



Attivazione Downtrend Opportunity

Polizza

Cliente

C.F./P.IVA

Nome prodotto

N. Polizza

Legale Rappresentante

Cognome

Nome

C.F.

- Chiedo di attivare l'opzione Downtrend Opportunity.
- Il Contraente dichiara di volersi avvalere dell'opzione Downtrend Opportunity, con le seguenti modalità:

OICR DI CONTROLLO	OICR DI PARTENZA	PERCENTUALE OPPORTUNITÀ
		<input type="checkbox"/> - 5,00% <input type="checkbox"/> - 10,00%
		<input type="checkbox"/> - 5,00% <input type="checkbox"/> - 10,00%
		<input type="checkbox"/> - 5,00% <input type="checkbox"/> - 10,00%
		<input type="checkbox"/> - 5,00% <input type="checkbox"/> - 10,00%

Dichiaro:

- di essere a conoscenza di tutte le caratteristiche di questa operazione di Downtrend Opportunity, previste dalle Condizioni di Assicurazione; in particolare:
 - che l'operazione verrà eseguita nel giorno di esecuzione previsto da Contratto, pertanto gli importi disinvestiti potrebbero discostarsi da quelli indicati nella tabella per effetto della valorizzazione a tale data;
 - che il controvalore è diminuito della spesa fissa prevista dal Contratto per la presente opzione, pari a 5,00 euro;
- di aver ricevuto, letto e compreso, in ogni sua parte, prima della sottoscrizione del presente Modulo, la **documentazione precontrattuale e contrattuale** in cui sono descritte le diverse opzioni di investimento.

Luogo e data



Firma del Cliente/Legale Rappresentante

Timbro banca e firma intermediario

- Allego copia leggibile fronte/retro di un documento identificativo, in corso di validità, del Cliente o del Legale Rappresentante in caso di Persona Giuridica o di soggetto incapace di agire.