



Attivazione Take Profit

Polizza

Cliente

C.F./P.IVA

Nome prodotto

N. Polizza

Legale Rappresentante

Cognome

Nome

C.F.

- ☐ Chiedo di attivare l'opzione Take Profit.
- ☐ Dichiaro di volermi avvalere dell'opzione Take Profit, con le seguenti modalità:

OICR DI CONTROLLO	SAFE FUND	PERCENTUALE PROTEZIONE
		☐ + 5,00% ☐ + 10,00%
		☐ + 5,00% ☐ + 10,00%
		☐ + 5,00% ☐ + 10,00%
		☐ + 5,00% ☐ + 10,00%

☐ Dichiaro:

- di essere a conoscenza di tutte le caratteristiche di questa operazione di Take Profit, previste dalle condizioni di assicurazione; 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;
- 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.