



**RIMBORSO DI QUOTE DEL FONDO**

(di seguito denominato Fondo)

Dal Soggetto Collocatore di riferimento \_\_\_\_\_

CAB \_\_\_\_\_

Codice Promotore \_\_\_\_\_

a: ARCA SGR S.p.A.  
Via Mosè Bianchi, 6  
20149 MILANO

e p.c. alla: Banca Depositaria del Fondo \_\_\_\_\_

**Richiedente**

Codice ARCA \_\_\_\_\_

Non residente ai fini valutari

Nazionalità \_\_\_\_\_

Io sottoscritto (Cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Indirizzo (residenza) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Eventuale recapito \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tipo documento \_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

in proprio  quale/i rappresentante/i della Società \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_ Costituita il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Chiedo il rimborso parziale  totale  di n. (cifre) \_\_\_\_\_ n. (lettere) \_\_\_\_\_

Euro (cifre) \_\_\_\_\_ Euro (lettere) \_\_\_\_\_

quote del Fondo a norma dell'Art. "Rimborso delle quote" del Regolamento del Fondo stesso riferite a:  Piano di accumulazione n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Versamento in unica soluzione \_\_\_\_\_

Per l'evasione della presente domanda di rimborso autorizzo il Soggetto Collocatore di riferimento a:

prelevare i titoli dal deposito n. \_\_\_\_\_ presso lo stesso;

utilizzare i titoli allegati alla presente, qui di seguito descritti:

certificato N. \_\_\_\_\_ per N. quote \_\_\_\_\_ certificato N. \_\_\_\_\_ per N. quote \_\_\_\_\_

Il relativo controvalore, determinato in base all'Art. "Calcolo e Pubblicazione del valore unitario delle quote" del Regolamento dovrà essere messo a mia/nostra disposizione presso:

il Soggetto Collocatore di riferimento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nel caso di rimborso parziale di certificati fisici per le restanti quote vi prego di provvedere come segue:

Con riferimento al piano di rimborso programmato da me iniziato nel (mese anno) \_\_\_\_/\_\_\_\_ Vi dichiaro che intendo con la presente annullare la disposizione di rimborso programmato, con decorrenza dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

\_\_\_\_\_  
Visto per regolarità ed autenticità della firma  
Timbro e firma del Soggetto Collocatore

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

80003/03 DIC10

1) COPIA ARCA (PRESSO SOGGETTO COLLOCATORE)

**RIMBORSO DI QUOTE DEL FONDO**

(di seguito denominato Fondo)

Dal Soggetto Collocatore di riferimento \_\_\_\_\_

CAB \_\_\_\_\_

Codice Promotore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

a: ARCA SGR S.p.A.  
Via Mosè Bianchi, 6  
20149 MILANO

e p.c. alla: Banca Depositaria del Fondo \_\_\_\_\_

**Richiedente**

Codice ARCA \_\_\_\_\_

 Non residente ai fini valutari

Nazionalità \_\_\_\_\_

Io sottoscritto (Cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Indirizzo (residenza) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Eventuale recapito \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tipo documento \_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 in proprio  quale/i rappresentante/i della Società \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_ Costituita il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Chiedo il rimborso parziale  totale  di n. (cifre) \_\_\_\_\_ n. (lettere) \_\_\_\_\_

Euro (cifre) \_\_\_\_\_ Euro (lettere) \_\_\_\_\_

quote del Fondo a norma dell'Art. "Rimborso delle quote" del Regolamento del Fondo stesso riferite a:  Piano di accumulazione n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Versamento in unica soluzione \_\_\_\_\_

Per l'evasione della presente domanda di rimborso autorizzo il Soggetto Collocatore di riferimento a:

 prelevare i titoli dal deposito n. \_\_\_\_\_ presso lo stesso; utilizzare i titoli allegati alla presente, qui di seguito descritti:

certificato N. \_\_\_\_\_ per N. quote \_\_\_\_\_ certificato N. \_\_\_\_\_ per N. quote \_\_\_\_\_

Il relativo controvalore, determinato in base all'Art. "Calcolo e Pubblicazione del valore unitario delle quote" del Regolamento dovrà essere messo a mia/nostra disposizione presso:

 il Soggetto Collocatore di riferimento \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Nel caso di rimborso parziale di certificati fisici per le restanti quote vi prego di provvedere come segue: \_\_\_\_\_

Con riferimento al piano di rimborso programmato da me iniziato nel (mese anno) \_\_\_\_/\_\_\_\_ Vi dichiaro che intendo con la presente annullare la disposizione di rimborso programmato, con decorrenza dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente\_\_\_\_\_  
Visto per regolarità ed autenticità della firma  
Timbro e firma del Soggetto Collocatore\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

80003/03 DIC10

2) SOTTOSCRITTORE