

MODULO DI SOTTOSCRIZIONE: Unica soluzione (PIC) - Piano di accumulo (PAC)

<p>DENOMINAZIONE DEL FONDO</p> <p>_____</p> <p>(indicare il nome del Fondo sottoscritto)</p>	<p>Spett.le NorVega SGR S.p.A. Largo Donegani n. 2, ang. Via della Moscova n. 3 20121 Milano</p>	<p>Codice Fondo: (vedi tabella sul retro)</p>
<p>N. _____</p>	<p>Luogo _____</p> <p>Data _____</p>	<p>Codice Iniziativa _____</p>

GENERALITÀ PARTECIPANTI

Avendo ricevuto e preso visione del Prospetto Semplificato relativo alla proposta di investimento oggetto del presente modulo, che approvo/approviamo in ogni sua parte, ed essendo stato/informato/i della possibilità di richiedere le Parti I, II e III del Prospetto Completo ed il Regolamento di gestione - documentazione che viene non viene consegnata all'atto della sottoscrizione - il/i sottoscritto/i:

Sottoscrittore	Cognome e nome / Denominazione / Ragione sociale _____	Luogo di nascita - Sede sociale _____	Prov. _____	Data di nascita _____
1° cointestatario (*)	Cognome e nome _____	Luogo di nascita _____	Prov. _____	Data di nascita _____
2° cointestatario (*)	Cognome e nome _____	Luogo di nascita _____	Prov. _____	Data di nascita _____
3° cointestatario (*)	Cognome e nome _____	Luogo di nascita _____	Prov. _____	Data di nascita _____
4° cointestatario (*)	Cognome e nome _____	Luogo di nascita _____	Prov. _____	Data di nascita _____

IL CONSENSO/DINIEGO AL TRATTAMENTO ED ALLA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI - PREVISTO AI SENSI DEL D. Lgs. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI - È FORNITO MEDIANTE SOTTOSCRIZIONE DELLA SCHEDA ANAGRAFICA (SEZ. II) CONSEGNATA CON IL PROSPETTO D'OFFERTA.

Rapporto: dichiarano alternativamente di:

- censito	• essere già titolari del Rapporto:	(*) SOLO PER CERTIFICATO CUMULATIVO O FISICO NOMINATIVO
- nuovo	• voler accendere un Rapporto a nome degli stessi (**)	(**) COMPILARE SCHEDA ANAGRAFICA (SEZ. I)

MODALITÀ PARTECIPAZIONE

Accetta/accettano di sottoscrivere quote del Fondo su indicato secondo le modalità di seguito indicate.

PIC	<input type="checkbox"/>	- Importo: _____
PAC	<input type="checkbox"/>	CARATTERISTICHE DEL PIANO
	<input type="checkbox"/>	- Importo 1° versamento: _____
		- Importo versamento unitario: _____
		- Valore piano: _____
		- Periodicità versamenti (1): _____
		- Durata piano (2): _____
		- Numero versamenti: _____
		- Giorno versamento: _____

Modalità pagamento commissione (3): _____

MODALITÀ VERSAMENTO

Versa/versano l'importo della sottoscrizione tramite:

VERSAMENTI INIZIALI E SUCCESSIVI PIANO D'ACCUMULAZIONE

Bonifico: addebito c/c n.: _____	Addebito permanente c/c (solo versamenti successivi)
Bonifico: versamento contanti (solo su sportelli bancari)	<input type="checkbox"/> Servizio Girofondo dal Fondo:
Trasferimento dal Fondo:	<input type="checkbox"/> R.I.D. (solo versamenti successivi)
Assegno bancario/circolare	con domanda n.: _____ per quote n.: _____

GESTIONE CERTIFICATI

Richiede/richiedono che le quote sottoscritte siano rappresentate da:

Certificato cumulativo (***)	<input type="checkbox"/>	Certificato cumulativo tenuto presso la Banca depositaria con rubrica a nome del sottoscrittore. Fa presente: _____
	<input type="checkbox"/>	di accettare la copertura assicurativa gratuita di cui al Prospetto d'offerta (solo PAC).
Certificato fisico	<input type="checkbox"/>	Certificato fisico
	<input type="checkbox"/>	Al portatore
	<input type="checkbox"/>	Nominativo

da consegnare nella modalità (1-2-3-4)

CONSEGNA CERTIFICATO

- 1) Presso il soggetto incaricato del collocamento
- 2) Presso la Banca incaricata - N. deposito titoli:
- 3) Presso la Sede della Banca depositaria
- 4) Invio al domicilio con assicurata postale a spese e rischio del sottoscrittore

FIRME

Timbro e firma del soggetto incaricato del collocamento/promotore finanziario _____

Firma Sottoscrittore	Firma 1° Cointestatario	Firma 2° Cointestatario
ABI _____ CAB _____	Firma 3° Cointestatario	Firma 4° Cointestatario

CLAUSOLE APPROVATE SPECIFICAMENTE. Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del cc, il Sottoscrittore e gli eventuali cointestatari dichiara/dichiarano di approvare specificamente le seguenti disposizioni contenute nel Regolamento del Fondo: durata del Fondo; modalità di partecipazione al Fondo; invio del certificato a rischio e spese del Sottoscrittore; valore complessivo netto del Fondo; valore unitario delle quote; calcolo, pubblicazione, sospensione; rimborso delle quote ed estinzione dei certificati; oneri e spese a carico dei partecipanti e del Fondo; modifiche del Regolamento; liquidazione del Fondo. Inoltre il Sottoscrittore e gli eventuali cointestatari dichiara/dichiarano di aver preso visione e di accettare integralmente quanto previsto nel presente Modulo di sottoscrizione, pagg. 1 e 2. Il Sottoscrittore e gli eventuali cointestatari hanno uguali diritti per quanto attiene ai loro rapporti con la Società di Gestione e la Banca depositaria e dichiarano irrevocabilmente di riconoscersi uguali poteri disgiunti, anche di totale disposizione, ricevuta e quietanza, per tutti i conseguenti diritti.

Firma Sottoscrittore	Firma 1° Cointestatario	Firma 2° Cointestatario
	Firma 3° Cointestatario	Firma 4° Cointestatario

MODULO DI SOTTOSCRIZIONE: Unica soluzione (PIC) - Piano di accumulo (PAC)

DENOMINAZIONE DEL FONDO

Spett.le
NorVega SGR S.p.A.
Largo Donegani n. 2, ang. Via della Moscova n. 3
20121 Milano

(indicare il nome del Fondo sottoscritto)

Luogo

Codice Fondo:
(vedi tabella sul retro)

N.

Data

Codice Iniziativa

GENERALITÀ PARTECIPANTI

Avendo ricevuto e preso visione del Prospetto Semplificato relativo alla proposta di investimento oggetto del presente modulo, che approvo/approviamo in ogni sua parte, ed essendo stato/informato/i della possibilità di richiedere le Parti I, II e III del Prospetto Completo ed il Regolamento di gestione - documentazione che viene non viene consegnata all'atto della sottoscrizione - il/i sottoscritto/i:

Sottoscrittore Cognome e nome / Denominazione / Ragione sociale _____ Luogo di nascita - Sede sociale _____ Prov. _____ Data di nascita _____

1° cointestatario (*) Cognome e nome _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

2° cointestatario (*) Cognome e nome _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

3° cointestatario (*) Cognome e nome _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

4° cointestatario (*) Cognome e nome _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

IL CONSENSO/DINIEGO AL TRATTAMENTO ED ALLA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI - PREVISTO AI SENSI DEL D. Lgs. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI - È FORNITO MEDIANTE SOTTOSCRIZIONE DELLA SCHEDA ANAGRAFICA (SEZ. II) CONSEGNATA CON IL PROSPETTO D'OFFERTA.

Rapporto: dichiarano alternativamente di:

- censito
- nuovo

- essere già titolari del Rapporto:
- voler accendere un Rapporto a nome degli stessi (**)

(*) SOLO PER CERTIFICATO CUMULATIVO O FISICO NOMINATIVO

(**) COMPILARE SCHEDA ANAGRAFICA (SEZ. I)

MODALITÀ PARTECIPAZIONE

Accetta/accettano di sottoscrivere quote del Fondo su indicato secondo le modalità di seguito indicate.

PIC _____ - Importo:

PAC _____ CARATTERISTICHE DEL PIANO

- Importo 1° versamento:

Modalità pagamento commissione (3):

- Importo versamento unitario:
- Valore piano:
- Periodicità versamenti (1):
- Durata piano (2):
- Numero versamenti:
- Giorno versamento:

MODALITÀ VERSAMENTO

Versa/versano l'importo della sottoscrizione tramite:

VERSAMENTI INIZIALI E SUCCESSIVI PIANO D'ACCUMULAZIONE

Bonifico: addebito c/c n.:

Addebito permanente c/c (solo versamenti successivi)

Bonifico: versamento contanti (solo su sportelli bancari)

Servizio Girofondo dal Fondo:

Trasferimento dal Fondo:

R.I.D. (solo versamenti successivi)

Assegno bancario/circolare

con domanda n.:

per quote n.:

GESTIONE CERTIFICATI

Richiede/richiedono che le quote sottoscritte siano rappresentate da:

Certificato cumulativo (***) _____ Certificato cumulativo tenuto presso la Banca depositaria con rubrica a nome del sottoscrittore. Fa presente: _____ di accettare la copertura assicurativa gratuita di cui al Prospetto d'offerta (solo PAC).

Certificato fisico _____ da consegnare nella modalità (1-2-3-4)

Al portatore

Nominativo

CONSEGNA CERTIFICATO

- 1) Presso il soggetto incaricato del collocamento
- 2) Presso la Banca incaricata - N. deposito titoli:
- 3) Presso la Sede della Banca depositaria
- 4) Invio al domicilio con assicurata postale a spese e rischio del sottoscrittore

FIRME

Timbro e firma del soggetto incaricato del collocamento/promotore finanziario

Firma 1° Cointestatario

Firma 2° Cointestatario

Firma Sottoscrittore

ABI CAB

Firma 3° Cointestatario

Firma 4° Cointestatario

CLAUSOLE APPROVATE SPECIFICAMENTE. Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del cc, il Sottoscrittore e gli eventuali cointestatari dichiara/dichiarano di approvare specificamente le seguenti disposizioni contenute nel Regolamento del Fondo: durata del Fondo; modalità di partecipazione al Fondo; invio del certificato a rischio e spese del Sottoscrittore; valore complessivo netto del Fondo; valore unitario delle quote; calcolo, pubblicazione, sospensione; rimborso delle quote ed estinzione dei certificati; oneri e spese a carico dei partecipanti e del Fondo; modifiche del Regolamento; liquidazione del Fondo. Inoltre il Sottoscrittore e gli eventuali cointestatari dichiara/dichiarano di aver preso visione e di accettare integralmente quanto previsto nel presente Modulo di sottoscrizione, pagg. 1 e 2. Il Sottoscrittore e gli eventuali cointestatari hanno uguali diritti per quanto attiene ai loro rapporti con la Società di Gestione e la Banca depositaria e dichiarano irrevocabilmente di riconoscersi uguali poteri disgiunti, anche di totale disposizione, ricevuta e quietanza, per tutti i conseguenti diritti.

Firma Sottoscrittore

Firma 1° Cointestatario

Firma 2° Cointestatario

Firma 3° Cointestatario

Firma 4° Cointestatario

MODULO DI SOTTOSCRIZIONE: Unica soluzione (PIC) - Piano di accumulo (PAC)

DENOMINAZIONE DEL FONDO

Spett.le
NorVega SGR S.p.A.
Largo Donegani n. 2, ang. Via della Moscova n. 3
20121 Milano

(indicare il nome del Fondo sottoscritto)

Luogo

Codice Fondo:
(vedi tabella sul retro)

N.

Data

Codice Iniziativa

GENERALITÀ PARTECIPANTI

Avendo ricevuto e preso visione del Prospetto Semplificato relativo alla proposta di investimento oggetto del presente modulo, che approvo/approviamo in ogni sua parte, ed essendo stato/informato/i della possibilità di richiedere le Parti I, II e III del Prospetto Completo ed il Regolamento di gestione - documentazione che viene non viene consegnata all'atto della sottoscrizione - il/i sottoscritto/i:

Sottoscrittore Cognome e nome / Denominazione / Ragione sociale _____ Luogo di nascita - Sede sociale _____ Prov. _____ Data di nascita _____

1° cointestatario (*) Cognome e nome _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

2° cointestatario (*) Cognome e nome _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

3° cointestatario (*) Cognome e nome _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

4° cointestatario (*) Cognome e nome _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

IL CONSENSO/DINIEGO AL TRATTAMENTO ED ALLA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI - PREVISTO AI SENSI DEL D. Lgs. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI - È FORNITO MEDIANTE SOTTOSCRIZIONE DELLA SCHEDA ANAGRAFICA (SEZ. II) CONSEGNATA CON IL PROSPETTO D'OFFERTA.

Rapporto: dichiarano alternativamente di:

- censito
- nuovo

- essere già titolari del Rapporto:
- voler accendere un Rapporto a nome degli stessi (**)

- (*) SOLO PER CERTIFICATO CUMULATIVO O FISICO NOMINATIVO
- (**) COMPILARE SCHEDA ANAGRAFICA (SEZ. I)

MODALITÀ PARTECIPAZIONE

Accetta/accettano di sottoscrivere quote del Fondo su indicato secondo le modalità di seguito indicate.

PIC _____ - Importo:

PAC _____ CARATTERISTICHE DEL PIANO

_____ - Importo 1° versamento: Modalità pagamento commissione (3):

_____ - Importo versamento unitario:

_____ - Valore piano:

_____ - Periodicità versamenti (1):

_____ - Durata piano (2):

_____ - Numero versamenti:

_____ - Giorno versamento:

MODALITÀ VERSAMENTO

Versa/versano l'importo della sottoscrizione tramite:

VERSAMENTI INIZIALI E SUCCESSIVI PIANO D'ACCUMULAZIONE

Bonifico: addebito c/c n.: _____ Addebito permanente c/c (solo versamenti successivi)

Bonifico: versamento contanti (solo su sportelli bancari) _____ Servizio Girofondo dal Fondo:

Trasferimento dal Fondo: _____ R.I.D. (solo versamenti successivi)

Assegno bancario/circolare con domanda n.: _____ per quote n.:

GESTIONE CERTIFICATI

Richiede/richiedono che le quote sottoscritte siano rappresentate da:

Certificato cumulativo (***) _____ Certificato cumulativo tenuto presso la Banca depositaria con rubrica a nome del sottoscrittore. Fa presente: _____ di accettare la copertura assicurativa gratuita di cui al Prospetto d'offerta (solo PAC).

Certificato fisico _____ da consegnare nella modalità (1-2-3-4)

Al portatore

Nominativo

CONSEGNA CERTIFICATO

- 1) Presso il soggetto incaricato del collocamento
- 2) Presso la Banca incaricata - N. deposito titoli:
- 3) Presso la Sede della Banca depositaria
- 4) Invio al domicilio con assicurata postale a spese e rischio del sottoscrittore

FIRME

Timbro e firma del soggetto incaricato del collocamento/promotore finanziario

Firma 1° Cointestatario _____ Firma 2° Cointestatario _____

Firma Sottoscrittore

ABI CAB _____ Firma 3° Cointestatario _____ Firma 4° Cointestatario _____

CLAUSOLE APPROVATE SPECIFICAMENTE. Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del cc, il Sottoscrittore e gli eventuali cointestatari dichiara/dichiarano di approvare specificamente le seguenti disposizioni contenute nel Regolamento del Fondo: durata del Fondo; modalità di partecipazione al Fondo; invio del certificato a rischio e spese del Sottoscrittore; valore complessivo netto del Fondo; valore unitario delle quote; calcolo, pubblicazione, sospensione; rimborso delle quote ed estinzione dei certificati; oneri e spese a carico dei partecipanti e del Fondo; modifiche del Regolamento; liquidazione del Fondo. Inoltre il Sottoscrittore e gli eventuali cointestatari dichiara/dichiarano di aver preso visione e di accettare integralmente quanto previsto nel presente Modulo di sottoscrizione, pagg. 1 e 2. Il Sottoscrittore e gli eventuali cointestatari hanno uguali diritti per quanto attiene ai loro rapporti con la Società di Gestione e la Banca depositaria e dichiarano irrevocabilmente di riconoscersi uguali poteri disgiunti, anche di totale disposizione, ricevuta e quietanza, per tutti i conseguenti diritti.

Firma Sottoscrittore _____ Firma 1° Cointestatario _____ Firma 2° Cointestatario _____

_____ Firma 3° Cointestatario _____ Firma 4° Cointestatario _____

MODULO DI SOTTOSCRIZIONE: Unica soluzione (PIC) - Piano di accumulo (PAC)

DENOMINAZIONE DEL FONDO

Spett.le
NorVega SGR S.p.A.
Largo Donegani n. 2, ang. Via della Moscova n. 3
20121 Milano

Luogo

Codice Fondo:
(vedi tabella sul retro)

N.

Data

Codice Iniziativa

GENERALITÀ PARTECIPANTI

Avendo ricevuto e preso visione del Prospetto Semplificato relativo alla proposta di investimento oggetto del presente modulo, che approvo/approviamo in ogni sua parte, ed essendo stato/informato/i della possibilità di richiedere le Parti I, II e III del Prospetto Completo ed il Regolamento di gestione - documentazione che viene non viene consegnata all'atto della sottoscrizione - il/i sottoscritto/i:

Sottoscrittore Cognome e nome / Denominazione / Ragione sociale _____ Luogo di nascita - Sede sociale _____ Prov. _____ Data di nascita _____
 1° cointestatario (*) Cognome e nome _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____
 2° cointestatario (*) Cognome e nome _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____
 3° cointestatario (*) Cognome e nome _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____
 4° cointestatario (*) Cognome e nome _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

IL CONSENSO/DINIEGO AL TRATTAMENTO ED ALLA COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI - PREVISTO AI SENSI DEL D. Lgs. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI - È FORNITO MEDIANTE SOTTOSCRIZIONE DELLA SCHEDA ANAGRAFICA (SEZ. II) CONSEGNATA CON IL PROSPETTO D'OFFERTA.

Rapporto: dichiarano alternativamente di:

- censito
- nuovo

- essere già titolari del Rapporto:
- voler accendere un Rapporto a nome degli stessi (**)

- (*) SOLO PER CERTIFICATO CUMULATIVO O FISICO NOMINATIVO
- (**) COMPILARE SCHEDA ANAGRAFICA (SEZ. I)

MODALITÀ PARTECIPAZIONE

Accetta/accettano di sottoscrivere quote del Fondo su indicato secondo le modalità di seguito indicate.

PIC - Importo: _____

PAC CARATTERISTICHE DEL PIANO

- Importo 1° versamento: _____

- Importo versamento unitario: _____

- Valore piano: _____

- Periodicità versamenti (1): _____

- Durata piano (2): _____

- Numero versamenti: _____

- Giorno versamento: _____

Modalità pagamento commissione (3): _____

MODALITÀ VERSAMENTO

Versa/versano l'importo della sottoscrizione tramite:

Bonifico: addebito c/c n.: _____

Bonifico: versamento contanti (solo su sportelli bancari)

Trasferimento dal Fondo:

Assegno bancario/circolare

VERSAMENTI INIZIALI E SUCCESSIVI PIANO D'ACCUMULAZIONE

Addebito permanente c/c (solo versamenti successivi)

Servizio Girofondo dal Fondo:

R.I.D. (solo versamenti successivi)

con domanda n.:

per quote n.:

GESTIONE CERTIFICATI

Richiede/richiedono che le quote sottoscritte siano rappresentate da:

Certificato cumulativo (***) _____ Certificato cumulativo tenuto presso la Banca depositaria con rubrica a nome del sottoscrittore. Fa presente: _____ di accettare la copertura assicurativa gratuita di cui al Prospetto d'offerta (solo PAC).

Certificato fisico _____
 Al portatore
 Nominativo da consegnare nella modalità (1-2-3-4)

CONSEGNA CERTIFICATO

- 1) Presso il soggetto incaricato del collocamento
- 2) Presso la Banca incaricata - N. deposito titoli:
- 3) Presso la Sede della Banca depositaria
- 4) Invio al domicilio con assicurata postale a spese e rischio del sottoscrittore

FIRME

Timbro e firma del soggetto incaricato del collocamento/promotore finanziario

Firma 1° Cointestatario

Firma 2° Cointestatario

Firma Sottoscrittore

ABI CAB

Firma 3° Cointestatario

Firma 4° Cointestatario

CLAUSOLE APPROVATE SPECIFICAMENTE. Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del cc, il Sottoscrittore e gli eventuali cointestatari dichiara/dichiarano di approvare specificamente le seguenti disposizioni contenute nel Regolamento del Fondo: durata del Fondo; modalità di partecipazione al Fondo; invio del certificato a rischio e spese del Sottoscrittore; valore complessivo netto del Fondo; valore unitario delle quote; calcolo, pubblicazione, sospensione; rimborso delle quote ed estinzione dei certificati; oneri e spese a carico dei partecipanti e del Fondo; modifiche del Regolamento; liquidazione del Fondo. Inoltre il Sottoscrittore e gli eventuali cointestatari dichiara/dichiarano di aver preso visione e di accettare integralmente quanto previsto nel presente Modulo di sottoscrizione, pagg. 1 e 2. Il Sottoscrittore e gli eventuali cointestatari hanno uguali diritti per quanto attiene ai loro rapporti con la Società di Gestione e la Banca depositaria e dichiarano irrevocabilmente di riconoscersi uguali poteri disgiunti, anche di totale disposizione, ricevuta e quietanza, per tutti i conseguenti diritti.

Firma Sottoscrittore

Firma 1° Cointestatario

Firma 2° Cointestatario

Firma 3° Cointestatario

Firma 4° Cointestatario

OFFERTA FUORI SEDE

Ai sensi dell'art. 30, comma 6, del D. Lgs. n. 58 del 24/2/98 l'efficacia dei contratti di collocamento di strumenti finanziari conclusi fuori sede è sospesa per la durata di sette giorni decorrenti dalla data di sottoscrizione da parte dell'investitore. Entro detto termine l'investitore può comunicare il proprio recesso senza spese né corrispettivo al promotore finanziario o al soggetto abilitato. Di conseguenza l'investimento non viene effettuato prima che siano trascorsi sette giorni dalla data di sottoscrizione del presente modulo, indipendentemente dal giorno di valuta riconosciuto dalla Banca depositaria.

Tale norma non si applica ai casi di sottoscrizione effettuata presso la sede legale o le dipendenze dell'emittente, del proponente l'investimento o del soggetto incaricato della promozione e/o del collocamento nonché nei confronti dei clienti professionali. La sospensione non riguarda, inoltre, le successive sottoscrizioni e le operazioni di passaggio tra Fondi (cd. switch) appartenenti al medesimo sistema e riportati nel Prospetto Completo (ove i Fondi risultino da un contratto precedentemente sottoscritto dall'investitore), nonché quelle dei Fondi ivi successivamente inseriti, per i quali sia stato preventivamente fornito al partecipante il Prospetto Semplificato aggiornato o il Prospetto Completo aggiornato con l'informativa relativa al Fondo oggetto della sottoscrizione.

MODALITÀ DI PAGAMENTO E CONDIZIONI DI VALUTA

I mezzi di pagamento previsti per la sottoscrizione sono:

- bonifico bancario a favore di NorVega SGR S.p.A. – rubrica intestata al Fondo/Classe prescelto. Per le sottoscrizioni presso gli sportelli bancari incaricati del collocamento si può provvedere alla copertura del bonifico anche a mezzo contanti;
- assegno bancario o circolare, non trasferibile, ovvero girato con clausola di non trasferibilità, salvo buon fine, emesso/tratto all'ordine di NorVega SGR S.p.A. – rubrica intestata al Fondo/Classe prescelto;
- in caso di adesione a Piani di Accumolo (PAC) e, per i soli versamenti unitari successivi al primo, autorizzazione permanente di addebito in conto corrente ovvero Rimessa Interbancaria Diretta (RID).

La valuta riconosciuta ai bonifici bancari ed agli accrediti derivanti da autorizzazioni permanenti di addebito in conto corrente è quella riconosciuta dalla Banca ordinante alla Banca depositaria.

In caso di pagamento a mezzo RID, la valuta è pari al giorno lavorativo successivo alla data di scadenza indicata.

La valuta riconosciuta all'assegno bancario/circolare è di un giorno lavorativo a partire dalla data di versamento del titolo da parte del soggetto collocatore.

Prima della sottoscrizione deve essere consegnato gratuitamente all'investitore il Prospetto Semplificato; il sottoscrittore ha facoltà di richiedere le Parti I, II e III del Prospetto Completo ed il Regolamento di gestione del Fondo.

Il contratto si conclude con la sottoscrizione del presente Modulo da parte del sottoscrittore: la SGR considera conosciuta l'accettazione della presente proposta il giorno stesso della sottoscrizione del Modulo da parte del sottoscrittore. Il presente Modulo è inefficace e la SGR lo respinge ove esso sia incompleto, alterato ovvero proveniente da soggetto cui la partecipazione al Fondo non sia consentita dalla legge.

La Banca depositaria, su indicazioni della SGR, mette a disposizione dei partecipanti i certificati rappresentativi delle quote a partire dal primo giorno lavorativo successivo a quello di regolamento; la consegna tuttavia può essere prorogata per la verifica del buon esito del mezzo di pagamento e comunque non oltre 30 giorni. Il partecipante può richiedere, in ogni momento, l'inoltro dei certificati a proprio rischio e spese al domicilio da questi indicato.

(*) Il sottoscrittore, ove lo ritenga utile, può richiedere che le quote di pertinenza immesse nel certificato cumulativo trovino evidenza anche in un conto di deposito acceso presso il collocatore medesimo. La tenuta di tale conto comporterà la corresponsione dei costi previsti nel relativo contratto che il partecipante dovrà sottoscrivere separatamente e dei relativi oneri fiscali previsti dalle norme vigenti.**

Codice Interno	Fondo	Codice Interno	Fondo
FP	Cividale Forum Iulii Prudenza Classe A	O1	Cividale Forum Iulii Prudenza Classe B
FR	Cividale Forum Iulii Rendita Classe A	O2	Cividale Forum Iulii Rendita Classe B
FA	Cividale Forum Iulii Azione Classe A	O0	Cividale Forum Iulii Azione Classe B
FS	Cividale Forum Iulii Strategia Classe A	O3	Cividale Forum Iulii Strategia Classe B

(1) M = Mensili - B = Bimestrali - T = Trimestrali - Q = Quadrimestrali - S = Semestrali - A = Annuali

(2) N. versamenti non inferiore a 1 anno e non superiore a 20 anni

(3) Standard o anticipata (solo PAC)