Spett.le
Euregio Plus SGR S.p.A./A.G.
Passaggio Duomo, 15
39100 Bolzano

MODULO DI VERSAMENTO SUCCESSIVO

DELL'ORGANISMO DI INVESTIMENTO COLLETTIVO IN VALORI MOBILIARI (OICVM) denominato

"Generation Dynamic PIR" ([1])

MODULO DI VERSAMENTO SUCCESSIVO N. _____

DATI ANAGRAFICI

Per i sottoscrittori di quote di "Classe A"

DATI RELATIVI ALL'INTESTAZIONE DEL RAPPORTO

Codice Cliente _____

Cognome e Nome dell'intestatario_____

DATI RELATIVI A CHI EFFETTUA L'OPERAZIONE

Cognome e nome: *sesso:* ☐ *M* ☐ *F* *nazionalità:*

Data di nascita: *Luogo di nascita:* *Prov. di nascita:* *Stato di nascita:*

Residenza: via/piazza *Località:* *CAP:* *Prov:* *Stato:*

Codice fiscale: *Domicilio fiscale:* ☐ *I* ☐ *E*

Documento identificativo tipo: *n.:* *rilasciato da* *il*

Professione:

Indirizzo di posta elettronica: *Cellulare:*

Desidero ricevere la documentazione:

☐ via e-mail
☐ cartaceo al mio indirizzo di corrispondenza

[1] Copia del presente Modulo di versamento successivo, compilato, datato e firmato andrà consegnata a chi effettua il versamento.

Per i sottoscrittori di quote di "Classe B":

Le quote di "Classe B" possono essere sottoscritte da Clienti Retail e da Clienti Professionali di diritto come indicati al punto 1 dell'Allegato 3 del Regolamento Intermediari ai sensi tutti della Delibera Consob n. 20307/18 e successive modificazioni, nonché dalle Controparti Qualificate di cui all'art. 6, comma 2-quater, lettera d), numeri 1), 2), 3) e all'articolo 58, comma 2 del TUF.

Cognome e Nome / Denominazione sociale:

Sesso: ☐ *M* ☐ *F* *nazionalità:* *Data di costituzione:*

Indirizzo di residenza /sede legale: via/piazza *località:* *CAP:* *Prov:* *Stato:*

Data di nascita: *Luogo di nascita:* *Prov. di nascita:* *Stato di nascita:*

Codice fiscale/Partita IVA: *Domicilio fiscale:* ☐ *I* ☐ *E*

Documento identificativo tipo: *n.:* *rilasciato da* *il*

N.ro di iscrizione al Registro delle Imprese:

Professione: *Ramo di attività:* *settore di attività economica:*

Indirizzo di posta elettronica: *:* *Cellulare:*

Indirizzo di corrispondenza / Domicilio - recapito del Sottoscrittore ai fini della presente sottoscrizione (se diverso da quello in epigrafe):

Nominativo:

Indirizzo: *località:* *CAP:* *Prov:* *Stato:*

Per i sottoscrittori di quote di "Classe I":

Le quote di "Classe I" possono essere sottoscritte da Clienti Professionali di diritto come indicati al punto 1 dell'Allegato 3 del Regolamento Intermediari ai sensi tutti della Delibera Consob n. 20307/18 e successive modificazioni, nonché dalle Controparti Qualificate di cui all'art. 6, comma 2-quater, lettera d), numeri 1), 2), 3) e all'articolo 58, comma 2 del TUF.

Denominazione sociale: *Data di costituzione:*

Indirizzo sede legale: via/piazza *località:* *CAP:* *Prov:* *Stato:*

Codice fiscale/Partita IVA:

N.ro di iscrizione al Registro delle Imprese:

Ramo di attività: *settore di attività economica:*

Indirizzo di posta elettronica:

Domicilio - recapito del sottoscrittore ai fini della presente sottoscrizione (se diverso da quello in epigrafe):

Nominativo:

Indirizzo: *località:* *CAP:* *Prov:* *Stato:*

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE – MODALITA' DI PAGAMENTO

☐ Effettuo un versamento sul Fondo "Generation Dynamic PIR" di Euro_____
☐ PIC Rapporto_____ PAC Rapporto_____

La sottoscrizione di quote di "Classe A", per ogni singolo Partecipante, è consentita, in ciascun anno solare, nel limite di 40.000,00 Euro ed entro un limite complessivo non superiore a 200.000,00 Euro. In caso di versamenti superiori alle soglie predette.

Provvedo a riconoscerVi l'importo a mezzo:

☐ BONIFICO BANCARIO

IBAN conto d'addebito:_____

☐ Effettuo un versamento sul Fondo_____ di Euro _____

☐ PIC Rapporto _____

☐ PAC Rapporto _____

CERTIFICATI

Chiediamo che:

☐ le quote siano immesse nel certificato cumulativo, tenuto in deposito gratuito presso il Depositario
☐ l'emissione del certificato nominativo dovrà essere messa a disposizione presso la SGR

Prendiamo atto che le quote di "Classe I" sottoscritte mediante tecniche di comunicazione a distanza sono immesse nel certificato cumulativo, tenuto in deposito gratuito presso il Depositario.

Avvertenza: il Sottoscrittore ha la facoltà di ottenere, su richiesta, le Parti I e II del Prospetto e il Regolamento di gestione del Fondo.

Il Sottoscrittore dichiara
- **di aver ricevuto e di aver preso visione del KIID relativo al Fondo;**
- **di aver preso atto che il Collocatore ha facoltà di raccogliere la firma del Sottoscrittore;**
- **la SGR dà per conosciuta e valida la disposizione di rimborso al momento della firma del presente modulo.**

Come dichiarato al momento della sottoscrizione delle quote del Fondo, il Sottoscrittore conferma di non essere "Soggetto Statunitense" (come definito nella Regulation S ai sensi dell'Act del 1933, e successive modifiche e integrazioni) e/o di non effettuare sottoscrizioni per conto di un Soggetto Statunitense.

FIRME

Luogo e data:	Firma del Richiedente:

SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO COLLOCATORE

Luogo e data:	Timbro del soggetto collocatore e firma della persona incaricata: **La firma della persona incaricata dal soggetto collocatore attesta il ricevimento del Modulo di Versamento Successivo, la corretta compilazione e l'identificazione personale dei firmatari. La persona incaricata di ricevere la documentazione e le domande di sottoscrizione dichiara di aver assolto personalmente gli obblighi di adeguata verifica del Sottoscrittore in conformità alle vigenti disposizioni in materia del contrasto del fenomeno del riciclaggio e del finanziamento del terrorismo (D.Lgs 231/07 ss.mm.ii., come modificato e riscritto dal Decreto Legislativo 25 maggio 2017, n. 90 "Attuazione della direttiva (UE) 2015/849 relativa alla prevenzione dell'uso del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo e recante modifica delle direttive 2005/60 e 2006/70/CE e attuazione del regolamento UE n. 2015 /847 riguardante i dati informativi che accompagnano i trasferimenti di fondi e che abroga il regolamento (CE) n.1781/2006"), nonché in conformità alle disposizioni della normativa FATCA.**