BANCA GENERALI

FAX: **041/ 5270176**
(inviare **entro ore 16:00**)

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

SOTTOSCRIZIONE PRONTI CONTRO TERMINE "PROMOZIONALI"

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 "PROMOZIONALI"

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	❑ UN MESE	❑ DUE MESI	❑ TRE MESI
IMPORTO MASSIMO DA INVESTIRE *(minimo € 15.000)*			**€** |_|
PROVENIENZA DENARO FRESCO	❑BONIFICO; ❑ASSEGNO; ❑ TITOLI; ❑ALTRO_____		

NOTE: segnalazione polizza in scadenza naturale

Polizza numero	Nome prodotto	**€** |_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|,|_|_|

Prendo atto che la sottoscrizione dell'offerta "Pronti contro termine Promozionali" è **limitata e soggetta a valutazione** da parte della banca; i dettagli mi sono stati illustrati dal promotore finanziario di Banca Generali.

Vi autorizzo a regolare il controvalore dell'operazione sul conto corrente sopra indicato presso Banca Generali, sul quale dichiaro di aver precostituito 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)