



SOTTOSCRIZIONE DEL FONDO

Classe PIR

(di seguito denominato Fondo)

da Classe di quote "P" del medesimo Fondo

La sottoscrizione di quote di "Classe PIR" è consentita unicamente a singole persone fisiche residenti fiscalmente in Italia. Non è possibile effettuare sottoscrizioni cointestate. Per ogni singolo partecipante, la sottoscrizione di quote di classe "PIR" in fondi appartenenti al "Sistema Arca Economia Reale Italia" è consentita, per un importo non superiore a 30.000 euro in ciascun anno solare al netto delle eventuali commissioni di sottoscrizione applicate e dei diritti fissi. I versamenti complessivi comunque non possono superare i 150.000 euro. In caso di versamenti superiori alle soglie predette, la parte eccedente rimarrà investita sulla "Classe P" del medesimo fondo.

Dal Soggetto Collocatore di riferimento _____	CAB _____	Codice Consulente Finanziario _____	a: Arca Fondi SGR S.p.A.
<p>Sottoscrittore Codice ARCA _____ <input type="checkbox"/> Non residente ai fini valutari Nazionalità _____ Cittadinanza _____</p> <p>Io sottoscritto (cognome e nome) _____ nato il _____ a _____ Prov. _____</p> <p>Indirizzo (residenza) _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____</p> <p>Paese _____ Eventuale recapito _____</p> <p>Codice Fiscale _____ Tipo documento _____ N. _____</p> <p>Rilasciato da _____ a _____ Paese _____ il _____</p>			
<p>Modalità del Rimborso</p> <p>Sono stato informato dal Collocatore che il rimborso sarà soggetto all'applicazione della fiscalità, se dovuta in base alla vigente normativa.</p> <p>Chiedo il rimborso parziale <input type="checkbox"/> totale <input type="checkbox"/> di quote n. (cifre) _____ n. (lettere) _____</p> <p>di Euro (cifre) _____ Euro (lettere) _____</p> <p>del Fondo a norma dell'Art. "Rimborso delle quote" del Regolamento del Fondo stesso rivenienti da: <input type="checkbox"/> Piano di accumulo n. _____</p> <p style="padding-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Versamento in unica soluzione</p>			
<p>Avendo ricevuto copia del KIID, obbligatoriamente consegnato prima della sottoscrizione, ed essendo stato informato della possibilità di richiedere la Parte I e II del Prospetto e il Regolamento di gestione del Fondo, chiedo di sottoscrivere quote di "Classe PIR" del Fondo tramite:</p> <p>VERSAMENTO IN UNICA SOLUZIONE (Importo lordo)</p>			
<p>Per l'evasione della sottoscrizione del Fondo si evidenzia che le quote saranno:</p> <p><input type="checkbox"/> immesse nel certificato cumulativo al portatore presso il Depositario.</p> <p><input type="checkbox"/> senza <input type="checkbox"/> con contropartita nel deposito n. _____ presso il Soggetto Collocatore di riferimento per le sottoscrizioni presentate per il tramite di soggetti collocatori aziende di credito, presso il Depositario per le sottoscrizioni presentate per il tramite di soggetti collocatori diversi da aziende di credito.</p>			
<p>Per l'evasione della domanda di rimborso autorizzo il Soggetto Collocatore di riferimento a:</p> <p><input type="checkbox"/> prelevare i titoli dal relativo deposito</p> <p><input type="checkbox"/> utilizzare i titoli allegati alla presente, qui di seguito descritti: Certificato N. _____ per N. quote _____ Certificato N. _____ per N. quote _____</p> <p>Nel caso di rimborso parziale per le restanti quote vi prego di provvedere come segue: _____</p> <p>Relativamente ai servizi eventualmente attivi sulla "Classe P" del Fondo rimborsato, servizi che in ogni caso non si possono trasferire alla "Classe PIR", Vi dichiaro che intendo:</p> <p><input type="checkbox"/> revocare il piano di accumulo n. _____</p> <p><input type="checkbox"/> revocare con decorrenza dal _____ il piano di rimborso programmato da me iniziato nel (mese-anno) _____</p>			
Luogo e data _____		Firma del sottoscrittore _____	
IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE DI QUOTE DI "CLASSE PIR" RIFERIBILE AD UN MINORE			
Luogo e data _____	Firma 1° usufruttuario / Procuratore _____	Firma 2° usufruttuario _____	Firma 3° usufruttuario _____
<p>DICHIARAZIONE PER LA SOTTOSCRIZIONE DI QUOTE DI "CLASSE PIR"</p> <p>L'istestataro dichiara:</p> <ol style="list-style-type: none"> di essere residente in Italia secondo la vigente normativa fiscale di voler costituire, ovvero di aver già costituito con precedente sottoscrizione, uno stabile rapporto PIR in regime amministrato presso Arca Fondi SGR S.p.A. e di voler attribuire alla stessa il ruolo di sostituto di imposta in relazione al trattamento di tutti i redditi conseguenti al rapporto PIR che la presente sottoscrizione è da ricondursi al Piano Individuale di Risparmio a lungo termine di cui al punto 2 che si tratta dell'unico Piano Individuale di Risparmio a lungo termine a me al momento intestato 			
<p>IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE DI QUOTE DI "CLASSE PIR" RIFERIBILE AD UN MINORE</p> <p>5. gli usufruttuari dichiarano di non essere né titolari né usufruttuari di redditi derivanti da un Piano Individuale di Risparmio a lungo termine</p>			
Firma del sottoscrittore / 1° usufruttuario / Procuratore _____		Firma 3° usufruttuario _____	

80101/02 APR 18 AF

Validità del 07/05/2018

1) COPIA ARCA (PRESSO SOGGETTO COLLOCATORE)

Tipo documento: 1 = Carta d'identità - 2 = Patente - 3 = Passaporto - 4 = Porto d'armi - 5 = Tessera Postale - 6 = Altro con specifica



SOTTOSCRIZIONE DEL FONDO

Classe PIR

(di seguito denominato Fondo)

da Classe di quote "P" del medesimo Fondo

La sottoscrizione di quote di "Classe PIR" è consentita unicamente a singole persone fisiche residenti fiscalmente in Italia. Non è possibile effettuare sottoscrizioni cointestate. Per ogni singolo partecipante, la sottoscrizione di quote di classe "PIR" in fondi appartenenti al "Sistema Arca Economia Reale Italia" è consentita, per un importo non superiore a 30.000 euro in ciascun anno solare al netto delle eventuali commissioni di sottoscrizione applicate e dei diritti fissi. I versamenti complessivi comunque non possono superare i 150.000 euro. In caso di versamenti superiori alle soglie predette, la parte eccedente rimarrà investita sulla "Classe P" del medesimo fondo.

Dal Soggetto Collocatore di riferimento _____	CAB _____	Codice Consulente Finanziario _____	a: Arca Fondi SGR S.p.A.
<p>Sottoscrittore Codice ARCA _____ <input type="checkbox"/> Non residente ai fini valutari Nazionalità _____ Cittadinanza _____</p> <p>Io sottoscritto (cognome e nome) _____ nato il _____ a _____ Prov. _____</p> <p>Indirizzo (residenza) _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____</p> <p>Paese _____ Eventuale recapito _____</p> <p>Codice Fiscale _____ Tipo documento _____ N. _____</p> <p>Rilasciato da _____ a _____ Paese _____ il _____</p>			
<p>Modalità del Rimborso</p> <p>Sono stato informato dal Collocatore che il rimborso sarà soggetto all'applicazione della fiscalità, se dovuta in base alla vigente normativa.</p> <p>Chiedo il rimborso parziale <input type="checkbox"/> totale <input type="checkbox"/> di quote n. (cifre) _____ n. (lettere) _____</p> <p>di Euro (cifre) _____ Euro (lettere) _____</p> <p>del Fondo a norma dell'Art. "Rimborso delle quote" del Regolamento del Fondo stesso rivenienti da: <input type="checkbox"/> Piano di accumulo n. _____</p> <p style="padding-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Versamento in unica soluzione</p>			
<p>Avendo ricevuto copia del KIID, obbligatoriamente consegnato prima della sottoscrizione, ed essendo stato informato della possibilità di richiedere la Parte I e II del Prospetto e il Regolamento di gestione del Fondo, chiedo di sottoscrivere quote di "Classe PIR" del Fondo tramite:</p> <p>VERSAMENTO IN UNICA SOLUZIONE (Importo lordo)</p>			
<p>Per l'evasione della sottoscrizione del Fondo si evidenzia che le quote saranno:</p> <p><input type="checkbox"/> immesse nel certificato cumulativo al portatore presso il Depositario.</p> <p><input type="checkbox"/> senza <input type="checkbox"/> con contropartita nel deposito n. _____ presso il Soggetto Collocatore di riferimento per le sottoscrizioni presentate per il tramite di soggetti collocatori aziende di credito, presso il Depositario per le sottoscrizioni presentate per il tramite di soggetti collocatori diversi da aziende di credito.</p>			
<p>Per l'evasione della domanda di rimborso autorizzo il Soggetto Collocatore di riferimento a:</p> <p><input type="checkbox"/> prelevare i titoli dal relativo deposito</p> <p><input type="checkbox"/> utilizzare i titoli allegati alla presente, qui di seguito descritti: Certificato N. _____ per N. quote _____ Certificato N. _____ per N. quote _____</p> <p>Nel caso di rimborso parziale per le restanti quote vi prego di provvedere come segue: _____</p> <p>Relativamente ai servizi eventualmente attivi sulla "Classe P" del Fondo rimborsato, servizi che in ogni caso non si possono trasferire alla "Classe PIR", Vi dichiaro che intendo:</p> <p><input type="checkbox"/> revocare il piano di accumulo n. _____</p> <p><input type="checkbox"/> revocare con decorrenza dal _____ il piano di rimborso programmato da me iniziato nel (mese-anno) _____</p>			
Luogo e data _____		Firma del sottoscrittore _____	
IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE DI QUOTE DI "CLASSE PIR" RIFERIBILE AD UN MINORE			
Luogo e data _____	Firma 1° usufruttuario / Procuratore _____	Firma 2° usufruttuario _____	Firma 3° usufruttuario _____
<p>DICHIARAZIONE PER LA SOTTOSCRIZIONE DI QUOTE DI "CLASSE PIR"</p> <p>L'istestataro dichiara:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. di essere residente in Italia secondo la vigente normativa fiscale 2. di voler costituire, ovvero di aver già costituito con precedente sottoscrizione, uno stabile rapporto PIR in regime amministrato presso Arca Fondi SGR S.p.A. e di voler attribuire alla stessa il ruolo di sostituto di imposta in relazione al trattamento di tutti i redditi conseguenti al rapporto PIR 3. che la presente sottoscrizione è da ricondursi al Piano Individuale di Risparmio a lungo termine di cui al punto 2 4. che si tratta dell'unico Piano Individuale di Risparmio a lungo termine a me al momento intestato 			
<p>IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE DI QUOTE DI "CLASSE PIR" RIFERIBILE AD UN MINORE</p> <p>5. gli usufruttuari dichiarano di non essere né titolari né usufruttuari di redditi derivanti da un Piano Individuale di Risparmio a lungo termine</p>			
Firma del sottoscrittore / 1° usufruttuario / Procuratore _____		Firma 2° usufruttuario _____	Firma 3° usufruttuario _____

Tipo documento: 1 = Carta d'identità - 2 = Patente - 3 = Passaporto - 4 = Porto d'armi - 5 = Tessera Postale - 6 = Altro con specifica

Validità del 07/05/2018 - 80101/02 - APR 18 AF

2) SOTTOSCRITTORE