

Spett.le: Banca Generali Spa, Sede Operativa - Gestione Operativa

SOTTOSCRIZIONE PRONTI CONTRO TERMINE

DATI ANAGRAFICI DEL CLIENTE - CONTO DI ADDEBITO E DEPOSITO TITOLI

NOME:		COGNOME:
NATA/O IL:	A:	
INDIRIZZO DI RESIDENZA:		
CAP:	LOCALITA':	PROVINCIA:
NUMERO C/C DI ADDEBITO:	NUMERO DEPOSITO TITOLI:	

 Vi conferisco l'incarico di **acquistare** per mio conto i seguenti strumenti finanziari:

PRONTI CONTRO TERMINE

TASSO NETTO	_ , _ _ %	Il tasso s'intende al netto dell'imposta sostitutiva sui redditi applicata nella misura tempo per tempo vigente, calcolato utilizzando la formula dell'interesse semplice su una base di calcolo act/360.	
DURATA:	<input type="checkbox"/> UN MESE	<input type="checkbox"/> DUE MESI	<input type="checkbox"/> TRE MESI
IMPORTO MASSIMO DA INVESTIRE (minimo € 15.000)			€ _ _ . _ _ , _ _
VALUTA DI PARTENZA: regolare (3 gg. Lavorativi dalla data ricezione fax per la conferma dell'acquisto) a saldo liquido congruo.			

 Vi **autorizzo** a regolare il controvalore dell'operazione sul conto corrente sopra indicato presso Banca Generali, sul quale dichiaro di aver preconstituito la provvista ed a regolare gli strumenti finanziari nel deposito titoli a me intestato.

Dichiaro inoltre:

- ◆ di aver ricevuto adeguate informazioni in merito ai rischi connessi agli strumenti finanziari in oggetto.
- ◆ di essere a conoscenza che l'operazione sarà effettuata in contropartita diretta con Banca Generali;
- ◆ di essere informato che l'operazione non è smobilizzabile prima della scadenza.

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA

 Con riferimento all'ordine di compravendita di strumenti finanziari sopra riportato **dichiaro che:**

- è stato da me impartito a seguito di un **consiglio adeguato** a me prestato dalla Banca, in virtù della mia adesione al **Servizio di Consulenza** in materia di investimenti.
- deriva da una mia richiesta alla Banca e che, con riferimento all'operazione, sopra indicata, – ai sensi dell'art 42 del Regolamento Intermediari approvato dalla CONSOB - mi avete informato che, in rapporto alle informazioni da me rilasciate relative al mio livello di esperienza e conoscenza necessario per comprendere i rischi che il suddetto tipo di strumento/prodotto finanziario comporta, si tratta di **operazione non appropriata e che intendo comunque dare corso alla stessa**.

 e **Vi autorizzo** ad eseguirlo.

LUOGO	DATA	FIRMA DEL CLIENTE
NOME E COGNOME PROMOTORE	COD. PROMOTORE	FIRMA DEL PROMOTORE

(compilare e firmare in ogni caso)