

MODULO DI RIMBORSO ORDINARIO

DENOMINAZIONE DEL FONDO

(indicare il nome del Fondo sottoscritto)

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 RICHIEDENTE

Ai sensi di quanto disposto dal Regolamento di gestione del Fondo ed in possesso dei requisiti di legge, il sottoscritto:

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

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Documento d'Identità _____ numero _____ rilasciato il _____ da _____

Codice Professione _____ Persona giuridica _____

SAE _____ ATECO _____ Codice Fiscale _____

Il partecipante è titolare del rapporto: _____

CERTIFICATO DI PROVENIENZA

Chiede il rimborso delle quote inserite nel:

certificato cumulativo n. _____ presso la Banca depositaria con rubrica;

certificato fisico n. _____ per n. quote _____

al portatore;

nominativo;

Il certificato fisico è:

presso la Banca depositaria

inviato alla Banca depositaria contestualmente all'inoltro della presente domanda a NorVega SGR S.p.A.

IMPORTO DEL RIMBORSO

corrispondente a:

quote n. _____ o alternativamente _____

(Indicare divisa e importo in lettere - Solo certificato cumulativo)

MODALITÀ DI PAGAMENTO E/O REINVESTIMENTO

Mediante (vedi legenda a lato)

con 1 o 3.3 specificare: _____

IBAN

con 2 specificare: _____

nome fondo

n. domanda sottoscrizione

LEGENDA

- 1 accreditato in conto corrente (A)
- 2 utilizzo per contestuale reinvestimento (T)
- 3 altre modalità
 - 3.1 ritiro in contanti presso la Banca incaricata
 - 3.2 assegno circolare della Banca depositaria (I)
 - 3.3 bonifico su altra Banca (B)

NUOVO CERTIFICATO

TIPO CERTIFICATO

Chiede altresì, a seguito di rimborso parziale, che le quote rimanenti vengano inserite:

in un certificato cumulativo presso la Banca depositaria tenuto a titolo gratuito con rubrica intestata al sottoscrittore

in un certificato fisico: al portatore nominativo da consegnare (1-2-3-4)

COINTESTATARI

Il nuovo certificato fisico nominativo sarà altresì intestato a nome dei signori:

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 _____

LEGENDA

- 1 Presso la Banca incaricata a sue mani, spese e rischi
- 2 Presso la Banca incaricata (deposito titoli)
- 3 Presso la sede Banca depositaria
- 4 Invio a domicilio con assicurata postale, a spese e rischio del sottoscrittore

FIRME

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

Firma sottoscrittore/soggetto che instaura il rapporto _____

Codice ABI _____ CAB _____

firma 1° cointestatario/soggetto autorizzato ad operare _____

firma 2° cointestatario/soggetto autorizzato ad operare _____

Luogo _____

firma 3° cointestatario/soggetto autorizzato ad operare _____

firma 4° cointestatario/soggetto autorizzato ad operare _____

Data _____

firma 1° delegato _____

firma 2° delegato _____

MODULO DI RIMBORSO ORDINARIO

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 RICHIEDENTE

Ai sensi di quanto disposto dal Regolamento di gestione del Fondo ed in possesso dei requisiti di legge, il sottoscritto:

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

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Documento d'Identità _____ numero _____ rilasciato il _____ da _____

Codice Professione _____ Persona giuridica _____

SAE _____ ATECO _____ Codice Fiscale _____

Il partecipante è titolare del rapporto: _____

CERTIFICATO DI PROVENIENZA

Chiede il rimborso delle quote inserite nel:

certificato cumulativo n. _____ presso la Banca depositaria con rubrica;

certificato fisico n. _____ per n. quote _____

al portatore;

nominativo;

Il certificato fisico è:

presso la Banca depositaria

inviato alla Banca depositaria contestualmente all'inoltro della presente domanda a NorVega SGR S.p.A.

IMPORTO DEL RIMBORSO

corrispondente a:

quote n. _____ o alternativamente _____

(Indicare divisa e importo in lettere - Solo certificato cumulativo)

MODALITÀ DI PAGAMENTO E/O REINVESTIMENTO

Mediante (vedi legenda a lato)

con 1 o 3.3 specificare: _____

IBAN

con 2 specificare: _____

nome fondo

n. domanda sottoscrizione

LEGENDA

- 1 accreditato in conto corrente (A)
- 2 utilizzo per contestuale reinvestimento (T)
- 3 altre modalità
 - 3.1 ritiro in contanti presso la Banca incaricata
 - 3.2 assegno circolare della Banca depositaria (I)
 - 3.3 bonifico su altra Banca (B)

NUOVO CERTIFICATO

TIPO CERTIFICATO

Chiede altresì, a seguito di rimborso parziale, che le quote rimanenti vengano inserite:

in un certificato cumulativo presso la Banca depositaria tenuto a titolo gratuito con rubrica intestata al sottoscrittore

in un certificato fisico: al portatore nominativo da consegnare (1-2-3-4)

COINTESTATARI

Il nuovo certificato fisico nominativo sarà altresì intestato a nome dei signori:

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 _____

LEGENDA

- 1 Presso la Banca incaricata a sue mani, spese e rischi
- 2 Presso la Banca incaricata (deposito titoli)
- 3 Presso la sede Banca depositaria
- 4 Invio a domicilio con assicurata postale, a spese e rischio del sottoscrittore

FIRME

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

Firma sottoscrittore/soggetto che instaura il rapporto _____

Codice ABI _____ CAB _____

firma 1° cointestatario/soggetto autorizzato ad operare _____

firma 2° cointestatario/soggetto autorizzato ad operare _____

Luogo _____

firma 3° cointestatario/soggetto autorizzato ad operare _____

firma 4° cointestatario/soggetto autorizzato ad operare _____

Data _____

firma 1° delegato _____

firma 2° delegato _____

MODULO DI RIMBORSO ORDINARIO

DENOMINAZIONE DEL FONDO

(indicare il nome del Fondo sottoscritto)

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 RICHIEDENTE

Ai sensi di quanto disposto dal Regolamento di gestione del Fondo ed in possesso dei requisiti di legge, il sottoscritto:

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

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Documento d'Identità _____ numero _____ rilasciato il _____ da _____

Codice Professione _____ Persona giuridica _____

SAE _____ ATECO _____ Codice Fiscale _____

Il partecipante è titolare del rapporto: _____

CERTIFICATO DI PROVENIENZA

Chiede il rimborso delle quote inserite nel:

certificato cumulativo n. _____ presso la Banca depositaria con rubrica;

certificato fisico n. _____ per n. quote _____

al portatore;

nominativo;

Il certificato fisico è:

presso la Banca depositaria

inviato alla Banca depositaria contestualmente all'inoltro della presente domanda a NorVega SGR S.p.A.

IMPORTO DEL RIMBORSO

corrispondente a:

quote n. _____ o alternativamente _____

(Indicare divisa e importo in lettere - Solo certificato cumulativo)

MODALITÀ DI PAGAMENTO E/O REINVESTIMENTO

Mediante (vedi legenda a lato)

con 1 o 3.3 specificare: _____

IBAN

con 2 specificare: _____

nome fondo

n. domanda sottoscrizione

LEGENDA

- 1 accreditato in conto corrente (A)
- 2 utilizzo per contestuale reinvestimento (T)
- 3 altre modalità
 - 3.1 ritiro in contanti presso la Banca incaricata
 - 3.2 assegno circolare della Banca depositaria (I)
 - 3.3 bonifico su altra Banca (B)

NUOVO CERTIFICATO

TIPO CERTIFICATO

Chiede altresì, a seguito di rimborso parziale, che le quote rimanenti vengano inserite:

in un certificato cumulativo presso la Banca depositaria tenuto a titolo gratuito con rubrica intestata al sottoscrittore

in un certificato fisico: al portatore nominativo da consegnare (1-2-3-4)

COINTESTATARI

Il nuovo certificato fisico nominativo sarà altresì intestato a nome dei signori:

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 _____

LEGENDA

- 1 Presso la Banca incaricata a sue mani, spese e rischi
- 2 Presso la Banca incaricata (deposito titoli)
- 3 Presso la sede Banca depositaria
- 4 Invio a domicilio con assicurata postale, a spese e rischio del sottoscrittore

FIRME

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

Firma sottoscrittore/soggetto che instaura il rapporto _____

Codice ABI _____ CAB _____

firma 1° cointestatario/soggetto autorizzato ad operare _____

firma 2° cointestatario/soggetto autorizzato ad operare _____

Luogo _____

firma 3° cointestatario/soggetto autorizzato ad operare _____

firma 4° cointestatario/soggetto autorizzato ad operare _____

Data _____

firma 1° delegato _____

firma 2° delegato _____

MODULO DI RIMBORSO ORDINARIO

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 RICHIEDENTE

Ai sensi di quanto disposto dal Regolamento di gestione del Fondo ed in possesso dei requisiti di legge, il sottoscritto:

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

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Documento d'identità _____ numero _____ rilasciato il _____ da _____

Codice Professione _____ Persona giuridica _____

SAE _____ ATECO _____ Codice Fiscale _____

Il partecipante è titolare del rapporto: _____

CERTIFICATO DI PROVENIENZA

Chiede il rimborso delle quote inserite nel:

certificato cumulativo n. _____ presso la Banca depositaria con rubrica;

certificato fisico n. _____ per n. quote _____

al portatore;

nominativo;

Il certificato fisico è:

presso la Banca depositaria

inviato alla Banca depositaria contestualmente all'inoltro della presente domanda a NorVega SGR S.p.A.

IMPORTO DEL RIMBORSO

corrispondente a:

quote n. _____ o alternativamente _____

(Indicare divisa e importo in lettere - Solo certificato cumulativo)

MODALITÀ DI PAGAMENTO E/O REINVESTIMENTO

Mediante (vedi legenda a lato)

con 1 o 3.3 specificare: _____

IBAN

con 2 specificare: _____

nome fondo

n. domanda sottoscrizione

LEGENDA

- 1 accreditato in conto corrente (A)
- 2 utilizzo per contestuale reinvestimento (T)
- 3 altre modalità
 - 3.1 ritiro in contanti presso la Banca incaricata
 - 3.2 assegno circolare della Banca depositaria (I)
 - 3.3 bonifico su altra Banca (B)

NUOVO CERTIFICATO

TIPO CERTIFICATO

Chiede altresì, a seguito di rimborso parziale, che le quote rimanenti vengano inserite:

in un certificato cumulativo presso la Banca depositaria tenuto a titolo gratuito con rubrica intestata al sottoscrittore

in un certificato fisico: al portatore nominativo da consegnare (1-2-3-4)

COINTESTATARI

Il nuovo certificato fisico nominativo sarà altresì intestato a nome dei signori:

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 _____

LEGENDA

- 1 Presso la Banca incaricata a sue mani, spese e rischi
- 2 Presso la Banca incaricata (deposito titoli)
- 3 Presso la sede Banca depositaria
- 4 Invio a domicilio con assicurata postale, a spese e rischio del sottoscrittore

FIRME

Timbro e firma del soggetto incaricato del collocamento/
promotore finanziario

Firma sottoscrittore/soggetto che instaura il rapporto

Codice ABI _____ CAB _____

firma 1° cointestatario/soggetto autorizzato ad operare

firma 2° cointestatario/soggetto autorizzato ad operare

Luogo _____

firma 3° cointestatario/soggetto autorizzato ad operare

firma 4° cointestatario/soggetto autorizzato ad operare

Data _____

firma 1° delegato

firma 2° delegato

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