

HSBC Global Investment Funds

Modulo di conversione e rimborso

TIMBRO DISTRIBUTORE

1. Generalità dei sottoscrittori

Primo Sottoscrittore

N° Conto Azionista

Nome e Cognome (o Ragione Sociale)		Data di nascita (ggmmaaaa)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza (o Sede Legale)		N. Civico	C.A.P.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Località		Prov.	Nazione
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Secondo Sottoscrittore

 Cointestatario Legale rappresentante Procuratore N° Contratto (se cointestatario riportare il numero del modulo del primo sottoscrittore)

Nome e Cognome (o Ragione Sociale)		Data di nascita (ggmmaaaa)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza (o Sede Legale)		N. Civico	C.A.P.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Località		Prov.	Nazione
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Conversione

Trasferimento dal Comparto	Classe	Importo	Al Comparto	Classe
		<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni		
		<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni		
		<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni		
		<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni		

AGEVOLAZIONE FINANZIARIA

 %

In assenza di indicazioni verrà applicato il regime commissionale massimo indicato al paragrafo 2.6 "Conversione tra comparti /classi" del Prospetto Informativo. Il Sottoscrittore, relativamente alle operazioni tra comparti inseriti nello stesso Prospetto Informativo e autorizzati alla commercializzazione in Italia, dichiara di: a) aver ricevuto tale Prospetto Informativo, b) di aver avuto notizia delle modifiche regolamentari rilevanti intervenute successivamente all'ultima operazione effettuata, c) di essere a conoscenza del fatto che tali operazioni non richiedono la sottoscrizione di un nuovo contratto né, conseguentemente, l'applicazione del diritto di recesso di cui all'art. 30, comma 6 del D.L. 58/98. Si veda, inoltre, quanto indicato nella nota riportata sotto la successiva sezione 3.

3. Rimborso

Rimborso del Comparto

Classe	Importo	Note
	<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni	Note: se in seguito alla richiesta di rimborso o conversione le azioni di qualsiasi classe residue detenute da un azionista in un comparto dovessero essere di importo inferiore a Euro 1.000 (o il controvalore corrispondente in altra valuta), la Sicav si riserva la facoltà di disinvestire le azioni residue e di riconoscerne il controvalore all'azionista interessato.
	<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni	
	<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni	
	<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni	

4. Pagamento del rimborso

 In Euro In altra divisa (precisare la valuta) Assegno bancario "non trasferibile" intestato a Assegno circolare "non trasferibile" intestato a Bonifico bancario sul c/c intestato al sottoscritto e con eventuali spese a mio carico Conto corrente

Nome della banca IBAN

 Giroconto mediante accredito del conto corrente

Nome della banca IBAN

5. Firme

Firma del primo sottoscrittore

Firma del secondo sottoscrittore

Luogo e data

6. Parte riservata agli addetti al collocamento

Cognome e nome

Firma del promotore

Codice promotore

Data

HSBC Global Investment Funds

Modulo di conversione e rimborso

TIMBRO DISTRIBUTORE

1. Generalità dei sottoscrittori

Primo Sottoscrittore

N° Conto Azionista

Nome e Cognome (o Ragione Sociale)		Data di nascita (ggmmaaaa)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza (o Sede Legale)		N. Civico	C.A.P.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Località		Prov.	Nazione
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Secondo Sottoscrittore

 Cointestatario Legale rappresentante Procuratore N° Contratto (se cointestatario riportare il numero del modulo del primo sottoscrittore)

Nome e Cognome (o Ragione Sociale)		Data di nascita (ggmmaaaa)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza (o Sede Legale)		N. Civico	C.A.P.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Località		Prov.	Nazione
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Conversione

Trasferimento dal Comparto	Classe	Importo	Al Comparto	Classe
		<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni		
		<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni		
		<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni		
		<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni		

AGEVOLAZIONE FINANZIARIA

 %

In assenza di indicazioni verrà applicato il regime commissionale massimo indicato al paragrafo 2.6 "Conversione tra comparti /classi" del Prospetto Informativo. Il Sottoscrittore, relativamente alle operazioni tra comparti inseriti nello stesso Prospetto Informativo e autorizzati alla commercializzazione in Italia, dichiara di: a) aver ricevuto tale Prospetto Informativo, b) di aver avuto notizia delle modifiche regolamentari rilevanti intervenute successivamente all'ultima operazione effettuata, c) di essere a conoscenza del fatto che tali operazioni non richiedono la sottoscrizione di un nuovo contratto né, conseguentemente, l'applicazione del diritto di recesso di cui all'art. 30, comma 6 del D.L. 58/98. Si veda, inoltre, quanto indicato nella nota riportata sotto la successiva sezione 3.

3. Rimborso

Rimborso del Comparto

Classe	Importo	Note
	<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni	Note: se in seguito alla richiesta di rimborso o conversione le azioni di qualsiasi classe residue detenute da un azionista in un comparto dovessero essere di importo inferiore a Euro 1.000 (o il controvalore corrispondente in altra valuta), la Sicav si riserva la facoltà di disinvestire le azioni residue e di riconoscerne il controvalore all'azionista interessato.
	<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni	
	<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni	
	<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni	

4. Pagamento del rimborso

 In Euro In altra divisa (precisare la valuta) Assegno bancario "non trasferibile" intestato a Assegno circolare "non trasferibile" intestato a Bonifico bancario sul c/c intestato al sottoscritto e con eventuali spese a mio carico Conto corrente

Nome della banca IBAN

 Giroconto mediante accredito del conto corrente

Nome della banca IBAN

5. Firme

Firma del primo sottoscrittore

Firma del secondo sottoscrittore

Luogo e data

6. Parte riservata agli addetti al collocamento

Cognome e nome

Firma del promotore

Codice promotore

Data

HSBC Global Investment Funds

Modulo di conversione e rimborso

TIMBRO DISTRIBUTORE

1. Generalità dei sottoscrittori

Primo Sottoscrittore

N° Conto Azionista

Nome e Cognome (o Ragione Sociale)		Data di nascita (ggmmaaaa)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza (o Sede Legale)		N. Civico	C.A.P.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Località		Prov.	Nazione
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Secondo Sottoscrittore

 Cointestatario Legale rappresentante Procuratore N° Contratto (se cointestatario riportare il numero del modulo del primo sottoscrittore)

Nome e Cognome (o Ragione Sociale)		Data di nascita (ggmmaaaa)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza (o Sede Legale)		N. Civico	C.A.P.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Località		Prov.	Nazione
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Conversione

Trasferimento dal Comparto	Classe	Importo	Al Comparto	Classe
		<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni		
		<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni		
		<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni		
		<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni		

AGEVOLAZIONE FINANZIARIA

 %

In assenza di indicazioni verrà applicato il regime commissionale massimo indicato al paragrafo 2.6 "Conversione tra comparti /classi" del Prospetto Informativo. Il Sottoscrittore, relativamente alle operazioni tra comparti inseriti nello stesso Prospetto Informativo e autorizzati alla commercializzazione in Italia, dichiara di: a) aver ricevuto tale Prospetto Informativo, b) di aver avuto notizia delle modifiche regolamentari rilevanti intervenute successivamente all'ultima operazione effettuata, c) di essere a conoscenza del fatto che tali operazioni non richiedono la sottoscrizione di un nuovo contratto né, conseguentemente, l'applicazione del diritto di recesso di cui all'art. 30, comma 6 del D.L. 58/98. Si veda, inoltre, quanto indicato nella nota riportata sotto la successiva sezione 3.

3. Rimborso

Rimborso del Comparto

Classe	Importo	Note
	<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni	Note: se in seguito alla richiesta di rimborso o conversione le azioni di qualsiasi classe residue detenute da un azionista in un comparto dovessero essere di importo inferiore a Euro 1.000 (o il controvalore corrispondente in altra valuta), la Sicav si riserva la facoltà di disinvestire le azioni residue e di riconoscerne il controvalore all'azionista interessato.
	<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni	
	<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni	
	<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni	

4. Pagamento del rimborso

 In Euro In altra divisa (precisare la valuta) Assegno bancario "non trasferibile" intestato a Assegno circolare "non trasferibile" intestato a Bonifico bancario sul c/c intestato al sottoscritto e con eventuali spese a mio carico Conto corrente

Nome della banca IBAN

 Giroconto mediante accredito del conto corrente

Nome della banca IBAN

5. Firme

Firma del primo sottoscrittore

Firma del secondo sottoscrittore

Luogo e data

6. Parte riservata agli addetti al collocamento

Cognome e nome

Firma del promotore

Codice promotore

Data

HSBC Global Investment Funds

Modulo di conversione e rimborso

TIMBRO DISTRIBUTORE

1. Generalità dei sottoscrittori

Primo Sottoscrittore

N° Conto Azionista

Nome e Cognome (o Ragione Sociale)		Data di nascita (ggmmaaaa)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza (o Sede Legale)		N. Civico	C.A.P.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Località		Prov.	Nazione
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Secondo Sottoscrittore

 Cointestatario Legale rappresentante Procuratore N° Contratto (se cointestatario riportare il numero del modulo del primo sottoscrittore)

Nome e Cognome (o Ragione Sociale)		Data di nascita (ggmmaaaa)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza (o Sede Legale)		N. Civico	C.A.P.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Località		Prov.	Nazione
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Conversione

Trasferimento dal Comparto	Classe	Importo	Al Comparto	Classe
		<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni		
		<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni		
		<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni		
		<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni		

AGEVOLAZIONE FINANZIARIA

 %

In assenza di indicazioni verrà applicato il regime commissionale massimo indicato al paragrafo 2.6 "Conversione tra comparti /classi" del Prospetto Informativo. Il Sottoscrittore, relativamente alle operazioni tra comparti inseriti nello stesso Prospetto Informativo e autorizzati alla commercializzazione in Italia, dichiara di: a) aver ricevuto tale Prospetto Informativo, b) di aver avuto notizia delle modifiche regolamentari rilevanti intervenute successivamente all'ultima operazione effettuata, c) di essere a conoscenza del fatto che tali operazioni non richiedono la sottoscrizione di un nuovo contratto né, conseguentemente, l'applicazione del diritto di recesso di cui all'art. 30, comma 6 del D.L. 58/98. Si veda, inoltre, quanto indicato nella nota riportata sotto la successiva sezione 3.

3. Rimborso

Rimborso del Comparto

Classe	Importo	Note
	<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni	Note: se in seguito alla richiesta di rimborso o conversione le azioni di qualsiasi classe residue detenute da un azionista in un comparto dovessero essere di importo inferiore a Euro 1.000 (o il controvalore corrispondente in altra valuta), la Sicav si riserva la facoltà di disinvestire le azioni residue e di riconoscerne il controvalore all'azionista interessato.
	<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni	
	<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni	
	<input type="checkbox"/> di n. azioni <input type="checkbox"/> di tutte le azioni	

4. Pagamento del rimborso

 In Euro In altra divisa (precisare la valuta) Assegno bancario "non trasferibile" intestato a Assegno circolare "non trasferibile" intestato a Bonifico bancario sul c/c intestato al sottoscritto e con eventuali spese a mio carico Conto corrente

Nome della banca IBAN

 Giroconto mediante accredito del conto corrente

Nome della banca IBAN

5. Firme

Firma del primo sottoscrittore

Firma del secondo sottoscrittore

Luogo e data

6. Parte riservata agli addetti al collocamento

Cognome e nome

Firma del promotore

Codice promotore

Data