

**Il presente modulo è valido ai fini della conversione in Italia di Quote di AXA Rosenberg Equity Alpha Trust.**

**NUMERO DI CONTO DEL CLIENTE** \_\_\_\_\_

**PRIMO SOTTOSCRITTORE**

Persona Fisica     Società o Ente (\*)

Cognome e Nome/Denominazione Sociale \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.F. / P. IVA \_\_\_\_\_

(\*) In caso di Società o Enti, si prega di indicare i dati relativi alla persona fisica dotata dei necessari poteri di rappresentanza nel riquadro successivo.

**SECONDO SOTTOSCRITTORE** In caso di Società o Ente, indicare persona fisica con poteri di rappresentanza (Barrare se inesistente)

Cognome e Nome/Denominazione Sociale \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.F. / P. IVA \_\_\_\_\_

**TERZO SOTTOSCRITTORE** (Barrare se inesistente)

Cognome e Nome/Denominazione Sociale \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.F. / P. IVA \_\_\_\_\_

**QUARTO SOTTOSCRITTORE** (Barrare se inesistente)

Cognome e Nome/Denominazione Sociale \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.F. / P. IVA \_\_\_\_\_

In caso di più sottoscrittori, ciascun sottoscrittore potrà impartire istruzioni ad AXA Rosenberg Equity Alpha Trust in modo disgiunto.

**Il/I Sottoscritto/i richiede/chiedono la conversione delle seguenti quote di Axa Rosenberg Equity Alpha Trust, come di seguito precisato:**

Conversione di Quote sottoscritte mediante:

**Versamento in Unica Soluzione (PIC)**       **Piano di Accumulo (PAC)<sup>(1)</sup>**

Nome Comparto di provenienza	Valuta della Classe	Classe di Quote	Numero di Quote da convertire	Nome Comparto di destinazione	Valuta della Classe	Classe di Quote

<sup>(1)</sup> Nel caso di sottoscrizione mediante Piani di Accumulo (PAC), la richiesta di conversione delle rate già accumulate non avrà effetti sulla destinazione delle rate future.

Al fine di modificare la destinazione delle rate future, si rende necessaria la compilazione della parte sottostante

Il/I Sottoscritto/i richiede/richiedono di **modificare la destinazione della rata mensile/trimestrale** del Piano di accumulo prescelto come di seguito precisato:

Nome Comparto di provenienza	Valuta della Classe	Classe di Quote	Importo Rata (Euro)	Nome Comparto di destinazione	Valuta della Classe	Classe di Quote

Luogo e Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma primo Sottoscrittore

\_\_\_\_\_  
Firma terzo Sottoscrittore

\_\_\_\_\_  
Firma secondo Sottoscrittore

\_\_\_\_\_  
Firma quarto Sottoscrittore

**SPAZIO RISERVATO AI SOGGETTI INCARICATI DEL COLLOCAMENTO**

Si dichiara di aver proceduto personalmente, anche ai sensi della L. 197/1991 e del D.Lgs. 231/2007 e successive modifiche e integrazioni, all'identificazione del/i Sottoscrittore/i i cui dati sono riportati fedelmente negli appositi spazi.

Soggetto Collocatore \_\_\_\_\_

Cognome e Nome del Consulente Finanziario/Dipendente \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del Consulente Finanziario / Dipendente \_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_ Timbro \_\_\_\_\_