



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