



Modulo Optional 2

DATI RELATIVI ALL'INTESTAZIONE DEL RAPPORTO

Codice Cliente _____ Cognome e Nome dell'intestatario _____

DATI RELATIVI A CHI EFFETTUA L'OPERAZIONE

Codice Cliente _____ Cognome e Nome / Ragione sociale _____
 Data di nascita _____ Comune di nascita / sede sociale _____ Provincia _____
 Codice Fiscale / Partita IVA _____ Documento _____ Numero _____ Data rilascio _____ Rilasciato da _____

MANDATO SEPA DIRECT DEBIT ("SDD") FINANZIARIO

Coordinate dell'Azienda Creditrice _____ **Codice assegnato al debitore dall'azienda creditrice** _____
 IT76H010000011566200157 (Creditor Identifier)

Coordinate Bancarie del conto da addebitare (IBAN) _____
 Cod. Paese CIN IBAN CIN Cod. ABI CAB Numero conto corrente
 Denominazione PSP (Banca del cliente) _____ codice SWIFT (BIC) _____

Dati dell'intestatario del conto (da compilare solo se diverso dal richiedente)
 Cognome e Nome / Ragione sociale _____ Indirizzo _____ Città _____ Codice Fiscale / Partita IVA _____

Fondo/comparto sottoscritto _____ importo da addebitare Euro _____, _____
 Tipologia di pagamento Ricorrente Singolo importo variabile in funzione dei servizi attivati

Frequenza di addebito mensile trimestrale semestrale annuale **Scadenza di addebito** 10 del mese 20 del mese **Sconto** _____ %
 ADESIONE (solo per PIC)

Il sottoscritto ("Debitore") autorizza la Banca sopra indicata ad addebitare sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate (o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda), a condizione che vi siano disponibilità sufficienti e senza necessità per la banca di inviare la relativa contabile di addebito e con esonero dell'Azienda Creditrice dal fornire una comunicazione preventiva in relazione alla scadenza dei singoli addebiti (ciò in quanto gli stessi addebiti sono effettuati in conformità alle caratteristiche del PAC/altro servizio attivato secondo quanto sottoscritto dal Debitore). Il Debitore ha facoltà di opporsi all'addebito entro la data, in cui il pagamento è dovuto, indicata dall'Azienda creditrice e di ottenere il rimborso dalla Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto. In conformità con la vigente normativa europea e nazionale, il citato diritto di rimborso può essere escluso al ricorrere di certe condizioni. Il Debitore ha altresì il diritto di chiedere il rimborso per tutte le operazioni **non autorizzate entro 13 (tredici) mesi dall'addebito delle medesime**. Per operazioni non autorizzate si intendono quelle operazioni le cui caratteristiche risultino difformi da quelle previste per il PAC/altro servizio attivato nel modulo di sottoscrizione/adesione al servizio, sottoscritto dal Debitore. Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicabili le "Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi" a suo tempo sottoscritte dalle parti, che formano parte integrante del presente contratto.

REVOCA
 Il richiedente revoca l'autorizzazione di addebito in c/c in oggetto, relativa agli addebiti SDD inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice aggiornate d'iniziativa dall'Azienda.
 Rapporto n. _____ Contratto n. _____ Fondo/comparto _____

SWITCH PROGRAMMATO

dal Fondo/comparto _____ di Euro _____, _____ di quote n. _____ Rapporto _____ Contratto _____
 con frequenza mensile trimestrale semestrale annuale
 a partire dal giorno _____ mese _____ anno _____ fino a revoca oppure fino a mese _____ anno _____
 nel Fondo/comparto _____ PIC PAC PAD Rapporto _____ Contratto _____
beneficiando dell'agevolazione commissionale pari al _____ % (campo obbligatorio)

L'ammontare riveniente non potrà essere comunque inferiore ad € 100,00 tranne nel caso in cui l'operazione di switch alimenti un Piano di Accumulo con rate minime inferiori al suddetto importo.

Per l'attivazione dei servizi di "Switch Programmato" non è previsto alcun onere aggiuntivo. Non si applicherà il diritto fisso previsto per gli switch ordinari.

RADDOPPIA SUL RIBASSO

Tipo di servizio su cui attivare il raddoppio RID Switch programmato Fondo/comparto _____ Rapporto _____ Contratto _____
 validità del servizio fino a revoca oppure fino a mese _____ anno _____
 In ragione del (% di riduzione della quota) ipotesi A: -5% -10%
 ipotesi B: -5% -10% -15% -20% -25% -30% -35% -40%

Per l'attivazione del servizio "Raddoppia sul Ribasso", non è previsto alcun onere aggiuntivo. Sono a carico del sottoscrittore esclusivamente le commissioni previste sul PAC.

FIRME

Avvertenza: il sottoscrittore ha la facoltà di ottenere, su richiesta, il Prospetto e il Regolamento di gestione dei Fondi. Dichiaro di aver ricevuto e di aver preso visione del KIID relativo al Fondo oggetto di sottoscrizione.

Firma del richiedente _____ Cod. _____ Cod. Promotore / Filiale _____
 Operatore (rete/sede/altro) per identificazione e regolarità dell'operazione _____ Timbro e Firma _____ Nome e cognome _____

Con la specifica sottoscrizione della presente clausola il debitore autorizza l'addebito di operazioni di cui all'art. 2, lettera i) del D.Lgs. 11/2010 (operazioni collegate all'amministrazione degli strumenti finanziari, cui le norme del citato decreto non si applicano) e, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, prende atto che per tali operazioni, come da accordi con la propria Banca, non ha diritto di chiedere il rimborso nel termine di 8 settimane. Rimane invece fermo il diritto del debitore di chiedere alla propria Banca, fino alla data in cui il pagamento è dovuto, di non addebitare tali operazioni.

copia per AcomeA SGR S.p.A.

copia per Dipendenza

copia per Operatore (Incaricato, Promotore Finanziario, altro)

copia per Sottoscrittore