

Il presente Modulo 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. del rimborso (per uso interno del distributore)	Rif. prom. finanz./pers. (per uso interno del distributore)	Num. di conto dell'azionista
_____	_____	_____	____-____

## 1 DETTAGLI DEL SOTTOSCRITTORE

### SOTTOSCRITTORE

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 DEL RIMBORSO

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

\_\_\_\_\_

Comparto	Classe	Numero di Azioni
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Si allegano i certificati azionari (da allegare se emessi)

## 3 MODALITÀ DI LIQUIDAZIONE DEL RIMBORSO

**IN EURO**     **ALTRA DIVISA** \_\_\_\_\_ (precisare)     **ACCREDITO** sul c/c n° \_\_\_\_\_ degli azionisti  
DIVISA DEL FONDO    (Ad uso esclusivo dei clienti delle Banche autorizzate alla distribuzione)

**BONIFICO BANCARIO** a credito del c/c n° \_\_\_\_\_ intestato a:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_  
 PRESSO LA BANCA \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_  
 VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 IBAN \_\_\_\_\_

## 4 FIRMA/E

SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_ 1° CO-SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_ 2° CO-SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_ 3° CO-SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_  
 LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

Promotore Finanziario/addetto del Soggetto Collocatore per verifica firme e poteri del sottoscrittore

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Il presente Modulo 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. del rimborso (per uso interno del distributore)	Rif. prom. finanz./pers. (per uso interno del distributore)	Num. di conto dell'azionista
_____	_____	_____	____-____

## 1 DETTAGLI DEL SOTTOSCRITTORE

### SOTTOSCRITTORE

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 DEL RIMBORSO

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

\_\_\_\_\_

**Comparto**

**Classe**

**Numero di Azioni**

Comparto	Classe	Numero di Azioni
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Si allegano i certificati azionari (da allegare se emessi)

## 3 MODALITÀ DI LIQUIDAZIONE DEL RIMBORSO

**IN EURO**

**ALTRA DIVISA** \_\_\_\_\_ (precisare)  
DIVISA DEL FONDO

**ACCREDITO** sul c/c n° \_\_\_\_\_ degli azionisti  
(Ad uso esclusivo dei clienti delle Banche autorizzate alla distribuzione)

**BONIFICO BANCARIO** a credito del c/c n° \_\_\_\_\_ intestato a:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

PRESSO LA BANCA \_\_\_\_\_

ABI \_\_\_\_\_

CAB \_\_\_\_\_

CIN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

LOCALITÀ \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

## 4 FIRMA/E

SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_

1° CO-SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_

2° CO-SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_

3° CO-SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

Promotore Finanziario/addetto del Soggetto Collocatore per verifica firme e poteri del sottoscrittore

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Il presente Modulo 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. del rimborso (per uso interno del distributore)	Rif. prom. finanz./pers. (per uso interno del distributore)	Num. di conto dell'azionista
_____	_____	_____	____-____

## 1 DETTAGLI DEL SOTTOSCRITTORE

### SOTTOSCRITTORE

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 DEL RIMBORSO

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

\_\_\_\_\_

Comparto	Classe	Numero di Azioni
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Si allegano i certificati azionari (da allegare se emessi)

## 3 MODALITÀ DI LIQUIDAZIONE DEL RIMBORSO

**IN EURO**     **ALTRA DIVISA** \_\_\_\_\_ (precisare)     **ACCREDITO** sul c/c n° \_\_\_\_\_ degli azionisti  
(Ad uso esclusivo dei clienti delle Banche autorizzate alla distribuzione)

**BONIFICO BANCARIO** a credito del c/c n° \_\_\_\_\_ intestato a:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

PRESSO LA BANCA \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

## 4 FIRMA/E

SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_ 1° CO-SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_ 2° CO-SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_ 3° CO-SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

Promotore Finanziario/addetto del Soggetto Collocatore per verifica firme e poteri del sottoscrittore

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Il presente Modulo 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. del rimborso (per uso interno del distributore)	Rif. prom. finanz./pers. (per uso interno del distributore)	Num. di conto dell'azionista
_____	_____	_____	____-____

## 1 DETTAGLI DEL SOTTOSCRITTORE

### SOTTOSCRITTORE

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 DEL RIMBORSO

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

\_\_\_\_\_

Comparto	Classe	Numero di Azioni
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Si allegano i certificati azionari (da allegare se emessi)

## 3 MODALITÀ DI LIQUIDAZIONE DEL RIMBORSO

**IN EURO**     **ALTRA DIVISA** \_\_\_\_\_ (precisare)     **ACCREDITO** sul c/c n° \_\_\_\_\_ degli azionisti  
(Ad uso esclusivo dei clienti delle Banche autorizzate alla distribuzione)

**BONIFICO BANCARIO** a credito del c/c n° \_\_\_\_\_ intestato a:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

PRESSO LA BANCA \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

## 4 FIRMA/E

SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_ 1° CO-SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_ 2° CO-SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_ 3° CO-SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

Promotore Finanziario/addetto del Soggetto Collocatore per verifica firme e poteri del sottoscrittore

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Il presente Modulo 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. del rimborso (per uso interno del distributore)	Rif. prom. finanz./pers. (per uso interno del distributore)	Num. di conto dell'azionista
_____	_____	_____	____-____

## 1 DETTAGLI DEL SOTTOSCRITTORE

### SOTTOSCRITTORE

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 DEL RIMBORSO

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

\_\_\_\_\_

Comparto	Classe	Numero di Azioni
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Si allegano i certificati azionari (da allegare se emessi)

## 3 MODALITÀ DI LIQUIDAZIONE DEL RIMBORSO

**IN EURO**     **ALTRA DIVISA** \_\_\_\_\_ (precisare)     **ACCREDITO** sul c/c n° \_\_\_\_\_ degli azionisti  
(Ad uso esclusivo dei clienti delle Banche autorizzate alla distribuzione)

**BONIFICO BANCARIO** a credito del c/c n° \_\_\_\_\_ intestato a:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

PRESSO LA BANCA \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

## 4 FIRMA/E

SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_ 1° CO-SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_ 2° CO-SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_ 3° CO-SOTTOSCRITTORE \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

Promotore Finanziario/addetto del Soggetto Collocatore per verifica firme e poteri del sottoscrittore

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_