

MODULO VARIAZIONE DELLA LINEA DI INVESTIMENTO (COMPARTO) PRECEDENTEMENTE SCELTA¹

Il sottoscritto

Cognome e Nome _____	Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Nato/a a _____	Prov. (____)	il ____/____/____	
C.f. _____	Tel. _____	E-mail _____	
Residente in Via _____	N° _____	CAP _____	
Comune _____	Provincia (____)		
Domicilio (se diverso) _____			

presa visione del materiale informativo e dello Statuto del Fondo e consapevole che la propria posizione sarà effettivamente trasferita al comparto prescelto l'ultimo giorno del mese successivo rispetto al mese in cui il modulo perviene al Fondo,

RICHIEDE

che la propria posizione individuale venga gestita sul seguente comparto d'investimento:

- Garantito
- Prevalentemente obbligazionario/Protezione
- Bilanciato/Equilibrio
- Prevalentemente azionario/Crescita

Data ____/____/____

Firma _____

¹ **N.B. ALLEGARE COPIA LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ**