



Spett.le. _____

RACCOMANDATAPer conoscenza
Banca Generali S.p.A. – Sede Operativa
Corso Cavour, 5/a - 34132 Trieste - Fax 02/69462110**DISPOSIZIONE DI TRASFERIMENTO STRUMENTI FINANZIARI E CHIUSURA DEPOSITO TITOLI A CUSTODIA ED AMMINISTRAZIONE**

(art. 1, comma 2 e 3, del D.LGS 58/98)

Il/noi sottoscritto/i,

NOME COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

chiede/chiediamo con decorrenza immediata di **trasferire tutti gli strumenti finanziari**¹ attualmente depositati presso di Voi nel deposito N. |_|_|_|_|_|_|_|_|

presso _____ ABI |_|_|_|_|_| CAB |_|_|_|_|_|

intestato/i a _____,

in regime di risparmio amministrato della dichiarazione del risparmio gestito**al deposito n.** |_|_|_|_|_|_|_|_| presso Banca Generali S.p.A. ABI 03075 CAB |_|_|_|_|_|

intestato a _____,

in regime di risparmio amministrato della dichiarazione
ed avente medesima intestazione² diversa intestazione³Inoltre, **manifesto/manifestiamo con la presente** la volontà di **recedere dal contratto di deposito titoli** a custodia ed amministrazione sopra indicato e chiedo/chiediamo la produzione della certificazione delle minusvalenze maturate di cui all'art. 6 comma 5 del D.Lgs 461/1997 (regime del risparmio amministrato) o di cui all'art. 7 comma 13 del D.Lgs 461/1997 (regime del risparmio gestito) eventualmente spettante.

Luogo e data _____ Firma _____

Luogo e data _____ Firma _____

Luogo e data _____ Firma _____

Luogo e data _____ Firma _____

Luogo e data _____ Firma _____

Luogo e data _____ Firma _____

1 Allegare per Banca Generali distinta aggiornata

2 Scelta obbligatoria per il trasferimento di titoli nominativi. E' necessario che gli intestatari dei titoli nominativi siano compresi tra gli intestatari del dossier di destinazione (rubrica nominativa).

3 Utilizzabile esclusivamente per gli strumenti finanziari al portatore. In tal caso il trasferimento dovrà avvenire secondo i criteri e le modalità di cui all'art. 6 del D.Lgs 461/97 (cessione a titolo oneroso).

NB: Per permettere l'esecuzione immediata delle disposizioni da Voi impartite, tutti i campi riportati nel presente modulo devono essere obbligatoriamente compilati.

Spett.le. _____

RACCOMANDATA



Per conoscenza
Banca Generali S.p.A. – Sede Operativa
Corso Cavour, 5/a - 34132 Trieste - Fax 02/69462110

DISPOSIZIONE DI TRASFERIMENTO STRUMENTI FINANZIARI E CHIUSURA DEPOSITO TITOLI A CUSTODIA ED AMMINISTRAZIONE

(art. 1 , comma 2 e 3, del D.LGS 58/98)

Il/noi sottoscritto/i,

NOME COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

chiede/chiediamo con decorrenza immediata di **trasferire tutti gli strumenti finanziari**⁴ attualmente depositati presso di Voi nel deposito N. |_|_|_|_|_|_|_|_|

presso _____ ABI |_|_|_|_|_| CAB |_|_|_|_|_|

intestato/i a _____,

in regime di risparmio amministrato della dichiarazione del risparmio gestito

al deposito n . |_|_|_|_|_|_|_|_| presso Banca Generali S.p.A. ABI 03075 CAB |_|_|_|_|_|

intestato a _____,

in regime di risparmio amministrato della dichiarazione
ed avente medesima intestazione ⁵ diversa intestazione ⁶

Inoltre, **manifesto/manifestiamo con la presente** la volontà di **recedere dal contratto di deposito titoli** a custodia ed amministrazione sopra indicato e chiedo/chiediamo la produzione della certificazione delle minusvalenze maturate di cui all'art. 6 comma 5 del D.Lgs 461/1997 (regime del risparmio amministrato) o di cui all'art. 7 comma 13 del D.Lgs 461/1997 (regime del risparmio gestito) eventualmente spettante.

Luogo e data _____ Firma _____

Luogo e data _____ Firma _____

Luogo e data _____ Firma _____

Luogo e data _____ Firma _____

Luogo e data _____ Firma _____

Luogo e data _____ Firma _____

4 Allegare per Banca Generali distinta aggiornata

2 Scelta obbligatoria per il trasferimento di titoli nominativi. E' necessario che gli intestatari dei titoli nominativi siano compresi tra gli intestatari del dossier di destinazione (rubrica nominativa).

6 Utilizzabile esclusivamente per gli strumenti finanziari al portatore. In tal caso il trasferimento dovrà avvenire secondo i criteri e le modalità di cui all'art. 6 del D.Lgs 461/97 (cessione a titolo oneroso).

NB: Per permettere l'esecuzione immediata delle disposizioni da Voi impartite, tutti i campi riportati nel presente modulo devono essere obbligatoriamente compilati.

Con riferimento agli strumenti finanziari del **deposito n.** _____ presso _____
ABI [][][][][][] CAB [][][][][][], in via di trasferimento al deposito in custodia ed amministrazione n.
_____, acceso presso **Banca Generali S.p.A.** ABI 03075 CAB _____ ed avente diversa
intestazione.

I sottoscritti, Intestatari del citato deposito n. _____, acceso presso **Banca Generali S.p.A.** :

- 1) _____ (Cognome) _____ (Nome), nato/a a _____ il _____,
- 2) _____ (Cognome) _____ (Nome), nato/a a _____ il _____,
- 3) _____ (Cognome) _____ (Nome), nato/a a _____ il _____,
- 4) _____ (Cognome) _____ (Nome), nato/a a _____ il _____,

incaricano Banca Generali S.p.A. di attribuire agli strumenti finanziari, che saranno ricevuti in carico e rubricati nel nostro deposito per effetto del citato trasferimento, la medesima titolarità che agli stessi (siano essi nominativi o al portatore) sia stata attribuita dall'Istituto trasferente in occasione del predetto trasferimento, sollevando sin da ora la citata Banca Generali da qualsivoglia responsabilità, da chiunque e per qualunque ragione invocata, che alla stessa possa derivare da siffatta attribuzione di titolarità.

Data _____



Firme _____, _____,
_____, _____

