferibile a me intestato; accredito sul conto corrente intestato a _____

presso la banca _____

IBAN _____

NOTE: _____

Firma Richiedente _____

COPIA PER LA S.G.R.

COPIA PER IL SOTTOSCRITTORE

COPIA PER IL COLLOCATORE

COPIA PER IL PROMOTORE FINANZIARIO