



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**<sup>1</sup> 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 <sup>2</sup>  diversa intestazione <sup>3</sup>

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 \_\_\_\_\_

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**<sup>1</sup> 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 <sup>2</sup>  diversa intestazione <sup>3</sup>

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 \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare per Banca Generali distinta aggiornata

<sup>2</sup> 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).

<sup>3</sup> 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 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

