

Spettabile  
MEDIOLANUM VITA S.p.A.  
Palazzo Meucci - Via F. Sforza  
20080 Basiglio - Milano 3 (MI)

## Proposta di Polizza di Assicurazione Vita

Data ultimo aggiornamento: 1° gennaio 2019

Luogo \_\_\_\_\_ Data di sottoscrizione \_\_\_\_\_

Gentile Cliente,

Mediolanum Vita S.p.A. Le offre la possibilità di accettare, con la sottoscrizione del presente Modulo, la Proposta di assicurazione sulla vita alle condizioni previste nel Set informativo costituito, oltreché dal presente Modulo, dalle Condizioni di Contratto comprensive del glossario, dal Documento contenente le informazioni chiave (c.d. KID) e le informazioni specifiche nonché dal Documento informativo precontrattuale aggiuntivo (c.d. DIP aggiuntivo IBIP). Si precisa che i contenuti di questi documenti costituiscono complessivamente la Proposta contrattuale della Compagnia ("Proposta").

Mediolanum Vita S.p.A.  
Il General Manager Operations  
Luca Bevilacqua



### Dati Anagrafici

Investitore-Contrahente e Assicurato

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Codice Cliente (Obbligatorio se già Cliente) \_\_\_\_\_

Indirizzo di contratto (da compilare solo se diverso da quello di residenza) Chiedo che la corrispondenza venga inoltrata al seguente indirizzo:

Presso \_\_\_\_\_

Indirizzo - via / piazza e numero civico \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_

Località (Comune) \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Naz. \_\_\_\_\_

Legale rappresentante

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Codice Cliente (Obbligatorio se già Cliente) \_\_\_\_\_

### Agevolazioni

**Agevolazione Tipo** \_\_\_\_\_ **Descrizione\*** \_\_\_\_\_

\* Descrizione della tipologia di agevolazione riconosciuta in base all'accordo distributivo.

## Beneficiari in caso di decesso

**Avvertenza:** in caso di mancata compilazione dei dati anagrafici, incluso il codice fiscale e/o la partita IVA, e dei recapiti del/i Beneficiario/i di seguito designato/i, la Compagnia potrà incontrare, al decesso dell'Assicurato coincidente con l'Investitore-Contrante, maggiori difficoltà nell'identificazione e nella ricerca del/i Beneficiario/i; la modifica o la revoca di quest'ultimo/i deve essere comunicata alla Compagnia.

**NB.** I dati personali saranno acquisiti e trattati esclusivamente per le finalità indicate nel contratto e secondo gli obblighi stabiliti dalla normativa tempo per tempo vigente. In caso di discordanza dei dati presenti presso la Compagnia o il Soggetto Distributore relativi alla residenza e/o ai recapiti (telefono/e-mail), i dati forniti direttamente dal soggetto Beneficiario prevarranno rispetto a quelli indicati dall'Investitore-Contrante/Assicurato nel presente modulo.

020 Beneficiario/i designato/i in forma nominativa (se selezionato/i, compilare obbligatoriamente tutti i dati)

### 1) Dati Anagrafici

Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

M  F Codice Fiscale/ Partita IVA \_\_\_\_\_ Percentuale\* \_\_\_\_\_ %  
sesso

Data di nascita \_\_\_\_\_

#### Luogo di Nascita

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. di Nascita \_\_\_\_\_ Nazione di Nascita \_\_\_\_\_

#### Residenza

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località (Comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione di residenza \_\_\_\_\_

#### Recapito Telefonico

Prefisso internazionale (Non obbligatorio) \_\_\_\_\_ Prefisso \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail (se disponibile) \_\_\_\_\_

### 2) Dati Anagrafici

Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

M  F Codice Fiscale/ Partita IVA \_\_\_\_\_ Percentuale\* \_\_\_\_\_ %  
sesso

Data di nascita \_\_\_\_\_

#### Luogo di Nascita

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. di Nascita \_\_\_\_\_ Nazione di Nascita \_\_\_\_\_

#### Residenza

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località (Comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione di residenza \_\_\_\_\_

#### Recapito Telefonico

Prefisso internazionale (Non obbligatorio) \_\_\_\_\_ Prefisso \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail (se disponibile) \_\_\_\_\_

### 3) Dati Anagrafici

Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

M  F Codice Fiscale/ Partita IVA \_\_\_\_\_ Percentuale\* \_\_\_\_\_ %  
sesso

Data di nascita \_\_\_\_\_

#### Luogo di Nascita

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. di Nascita \_\_\_\_\_ Nazione di Nascita \_\_\_\_\_

#### Residenza

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località (Comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione di residenza \_\_\_\_\_

#### Recapito Telefonico

Prefisso internazionale (Non obbligatorio) \_\_\_\_\_ Prefisso \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail (se disponibile) \_\_\_\_\_

4) **Dati Anagrafici**

Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

M  F Codice Fiscale/ Partita IVA \_\_\_\_\_ Percentuale\* \_\_\_\_\_ %  
sesso

Data di nascita \_\_\_\_\_

**Luogo di Nascita**

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. di Nascita \_\_\_\_\_ Nazione di Nascita \_\_\_\_\_

**Residenza**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località (Comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione di residenza \_\_\_\_\_

**Recapito Telefonico**

Prefisso internazionale (Non obbligatorio) \_\_\_\_\_ Prefisso \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail (se disponibile) \_\_\_\_\_

5) **Dati Anagrafici**

Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

M  F Codice Fiscale/ Partita IVA \_\_\_\_\_ Percentuale\* \_\_\_\_\_ %  
sesso

Data di nascita \_\_\_\_\_

**Luogo di Nascita**

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. di Nascita \_\_\_\_\_ Nazione di Nascita \_\_\_\_\_

**Residenza**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località (Comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione di residenza \_\_\_\_\_

**Recapito Telefonico**

Prefisso internazionale (Non obbligatorio) \_\_\_\_\_ Prefisso \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail (se disponibile) \_\_\_\_\_

6) **Dati Anagrafici**

Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

M  F Codice Fiscale/ Partita IVA \_\_\_\_\_ Percentuale\* \_\_\_\_\_ %  
sesso

Data di nascita \_\_\_\_\_

**Luogo di Nascita**

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. di Nascita \_\_\_\_\_ Nazione di Nascita \_\_\_\_\_

**Residenza**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località (Comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione di residenza \_\_\_\_\_

**Recapito Telefonico**

Prefisso internazionale (Non obbligatorio) \_\_\_\_\_ Prefisso \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail (se disponibile) \_\_\_\_\_

7) **Dati Anagrafici**

Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

M  F Codice Fiscale/ Partita IVA \_\_\_\_\_ Percentuale\* \_\_\_\_\_ %  
sesso

Data di nascita \_\_\_\_\_

**Luogo di Nascita**

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. di Nascita \_\_\_\_\_ Nazione di Nascita \_\_\_\_\_

**Residenza**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località (Comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione di residenza \_\_\_\_\_

**Recapito Telefonico**

Prefisso internazionale (Non obbligatorio) \_\_\_\_\_ Prefisso \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail (se disponibile) \_\_\_\_\_

**8) Dati Anagrafici**

Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

 M  F Codice Fiscale/ Partita IVA \_\_\_\_\_ Percentuale\* \_\_\_\_\_ %  
sesso

Data di nascita \_\_\_\_\_

**Luogo di Nascita**

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. di Nascita \_\_\_\_\_ Nazione di Nascita \_\_\_\_\_

**Residenza**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località (Comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione di residenza \_\_\_\_\_

**Recapito Telefonico**

Prefisso internazionale (Non obbligatorio) \_\_\_\_\_ Prefisso \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail (se disponibile) \_\_\_\_\_

**9) Dati Anagrafici**

Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

 M  F Codice Fiscale/ Partita IVA \_\_\_\_\_ Percentuale\* \_\_\_\_\_ %  
sesso

Data di nascita \_\_\_\_\_

**Luogo di Nascita**

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. di Nascita \_\_\_\_\_ Nazione di Nascita \_\_\_\_\_

**Residenza**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località (Comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione di residenza \_\_\_\_\_

**Recapito Telefonico**

Prefisso internazionale (Non obbligatorio) \_\_\_\_\_ Prefisso \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail (se disponibile) \_\_\_\_\_

**10) Dati Anagrafici**

Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

 M  F Codice Fiscale/ Partita IVA \_\_\_\_\_ Percentuale\* \_\_\_\_\_ %  
sesso

Data di nascita \_\_\_\_\_

**Luogo di Nascita**

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. di Nascita \_\_\_\_\_ Nazione di Nascita \_\_\_\_\_

**Residenza**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero Civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località (Comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione di residenza \_\_\_\_\_

**Recapito Telefonico**

Prefisso internazionale (Non obbligatorio) \_\_\_\_\_ Prefisso \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail (se disponibile) \_\_\_\_\_

 026 Gli eredi testamentari o, in mancanza di testamento, gli eredi legittimi\*\* dell'assicurato 027 Il coniuge o, in mancanza, gli eredi testamentari o, in mancanza di testamento, gli eredi legittimi\*\* dell'assicurato

L'Investitore-Contrahente/Assicurato chiede che, per esigenze specifiche di riservatezza, in caso di suo decesso la Compagnia faccia riferimento ad un Referente terzo (diverso dal Beneficiario) che sarà indicato mediante la compilazione dell'apposito modulo predisposto dalla stessa.  SI  NO

\* In caso non venisse indicata alcuna percentuale, la prestazione sarà erogata in parti uguali ai beneficiari designati.

\*\* ai sensi dell'art.565 del Codice Civile



**Modalità di pagamento del Premio unico o Premio iniziale** **Bonifico bancario da Banca Mediolanum**

Io Investitore-Contrahente/Assicurato in quanto intestatario del seguente c/c aperto presso Banca Mediolanum, Vi autorizzo a richiedere il trasferimento dell'importo indicato, relativo alla presente sottoscrizione, a favore di **Mediolanum Vita S.p.A.**

IBAN \_\_\_\_\_

Conto corrente in apertura proposta n. \_\_\_\_\_

 **Bonifico bancario da altra Banca:** vedasi contabile allegata.\* **Assegno bancario "non trasferibile" all'ordine di Mediolanum Vita S.p.A\***

Assegno Banca Mediolanum

Tipo	Importo	Numero	Data Emissione
Bancario			

Assegno altra Banca

Tipo	Importo	Numero	ABI\CAB	Data Emissione
Bancario				

Gli assegni si intendono accettati salvo buon fine.

\*La Compagnia si riserva di richiedere ulteriore documentazione per lo svolgimento dell'adeguata verifica ai sensi della normativa Antiriciclaggio.

**Premi successivi** **Disposizione permanente SDD Finanziario su Banca Mediolanum** per l'alimentazione del Piano dei Premi Programmati (PPP)

Il sottoscritto, in quanto intestatario, cointestatario del conto corrente sotto indicato, autorizza Banca Mediolanum ad addebitare sul conto corrente sotto indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di pagamento disposti a seguito di mandato o delega permanente di addebito sul conto corrente a mezzo Sepa Direct Debit - SDD FINANZIARIO inviati dall'Azienda Creditrice e contrassegnati con le coordinate relative all'Azienda Creditrice sotto riportate (o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda Creditrice), a condizione che vi siano disponibilità sufficienti e senza necessità per l'Azienda Creditrice di inviare la comunicazione di preavviso in quanto l'addebito avverrà in conformità a quanto indicato dal Sottoscritto nel presente Modulo e per Banca Mediolanum di inviare la relativa contabile di addebito. Il Sottoscritto prende atto che (i) per le operazioni di pagamento collegate all'amministrazione di strumenti finanziari che ricadano nel disposto dell'art. 2, lett.i del D.Lgs. 11/2010 ha diritto di revocare il singolo addebito diretto SDD finanziario fino al giorno stesso dell'addebito (o data prorogata dal creditore); (ii) il servizio SDD finanziario non prevede il diritto per il Sottoscritto di chiedere il rimborso dopo l'esecuzione dell'operazione, se autorizzata.

Banca Mediolanum ed il sottoscritto hanno la facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo di pagamento, con un preavviso pari a quello previsto nel contratto di conto corrente per il recesso da quest'ultimo rapporto, da darsi mediante comunicazione scritta. Il Sottoscritto prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto tra le parti, o comunque rese pubbliche da Banca Mediolanum e tempo per tempo vigenti. Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicabili le "Norme di Banca Mediolanum".

**Creditor ID IT44H01000001749470157**

**Coordinate bancarie del conto corrente da addebitare**

Se non compilato si considera valido il medesimo conto corrente di Banca Mediolanum indicato per il pagamento del versamento iniziale.

 **Conto Corrente a me intestato**

IBAN \_\_\_\_\_

Conto corrente in apertura proposta n. \_\_\_\_\_

 **Conto Corrente intestato a (nel caso in cui il Sottoscrittore non sia intestatario o cointestatario del conto di addebito)**

Cod. Cliente \_\_\_\_\_ Cognome e Nome \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

I dati personali raccolti tramite il modulo sono trattati da Mediolanum Vita S.p.A., nella sua qualità di Titolare del trattamento, ai sensi della vigente normativa (Regolamento UE 2016/679) e secondo quanto previsto nell'informativa sul trattamento dei dati personali precedentemente fornita.

\_\_\_\_\_ Firma Sottoscrittore SDD Finanziario

 **Disposizione Permanente SDD finanziario su Banca Esterna per alimentazione del Piano dei Premi Programmati PPP (come da modulo allegato)\***

\* La Compagnia si riserva di richiedere ulteriore documentazione per lo svolgimento dell'adeguata verifica ai sensi della normativa Antiriciclaggio.

## Richiesta invio comunicazioni esclusivamente tramite internet

- In quanto utente del servizio di Banca Diretta per via telematica offerto dal Soggetto Distributore Banca Mediolanum S.p.A., con la sottoscrizione della presente sezione richiedo che l'invio dell'informativa prevista dalla normativa tempo per tempo vigente, ivi compresa quella relativa al rendiconto annuale, al Documento di Polizza, alle modifiche essenziali intervenute con riguardo al prodotto, alla conferma dell'avvenuto investimento, venga, in tutti i casi consentiti dalla normativa vigente, effettuato esclusivamente mediante comunicazioni telematiche, per il tramite della Banca stessa.

Qualora dovessi cessare di essere utente del servizio di cui sopra, l'informativa sarà inviata, comunque in formato elettronico, all'indirizzo e-mail da me comunicato alla Banca anche mediante invio dell'apposita Scheda anagrafica.


Al medesimo indirizzo, invece, come utente del servizio di Banca Diretta, desidero ricevere un avviso che mi informerà della contestuale disponibilità di una nuova comunicazione sul sito internet. Mi impegno a comunicare tempestivamente ogni variazione, ivi compresa la cessazione o indisponibilità, dell'indirizzo e-mail comunicato. In mancanza di comunicazione dell'indirizzo e-mail, l'informativa sarà inviata in formato cartaceo all'indirizzo di corrispondenza da me sopra indicato.

A tal fine:

- dichiaro di disporre di adeguati strumenti tecnici e conoscenze per l'utilizzo del collegamento telematico e di attrezzature che mi consentono di ottenere copia duratura delle comunicazioni ricevute;
- prendo atto dei rischi connessi all'utilizzo delle reti telematiche per la trasmissione dei dati e che né la Società né la Banca saranno responsabili per la perdita, alterazione o diffusione di informazioni trasmesse attraverso le reti telematiche che siano ascrivibili a difetti di funzionamento, caso fortuito o fatto di terzi o comunque ad eventi al di fuori del controllo delle stesse e che l'inoltro di comunicazioni per via telematica potrà essere sospeso per ragioni connesse alla sicurezza e manutenzione del servizio, nonché per ragioni cautelari;
- prendo altresì atto che da tale richiesta saranno esclusi i documenti che la Società, a suo insindacabile giudizio, vorrà spedirmi anche in via cartacea.

(in assenza di esplicita richiesta l'informativa sarà inviata su supporto duraturo cartaceo ovvero, a scelta della Compagnia, non cartaceo in formato elettronico PDF (es. pen-drive), laddove ritenuto utile per una più agevole consultazione, all'indirizzo di corrispondenza da me sopra indicato).


Resta salvo il mio diritto di modificare la scelta operata in corso di Contratto richiedendo, anche per il tramite del Soggetto Distributore, l'invio su supporto duraturo cartaceo o non cartaceo.

 Firma dell'Investitore-Contraente/Assicurato

## Informazioni ai sensi del D.Lgs. 231/2007 e successive modifiche ed integrazioni

- Scopo del rapporto: Risparmio/Investimento
- Dichiaro, dopo aver preso attenta visione dell'informativa posta in allegato al presente modulo, che la mia eventuale qualifica di Persona Esposta Politicamente o di soggetto collegato a Persona Esposta Politicamente (c.d. PEP le cui definizioni sono riportate nell'ultima pagina del presente Modulo) è resa nota alla Compagnia attraverso la compilazione della "Scheda Anagrafica e modulo di adeguata verifica", messa a disposizione dal Soggetto Distributore, che si allega al presente modulo.
- Dichiaro, dopo aver preso attenta visione dell'informativa posta in allegato al presente modulo, che il BENEFICIARIO della prestazione assicurativa (ovvero il titolare effettivo del beneficiario, qualora quest'ultimo sia una persona non fisica) NON è Persona Esposta Politicamente o soggetto collegato a Persona Esposta Politicamente (c.d. PEP le cui definizioni sono riportate nel retro del presente Modulo). In caso contrario, dichiaro che il beneficiario (ovvero il suo titolare effettivo) è Persona Esposta Politicamente per la seguente motivazione:

- Inoltre, in qualità di Investitore-Contraente/Assicurato del presente contratto di assicurazione dichiaro:
- consapevole delle responsabilità penali derivanti da mendaci dichiarazioni (art.55 e ss. del D. Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.), di aver fornito tutte le informazioni necessarie e aggiornate, anche con riferimento al beneficiario della prestazione assicurativa o al titolare effettivo (cfr. art.20 del D. Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.), per consentire alla Compagnia di adempiere agli obblighi di adeguata verifica secondo la legislazione vigente. Garantisco che le stesse sono esatte e veritiere, e mi impegno a comunicare ogni futura ed eventuale modifica alla Compagnia (cfr. art. 22, D. Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.);
  - di essere consapevole che l'efficacia del contratto è condizionata, anche successivamente al perfezionamento dello stesso, allo svolgimento da parte della Compagnia dell'adeguata verifica della clientela e del Terzo Pagatore, qualora presente, ai sensi della vigente normativa in materia di antiriciclaggio, in un termine indicativo di 30 giorni dalla sottoscrizione del Contratto. La Compagnia provvederà pertanto a fornirmi conferma di avvenuta esecuzione del contratto. Il sottoscritto prende quindi atto che, nelle ipotesi di sospensione dell'efficacia del contratto, il valore delle quote/azioni dei Fondi (OICR e/o Fondi Interni) abbinati che saranno acquistate dalla Compagnia potrà differire anche in misura sensibile - in funzione dell'andamento di mercato - rispetto al valore delle stesse se acquistate nei termini ordinariamente previsti dalle Condizioni di Contratto non considerando il suddetto periodo di sospensione;
  - di essere consapevole che la Compagnia, qualora si trovasse nell'impossibilità oggettiva di effettuare l'adeguata verifica della clientela, ai sensi delle disposizioni di cui all'articolo 19, comma 1, lettere a), b) e c), D. Lgs. 231/2007, si asterrà dall'instaurare, eseguire ovvero proseguire il rapporto (art. 42 del D.Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.);
  - di essere consapevole che le informazioni relative alle operazioni ritenute "sospette" potranno essere comunicate ad altri intermediari finanziari appartenenti al medesimo Gruppo ai sensi dell'art. 39 comma 3 del D.Lgs. 231/2007 e succ. mod. e int.).

 Firma dell'Investitore-Contraente/Assicurato

## Dichiarazioni e Firme

Prendo atto che, ai sensi dell'art. 8 delle Condizioni di Contratto, in caso di decesso dell'Assicurato, coincidente con l'Investitore-Contraente, Mediolanum Vita S.p.A. corrisponderà ai Beneficiari designati o agli aventi diritto un capitale pari al 101% del controvalore complessivo delle quote/azioni dei Fondi (OICR e/o Fondi Interni) riferite al contratto.

\_\_\_\_\_ Firma dell'Investitore-Contraente/Assicurato

Con la sottoscrizione della presente Proposta, accetto di sottoscrivere il Contratto di assicurazione Mediolanum Personal PIR e chiedo contestualmente la costituzione di un Piano Individuale di Risparmio (PIR) ai sensi dei commi da 100 a 114 della Legge 11 dicembre 2016 n. 232 (c.d. Legge di Bilancio 2017), beneficiando dell'agevolazione fiscale ivi prevista mediante la destinazione di quanto investito nel Contratto. La Compagnia dichiara di venire a conoscenza della suddetta accettazione al momento della firma della presente Proposta, per il che il presente Contratto si intende concluso.

Ai fini di quanto sopra, dichiaro specificatamente:

- di essere titolare di un unico Piano Individuale di Risparmio a lungo termine nell'ambito del quale è riconducibile il presente investimento;
- di essere consapevole che le quote/azioni dei Fondi (OICR e/o Fondi Interni) abbinati alla polizza, in cui è investito il PIR devono essere detenute per almeno 5 anni, decorrenti dalla data di valuta riconosciuta dalla Compagnia ai mezzi di pagamento mediante i quali viene versato il premio. In caso di disinvestimento di tali quote/azioni prima dei 5 anni, i redditi realizzati attraverso il disinvestimento saranno soggetti alla fiscalità secondo le regole ordinarie, tempo per tempo vigenti;
- di essere consapevole che la variazione di residenza fiscale fa venir meno i benefici fiscali propri di un Piano Individuale di Risparmio.

\_\_\_\_\_ Firma dell'Investitore-Contraente/Assicurato

Prendo atto che, ai sensi del D.Lgs. 7 dicembre 2005 n. 209, ho facoltà di recedere dal Contratto entro 30 giorni dalla data di conclusione del presente Contratto (sottoscrizione della presente Proposta) con l'obbligo della Compagnia alla restituzione dei Premi versati al netto dei diritti già riscossi.

Prendo altresì atto che l'efficacia del Contratto resterà sospesa per un periodo di sette giorni decorrenti dalla data di conclusione del Contratto. Entro il predetto termine di 7 giorni potrò comunicare per iscritto al Consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede (il "Consulente Finanziario") di Banca Mediolanum oppure a Mediolanum Vita S.p.A.. il mio recesso senza spese nè corrispettivo.

Poiché il Contratto si conclude con la consegna del presente Modulo debitamente sottoscritto dall'Investitore-Contraente/Assicurato al Soggetto Distributore, non è prevista la possibilità di revoca della Proposta.

\_\_\_\_\_ Firma dell'Investitore-Contraente/Assicurato

Il sottoscritto Investitore-Contraente/Assicurato:

- essendo stato avvertito della possibilità di ricevere gratuitamente il Set informativo su supporto duraturo cartaceo o non cartaceo, sceglie la modalità:

NON CARTACEA, dichiara di essere in grado di consultare e gestire autonomamente documenti in formato file elettronico PDF e pertanto di accettare che copia dei documenti relativi all'investimento vengano consegnati in formato file elettronico PDF, archiviati su supporto elettronico durevole (ad es. Pendrive, Cd-Rom, Dvd, ecc.); sono informato della possibilità di poter comunque richiedere in ogni momento copia cartacea dei documenti sotto menzionati, anche con riferimento al Documento contenente le informazioni chiave (c.d. KID) relativo al prodotto, la cui versione aggiornata è disponibile nel sito della Compagnia.

CARTACEA

Qualora non sia stata contrassegnata alcuna casella, si intenderà prescelta la modalità di consegna cartacea;

- **dichiara di essere stato informato dei rischi connessi all'investimento finanziario, alla sezione "Quali sono i rischi e qual è il potenziale rendimento?" del KID e del DIP aggiuntivo IBIP, e di aver ricevuto, letto e accettato in ogni loro parte, in tempo utile prima della sottoscrizione, il Set informativo composto dal Documento contenente le informazioni chiave (c.d. KID) relativo al prodotto, dalle informazioni specifiche ad esso allegate sull'opzione d'investimento sottostante prescelta ai fini della presente sottoscrizione nonché dalle informazioni specifiche sulle ulteriori opzioni di investimento sottoscrivibili, dal DIP aggiuntivo IBIP e dalle Condizioni di Contratto comprensive del glossario. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato della possibilità di ottenere, su richiesta, il Regolamento dei Fondi Interni ed i Prospetti degli OICR cui sono direttamente collegate le prestazioni del Contratto, con le modalità sopra prescelte;**



- dichiara di aver ricevuto copia del documento ex art. 56 del Regolamento IVASS 40/2018 contenente, tra l'altro, i dati essenziali sull'Intermediario e sull'attività svolta, completata in ogni sua parte dall'Intermediario;
- dichiara di aver ricevuto copia della dichiarazione ex art. 56 del Regolamento IVASS 40/2018, riepilogativa dei principali obblighi di comportamento a cui gli Intermediari sono tenuti.

Dichiara inoltre di aver ricevuto, letto e interamente accettato le "CONDIZIONI CONTRATTUALI relative ai servizi di investimento" disponibili nell'edizione aggiornata delle "Norme di Banca Mediolanum" e sul sito [www.bancamediolanum.it](http://www.bancamediolanum.it) con particolare riferimento alla prestazione dei servizi di investimento e quelli accessori.

Dichiara di aver ricevuto l'"Informativa sugli strumenti finanziari" e il "Documento informativo sulle principali regole di comportamento del Consulente Finanziario abilitato all'offerta fuori sede nei confronti dei clienti o dei potenziali clienti" disponibili anche nell'edizione aggiornata delle "Norme di Banca Mediolanum" e sul sito [www.bancamediolanum.it](http://www.bancamediolanum.it).

Dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali trasmessa dal Soggetto Distributore ai sensi della vigente normativa in materia di dati personali (Regolamento UE 2016/679), e di aver prestato il proprio consenso al trattamento dei propri dati in relazione alla presente proposta.

Il sottoscritto è consapevole che Banca Mediolanum S.p.A., in qualità di Soggetto Distributore, agisce in conflitto di interessi in quanto controllante di Mediolanum Vita S.p.A.

Il sottoscritto è informato della possibilità di poter richiedere in ogni momento, accedendo al sito della Compagnia [www.mediolanumvita.it](http://www.mediolanumvita.it), le credenziali di accesso all'Area Riservata del predetto sito per la consultazione della propria posizione assicurativa.

Il sottoscritto prende atto che, ai sensi dell'art. 19 del D.L. 6 dicembre 2011 n. 201, convertito in L. n. 214/2011, dal 1° gennaio 2012 l'imposta di bollo applicata alle comunicazioni periodiche e alle operazioni di riscatto totale o parziale, o in caso di sinistro, sarà assolta in modo virtuale da Mediolanum Vita S.p.A. e sarà trattenuta al momento del pagamento della prestazione.

Conferma inoltre, ai sensi della Legge 18 giugno 2015 n. 95, che recepisce gli obblighi di adeguata verifica fiscale ai fini dello scambio automatico delle informazioni finanziarie (AEOI) in applicazione dell'Accordo Intergovernativo stipulato dall'Italia e gli Stati Uniti in materia di FATCA, e dell'Accordo Multilaterale per lo scambio d'informazioni attraverso il Common Reporting Standard ("CRS") elaborato in ambito OCSE, di avere la residenza fiscale esclusivamente nel paese, o nei paesi, dichiarati nella scheda anagrafica, che si intende qui richiamata ed attuale, anche nel caso in cui la corrispondenza relativa al presente contratto fosse domiciliata in paese diverso.

Prende atto che le informazioni fornite per FATCA e CRS potranno essere segnalate alle Autorità fiscali del paese in cui il contratto è stato stipulato e scambiate con le Autorità fiscali di un altro paese o dei paesi in cui l'Investitore-Contraente/Assicurato può essere residente fiscale se tali paesi (o le autorità fiscali di tali paesi) hanno stipulato accordi per lo scambio di informazioni di natura economica.

Il sottoscritto Investitore-Contraente/Assicurato dichiara che il conto corrente da cui proviene il pagamento del Premio, utilizzato per la sottoscrizione della presente proposta, è a lui stesso intestato.

La Compagnia si riserva comunque di richiedere idonea documentazione comprovante l'intestazione del rapporto nonché di effettuare ulteriori approfondimenti nei casi di utilizzo di altra modalità di pagamento del Premio.

Prende atto e accetta che l'efficacia del contratto è, in ogni caso, anche successivamente al suo perfezionamento, condizionata i) allo svolgimento dell'adeguata verifica della clientela ai sensi della vigente normativa antiriciclaggio e (ii) all'effettuazione di controlli atti a verificare il permanere dell'adeguatezza della presente operazione ai sensi della normativa vigente, a seguito di eventuali operazioni poste in essere dal cliente successivamente alla richiesta di sottoscrizione ed anteriormente all'esecuzione della stessa, nonché (iii) la sussistenza dei requisiti richiesti dalla Legge n. 232/2016.

Qualora le predette condizioni non si realizzassero – o qualora sussistessero ulteriori impedimenti di carattere normativo alla regolare conclusione e/o stipulazione del contratto – il contratto stesso si intenderà risolto di diritto.

Conferma infine di aver ricevuto e di aver preso visione, prima della presente sottoscrizione, dell'informativa sui costi e oneri e sul loro effetto sul rendimento, nonché, in caso di sottoscrizione a seguito di una raccomandazione di investimento della Banca, dell'informativa sulla consulenza prestata e sugli esiti delle valutazioni svolte con riguardo all'adeguatezza dell'operazione stessa rispetto alle proprie caratteristiche personali e finanziarie nonché ai propri bisogni assicurativi; tali informative sono state rese in formato cartaceo o file elettronico PDF, quest'ultimo reso disponibile all'interno dell'Area Riservata del sito di Banca Mediolanum.

\_\_\_\_\_

✍ Firma dell'Investitore-Contraente/Assicurato

Il sottoscritto Investitore-Contraente/Assicurato dichiara di approvare specificatamente, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, l'art. 2 (Conclusione del Contratto), l'art.3 (Decorrenza della copertura assicurativa), l'art. 5 (Diritto di recesso), l'art. 8 (Capitale liquidabile in caso di decesso dell'Assicurato), l'art. 10 (Investimento del Premio e attribuzione delle Quote), l'art. 12 (Modifica della ripartizione dell'investimento), l'art. 13 (Attività di Salvaguardia e di Monitoraggio), l'art. 14 (Riscatto totale), l'art. 15 (Riscatto parziale), l'art. 17 (Oneri del Contratto), l'art. 20 (Documentazione e modalità previste per il pagamento delle prestazioni).

\_\_\_\_\_

✍ Firma dell'Investitore-Contraente/Assicurato

**Spazio riservato ai Soggetti Incaricati della distribuzione per l'identificazione dei firmatari del presente modulo**

\_\_\_\_\_

Cognome e nome del Consulente finanziario abilitato all'offerta fuori sede

\_\_\_\_\_

✍ Firma del Consulente Finanziario

\_\_\_\_\_

Codice

**dd) persone politicamente esposte:** le persone fisiche che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami, come di seguito elencate:

- 1) sono persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche coloro che ricoprono o hanno ricoperto la carica di:
  - 1.1 Presidente della Repubblica, Presidente del Consiglio, Ministro, Vice- Ministro e Sottosegretario, Presidente di Regione, assessore regionale, Sindaco di capoluogo di provincia o città metropolitana, Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti nonché cariche analoghe in Stati esteri;
  - 1.2 deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;
  - 1.3 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;
  - 1.4 giudice della Corte Costituzionale, magistrato della Corte di Cassazione o della Corte dei conti, consigliere di Stato e altri componenti del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana nonché cariche analoghe in Stati esteri;
  - 1.5 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti;
  - 1.6 ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;
  - 1.7 componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo delle imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno Stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane e da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti;
  - 1.8 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale.
  - 1.9 direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;
- 2) sono familiari di persone politicamente esposte: i genitori, il coniuge o la persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili alla persona politicamente esposta, i figli e i loro coniugi nonché le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili;
- 3) sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami:
  - 3.1 le persone fisiche legate alla persona politicamente esposta per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari;
  - 3.2 le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta;

### **Informativa sugli obblighi di cui al D. lgs n° 231 del 21 Novembre 2007 e s.m.i.**

#### **Obblighi del cliente**

##### **Art. 22 del D.lgs. 231/2017 e s.m.i.**

1. I clienti forniscono per iscritto, sotto la propria responsabilità, tutte le informazioni necessarie e aggiornate per consentire ai soggetti obbligati di adempiere agli obblighi di adeguata verifica.
2. Per le finalità di cui al presente decreto, le imprese dotate di personalità giuridica e le persone giuridiche private ottengono e conservano, per un periodo non inferiore a cinque anni, informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla propria titolarità effettiva e le forniscono ai soggetti obbligati, in occasione degli adempimenti strumentali all'adeguata verifica della clientela.
3. Le informazioni di cui al comma 2, inerenti le imprese dotate di personalità giuridica tenute all'iscrizione nel Registro delle imprese di cui all'articolo 2188 del codice civile, sono acquisite, a cura degli amministratori, sulla base di quanto risultante dalle scritture contabili e dai bilanci, dal libro dei soci, dalle comunicazioni relative all'assetto proprietario o al controllo dell'ente, cui l'impresa è tenuta secondo le disposizioni vigenti nonché dalle comunicazioni ricevute dai soci e da ogni altro dato a loro disposizione. Qualora permangano dubbi in ordine alla titolarità effettiva, le informazioni sono acquisite, a cura degli amministratori, a seguito di espressa richiesta rivolta ai soci rispetto a cui si renda necessario approfondire l'entità dell'interesse nell'ente. L'inerzia o il rifiuto ingiustificati del socio nel fornire agli amministratori le informazioni da questi ritenute necessarie per l'individuazione del titolare effettivo ovvero l'indicazione di informazioni palesemente fraudolente rendono inesercitabile il relativo diritto di voto e comportano l'impugnabilità, a norma dell'articolo 2377 del codice civile, delle deliberazioni eventualmente assunte con il suo voto determinante. Si applicano, in quanto compatibili, le disposizioni di cui agli articoli 120 e 122 TUF, 74 e 77, CAP e 2341-ter del codice civile.
4. Le informazioni di cui al comma 2, inerenti le persone giuridiche private, tenute all'iscrizione nel Registro delle persone giuridiche private di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361, e successive modificazioni, sono acquisite dal fondatore, ove in vita ovvero dai soggetti cui è attribuita la rappresentanza e l'amministrazione dell'ente, sulla base di quanto risultante dallo statuto, dall'atto costitutivo, dalle scritture contabili e da ogni altra comunicazione o dato a loro disposizione.
5. I fiduciari di trust espressi, disciplinati ai sensi della legge 16 ottobre 1989, n. 364, ottengono e detengono informazioni adeguate, accurate e aggiornate sulla titolarità effettiva del trust, per tali intendendosi quelle relative all'identità del fondatore, del fiduciario o dei fiduciari, del guardiano ovvero di altra persona per conto del fiduciario, ove esistenti, dei beneficiari o classe di beneficiari e delle altre persone fisiche che esercitano il controllo sul trust e di qualunque altra persona fisica che esercita, in ultima istanza, il controllo sui beni conferiti nel trust attraverso la proprietà diretta o indiretta o attraverso altri mezzi. I fiduciari di trust espressi conservano tali informazioni per un periodo non inferiore a cinque anni dalla cessazione del loro stato di fiduciari e le rendono prontamente accessibili alle autorità di cui all'articolo 21, comma 2, lettera a) e b). I medesimi fiduciari che, in tale veste, instaurano un rapporto continuativo o professionale ovvero eseguono una prestazione occasionale dichiarano il proprio stato ai soggetti obbligati.

#### **Obblighi di astensione**

##### **Art. 42, comma 1, 2 e 4 del D.lgs. 231/2017 e s.m.i.**

1. I soggetti obbligati che si trovano nell'impossibilità oggettiva di effettuare l'adeguata verifica della clientela, ai sensi delle disposizioni di cui all'articolo 19, comma 1, lettere a), b) e c), si astengono dall'instaurare, eseguire ovvero proseguire il rapporto, la prestazione professionale e le operazioni e valutano se effettuare una segnalazione di operazione sospetta alla UIF a norma dell'articolo 35.
2. I soggetti obbligati si astengono dall'instaurare il rapporto continuativo, eseguire operazioni o prestazioni professionali e pongono fine al rapporto continuativo o alla prestazione professionale già in essere di cui siano, direttamente o indirettamente, parte società fiduciarie, trust, società anonime o controllate attraverso azioni al portatore aventi sede in Paesi terzi ad alto rischio. Tali misure si applicano anche nei confronti delle ulteriori entità giuridiche, altrimenti denominate, aventi sede nei suddetti Paesi, di cui non è possibile identificare il titolare effettivo né verificarne l'identità.
4. È fatta in ogni caso salva l'applicazione dell'articolo 35, comma 2, nei casi in cui l'operazione debba essere eseguita in quanto sussiste un obbligo di legge di ricevere l'atto.

#### **Sanzioni**

##### **Art. 55, comma 3 del D.lgs. 231/2017 e s.m.i.**

3. Salvo che il fatto costituisca più grave reato, chiunque essendo obbligato, ai sensi del presente decreto, a fornire i dati e le informazioni necessarie ai fini dell'adeguata verifica della clientela, fornisce dati falsi o informazioni non veritiere, è punito con la reclusione da sei mesi a tre anni e con la multa da 10.000 euro a 30.000 euro.

Mezzo di pagamento	Valuta riconosciuta	Giorno di riferimento <sup>(*)</sup>
Assegni bancari	2 giorni lavorativi dal versamento effettuato da Mediolanum Vita (che provvede a versare gli assegni entro il primo giorno lavorativo successivo a quello di ricezione presso la propria sede)	Il giorno di valuta riconosciuta sul mezzo di pagamento
Assegni bancari tratti su Banca Mediolanum	1 giorno lavorativo dal versamento effettuato da Mediolanum Vita (che provvede a versare gli assegni entro il primo giorno lavorativo successivo a quello di ricezione presso la propria sede)	Il giorno di valuta riconosciuta sul mezzo di pagamento
Bonifici Bancari	Coincide con la valuta riconosciuta a Mediolanum Vita dalla Banca Ordinataria	Il giorno di valuta oppure quello di ricevimento da parte di Mediolanum Vita di notizia certa dell'avvenuto accredito del versamento sul proprio conto corrente se tale informazione giunge successivamente alla data di valuta
Autorizzazione permanente di addebito SDD finanziario in conto corrente bancario	Il 5 o il 20 se giorno lavorativo. Altrimenti il 1° giorno lavorativo successivo.	Il giorno in cui il versamento si è reso disponibile per valuta

(\*) Il giorno di riferimento è quello in cui Mediolanum Vita ha sia la disponibilità del Premio che la conoscenza della relativa causale.

### Piani individuali di risparmio a lungo termine (PIR)

La Legge 11/12/2016 n. 232 recante "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio 2017 - 2019" (c.d. Legge di Bilancio 2017) ha istituito nel nostro ordinamento i Piani Individuali di Risparmio a lungo termine (PIR). I PIR sono "contenitori fiscali" rappresentati da OICR, gestioni patrimoniali, contratti di assicurazione sulla vita e di capitalizzazione, deposito titoli, che prevedono per gli investitori persone fisiche, residenti fiscalmente nel territorio dello Stato Italiano, l'esenzione dall'imposta sui redditi di capitale nonché, per i trasferimenti a causa di morte, l'esenzione dall'imposta di successione e di donazione. È, pertanto, possibile costituire un PIR anche mediante la sottoscrizione un contratto di assicurazione sulla vita, che rispetti i vincoli di investimento stabiliti dalla normativa italiana.

In particolare, la suddetta Legge di Bilancio riporta i seguenti vincoli:

- Importi massimi: ciascuna persona fisica non può investire nel PIR più di € 30.000 in ciascun anno solare ed entro un limite complessivo di € 150.000;
- Periodo minimo di detenzione degli strumenti finanziari in cui il PIR è investito: gli strumenti finanziari in cui è investito il PIR devono essere detenuti per almeno 5 anni, decorrenti dall'anno di versamento. In caso di cessione degli strumenti finanziari oggetto di investimento prima dei cinque anni, i redditi realizzati attraverso la cessione e quelli medio tempore percepiti dall'investitore sono soggetti ad imposizione secondo le regole ordinarie, tempo per tempo vigenti;
- Composizione del patrimonio del PIR: in ciascun anno solare di durata del PIR, per almeno i 2/3 dell'anno stesso, almeno il 70% del valore complessivo degli strumenti finanziari detenuti nel PIR è investito in strumenti finanziari (sia quotati sia non quotati nei mercati regolamentati o nei sistemi multilaterali di negoziazione) emessi o stipulati con imprese che svolgono attività diversa da quella immobiliare che siano residenti in Italia o in Stati membri della Unione europea o in Stati aderenti all'accordo sullo spazio economico europeo aventi stabile organizzazione in Italia. Di questo 70%, almeno il 30% è investito in strumenti finanziari emessi da imprese diverse da quelle inserite nell'indice FTSE MIB di Borsa Italiana o in indici equivalenti di altri mercati regolamentati. E', inoltre, previsto che il patrimonio del PIR non possa essere investito per una quota superiore al 10% del suo valore complessivo in strumenti finanziari emessi o stipulati con lo stesso emittente o con la stessa controparte o con altra società appartenente al medesimo gruppo o in depositi e conti correnti. L'Investitore-Contraente può essere titolare di un solo PIR.

### Denominazione e codici dei Fondi Interni abbinabili alla Polizza

Società	Codice Fondo Interno	Denominazione
Mediolanum Vita S.p.A.	FDINP	Fondo Interno Flessibile Dinamico
Mediolanum Vita S.p.A.	FEQUP	Fondo Interno Flessibile Equilibrato

### Denominazione e codici degli OICR abbinabili alla Polizza

Società	Codice ISIN	Sicav/Oicr-Denominazione e classe
Allianz Global Investors GmbH	IT0005320731	Allianz - Azioni Italia All Stars W Acc
Fidelity Funds S.A.	LU0318940342	Fidelity Funds - Italy Fund Y Acc
Schroder Investment Management S.A.	LU0106239527	Schroder ISF - Italian Equity C Acc
Deutsche Asset Management S.A.	LU1631464952	DWS Invest - DWS Multi Asset PIR Fund FC Acc
Amundi Sgr	IT0005250904	Amundi - Valore Italia PIR A Acc
Amundi Sgr	IT0005189128	Amundi - Dividendo Italia A Acc
Ersel Gestion Internationale	LU1011691893	Ersel - Leadersel P.M.I. A Acc
AXA World Funds	LU0297965641	Axa - Framlington Italy I Acc
Anima Sgr SpA	IT0005074056	Anima - Iniziativa Italia F Acc
Anima Sgr SpA	IT0005238107	Anima - Crescita Italia F Acc
Mediolanum Gestione Fondi SGR p.A	IT0004985138	Sistema Mediolanum Fondi Italia - Flessibile Sviluppo Italia I Acc
Mediolanum Gestione Fondi SGR p.A	IT0004985112	Sistema Mediolanum Fondi Italia - Flessibile Futuro Italia I Acc

Fac Simile