

> Modulo di rimborso Raiffeisen Kapitalanlage Gesellschaft m. b. H.

Raiffeisen Kapitalanlage Gesellschaft m.b. H.
Mooslackengasse 12, A-1190 Vienna

Nota bene: Se il Sottoscrittore non è una persona fisica, un esemplare dell'atto costitutivo e della documentazione comprovante i poteri di firma devono essere allegati al presente modulo.

Spazio riservato al soggetto collocatore

Riferimento di sottoscrizione (per uso interno del collocatore)

Firma e riferimento del consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede /personale interno del collocatore (anche ai fini dell'identificazione del/dei partecipante/i)

> 1. Nominativo/i del/dei partecipante/i

Nel caso di comproprietà di Quote il rimborso avrà luogo a favore di tutti i comproprietari, a meno che risultino diverse istruzioni speciali nella Sezione 3.

Primo nominativo / Ragione sociale		Secondo nominativo / Delegato Procuratore	
Cognome o Ragione sociale		Cognome o Ragione sociale	
Nome		Nome	

> 2. Dettagli del rimborso

☐ Rimborso totale
 ☐ Rimborso parziale

Denominazione del fondo	ISIN	N° di Quote

> 3. Modalità di pagamento

Si chiede che il controvalore del rimborso (al netto delle ritenute fiscali applicabili e delle commissioni amministrative applicate dal Soggetto incaricato dei pagamenti, ove previste e indicate nell'allegato al modulo di sottoscrizione) venga liquidato in conformità alle pertinenti disposizioni dell'Allegato al Modulo di Sottoscrizione, tramite:

Bonifico bancario del Soggetto Incaricato dei Pagamenti (al netto delle spese bancarie)

a favore del conto corrente no:			
IBAN			
Intestato a:			
presso la Banca:			
di:			

☐ Assegno circolare "non trasferibile"
 ☐ Assegno bancario "non trasferibile" intestato al sottoscrittore da inviare, a rischio e spese del sottoscrittore, al seguente indirizzo:
 _____ Comune _____ CAP _____ Provincia _____ Stato _____

Istruzioni speciali di pagamento:

> 4. Firma/e

Primo Partecipante	Secondo Partecipante	Luogo e data
(firma/password)	(firma/password)	