

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

Codice Fondo:
(vedi tabella sul retro)

(indicare il nome del Fondo sottoscritto)

Luogo

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 • 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 _____ - 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

Codice Fondo:
(vedi tabella sul retro)

(indicare il nome del Fondo sottoscritto)

Luogo

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 • 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 _____ - 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

Codice Fondo:
(vedi tabella sul retro)

(indicare il nome del Fondo sottoscritto)

Luogo

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 • 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 _____ - 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

Codice Fondo:
(vedi tabella sul retro)

(indicare il nome del Fondo sottoscritto)

Luogo

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 • 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 _____ - 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 _____

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 _____

CLAUSELLE 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
IB	Intra Obbligazionario Euro Breve Termine
IO	Intra Obbligazionario Euro
IE	Intra Azionario Area Euro
II	Intra Azionario Internazionale
IF	Intra Flessibile
IA	Intra Assoluto

(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)