

## **ADENIUM SICAV**

### **Modulo di Sottoscrizione:**

Il presente modulo è l'unico valido ai fini della sottoscrizione in Italia di Azioni di

### **Adenium Sicav**

Società di Investimento a Capitale Variabile  
multi-Comparto di diritto lussemburghese

**FAC-SIMILE**

## Modulo di Sottoscrizione

S. 0000000

**adenium**  
SICAV

Il presente Modulo è l'unico valido ai fini della sottoscrizione in Italia delle azioni di ADENIUM, SICAV multicomparto di diritto lussemburghese.

ADENIUM SICAV si assume la responsabilità della veridicità e della completezza dei dati e delle notizie ivi contenuti.

Prima della sottoscrizione delle azioni deve essere gratuitamente consegnata all'investitore copia del Prospetto semplificato

### ADENIUM SICAV

c/o Banque Privée Edmond de Rothschild Europe  
20, Boulevard Emmanuel Servais  
L - 2535 Lussemburgo

### Soggetto Incaricato dei Pagamenti

BNP Paribas Securities Services  
 Succursale di Milano, Via Ansperto 5 (20123)

PRIMO SOTTOSCRITTORE (Persona Fisica, Società o Ente)									
COGNOME			NOME				CODICE FISCALE		SESSO
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA			PROVINCIA	STATO CIVILE	ATTIVITA'			
INDIRIZZO DI RESIDENZA				CAP	LOCALITA'			PROVINCIA	
TIPO DOCUMENTO	NUMERO	ENTE EMITTENTE		LUOGO DI EMISSIONE			DATA DI EMISSIONE	SCADENZA	
TELEFONO ABITAZIONE		TELEFONO UFFICIO		FAX	TELEFONO CELLULARE		INDIRIZZO E-MAIL		

In caso di corrispondenza (da indicare solo se diverso da quello di residenza/ Sede Legale)

PRESSO						TELEFONO			
INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA				CAP	LOCALITA'			PROVINCIA	

SECONDO SOTTOSCRITTORE									
COGNOME			NOME				CODICE FISCALE		SESSO
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA			PROVINCIA	STATO CIVILE	ATTIVITA'			
INDIRIZZO DI RESIDENZA				CAP	LOCALITA'			PROVINCIA	
TIPO DOCUMENTO	NUMERO	ENTE EMITTENTE		LUOGO DI EMISSIONE			DATA DI EMISSIONE	SCADENZA	
TELEFONO ABITAZIONE		TELEFONO UFFICIO		FAX	TELEFONO CELLULARE		INDIRIZZO E-MAIL		

TERZO SOTTOSCRITTORE									
COGNOME			NOME				CODICE FISCALE		SESSO
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA			PROVINCIA	STATO CIVILE	ATTIVITA'			
INDIRIZZO DI RESIDENZA				CAP	LOCALITA'			PROVINCIA	
TIPO DOCUMENTO	NUMERO	ENTE EMITTENTE		LUOGO DI EMISSIONE			DATA DI EMISSIONE	SCADENZA	
TELEFONO ABITAZIONE		TELEFONO UFFICIO		FAX	TELEFONO CELLULARE		INDIRIZZO E-MAIL		

### NOMINA DEI DELEGATI/ PROCURATORI

Con la sottoscrizione del presente Modulo il/i Sottoscritto/i conferisce/ono incarico al soggetto indicato di seguito affinché in nome e per conto mio/no/ro lo stesso possa disporre la conversione delle Azioni sottoscritte, il rimborso (anche totale), eventuali ulteriori sottoscrizioni ed ogni altra operazione relativa alle azioni della SICAV.

Le autorizzazioni e i poteri conferiti al soggetto indicato saranno validi fino a quando non sarà fatta pervenire al Collocatore la relativa comunicazione di revoca o di modifica a firma di tutti i sottoscrittori e a mezzo lettera raccomandata a/r e non sia trascorso il tempo ragionevolmente necessario per provvedere alla modifica delle anagrafiche. È onere del Collocatore procedere all'identificazione (anche ai fini della normativa antiriciclaggio) del Delegato/Procuratore all'atto della prima operazione sulle azioni dallo stesso disposta

COGNOME NOME DELEGATO/ PROCURATORE					CODICE FISCALE				
------------------------------------	--	--	--	--	----------------	--	--	--	--

### ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PERSONA

LEGALE RAPPRESENTANTE  DELEGATO  PROCURATORE (allegare copia dell'atto di attribuzione dei poteri al legale rappresentante / delegato / procuratore)

COGNOME			NOME				CODICE FISCALE		SESSO
DATA DI NASCITA	STATO DI NASCITA			LUOGO DI NASCITA			PROVINCIA		
INDIRIZZO DI RESIDENZA				CAP	LOCALITA'			PROVINCIA	
TIPO DOCUMENTO	NUMERO	ENTE EMITTENTE		LUOGO DI EMISSIONE			DATA DI EMISSIONE	SCADENZA	
TELEFONO ABITAZIONE		TELEFONO UFFICIO		FAX	TELEFONO CELLULARE		INDIRIZZO E-MAIL		

### DIRITTI PATRIMONIALI

Il/i Sottoscritto/i dichiara/no che le istruzioni relative all'esercizio di tutti i diritti patrimoniali connessi (es. conversioni, rimborso parziale e totale, ecc.) saranno impartite:

solo congiuntamente, a firma di tutti i sottoscrittori  disgiuntamente, a firma di uno qualunque dei sottoscrittori

In caso di mancata opzione, la sottoscrizione si intende effettuata a firme disgiunte. La sottoscrizione si intende sempre effettuata a firme disgiunte nel caso di collocamento a distanza, salvo ove diversamente consentito dal singolo Collocatore.

## CARATTERISTICHE DELL'INVESTIMENTO ED IMPORTO CONFERITO

Con il presente Modulo, il/i Sottoscritto/i dichiara/no di accettare di sottoscrivere azioni di ADENIUM SICAV delle classi e dei comparti, e per l'importo e secondo le modalità, indicati di seguito.

I sottoscrittori non possono richiedere un numero specifico di azioni; il numero di queste varierà in funzione dell'importo sottoscritto. Come indicato nel Prospetto, per le Classi A e B, **l'importo minimo della sottoscrizione iniziale e delle sottoscrizioni successive è pari a € 1.000, al netto delle eventuali commissioni e spese.**

- Versamento in Unica soluzione (PIC, Piano di Investimento del Capitale)**, consentito per la sottoscrizione di azioni di Classe A e di Classe B, per totali Euro (cifre) \_\_\_\_\_ lettere \_\_\_\_\_ suddiviso tra i comparti di seguito indicati.
- Versamento mediante Piano di Accumulo di Capitale (PAC)** (consentito per la sottoscrizione di azioni della sola Classe A)
- Di complessive rate mensili  72,  132,  192 del valore unitario minimo di euro 100 incrementabili di 50 euro e relativi multipli su tutti i comparti in classe A
  - Di complessive rate trimestrali  24,  44,  64 del valore unitario minimo di euro 300 incrementabili di 150 euro e relativi multipli su tutti i comparti in classe A

Con rate di euro (cifre) \_\_\_\_\_ lettere \_\_\_\_\_ pari ad un importo complessivo di euro (cifre) \_\_\_\_\_ lettere \_\_\_\_\_  
Con un versamento iniziale di almeno un numero di rate pari ad 1 annualità n° \_\_\_\_\_ pari ad un importo di euro (cifre) \_\_\_\_\_ lettere \_\_\_\_\_  
Per maggiori informazioni in merito ai PAC, si prega di consultare l'Allegato al presente Modulo di sottoscrizione.

In caso di sottoscrizione via internet, il Modulo di sottoscrizione presente su internet contiene le medesime informazioni di quello cartaceo.

## SCELTA DEI COMPARTI

COMPARTO ADENIUM SICAV Fund of Funds	CLASSE (A,B)	Piano PAC (solo per Classe A)		Versamento in unica soluzione (Classi A e B)
		IMPORTO UNITA'	NUMERO RATE PER VERSAMENTO INIZIALE	
Strategic Flex Low		€		€
Strategic Flex Medium		€		€
Strategic Flex High		€		€
Quant Europe 20		€		€
Quant Europe 50		€		€
Quant Europe 80		€		€
Multistrategy		€		€

A DISCREZIONE DEL SOGGETTO COLLOCATORE:

Percentuale di sconto da applicare alle commissioni di sottoscrizione: \_\_\_\_\_ %

## MODALITA' DI PAGAMENTO

Il/i Sottoscritto/i corrisponde/ono l'importo all'ordine di "ADENIUM SICAV" mediante:

- Assegno Bancario** n. \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_  
di importo (cifre) \_\_\_\_\_ (lettere) \_\_\_\_\_
- Assegno Circolare** n. \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_  
di importo (cifre) \_\_\_\_\_ (lettere) \_\_\_\_\_  
**emessi all'ordine di ADENIUM SICAV con clausola "NON TRASFERIBILE". Gli assegni sono accettati con clausola "Salvo buon fine".**
- Bonifico Bancario** di importo (cifre) \_\_\_\_\_ (lettere) \_\_\_\_\_  
effettuato in data \_\_\_\_\_ tramite la Banca \_\_\_\_\_, Filiale di \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_ a favore di ADENIUM SICAV –  
IBAN IT 69 F 03479 01600 000800821200 presso BNP PARIBAS Securities Services – Succ. di Milano, intestato a ADENIUM SICAV.

**Copia della disposizione di bonifico deve essere allegata al presente Modulo.**

- Addebito in conto Importo** (cifre) \_\_\_\_\_ (lettere) \_\_\_\_\_  
a valere sul conto corrente intestato a \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_  
intrattenuto dal sottoscrittore presso la Banca \_\_\_\_\_

Agli assegni è riconosciuta la valuta del giorno lavorativo successivo alla ricezione, ai bonifici bancari è riconosciuta la valuta del giorno di ricezione del bonifico, agli addebiti RID la data di addebito in conto.

**L'importo delle rate successive del Piano di Accumulo di Capitale (PAC) sarà corrisposto mediante RID (copia del modulo RID deve essere allegata al presente Modulo).** I mezzi di pagamento dovranno essere attivati con valuta fissa per il beneficiario il giorno 10 di ogni mese (o il giorno successivo se festivo).

In caso di sottoscrizione mediante internet, il pagamento dovrà avvenire esclusivamente mediante bonifico bancario o addebito in conto; inoltre, in tali casi, il Modulo di sottoscrizione contiene le medesime informazioni di quello cartaceo.

Non è possibile effettuare sottoscrizioni mediante versamenti in contante o con mezzi di pagamento diversi da quelli sopra indicati.

**Se la prima sottoscrizione è effettuata fuori sede, si applica una sospensiva di sette giorni per un eventuale ripensamento da parte dell'investitore. In tal caso, l'esecuzione della sottoscrizione ed il regolamento dei corrispettivi avverranno una volta trascorso il periodo di sospensiva di sette giorni. Entro tale termine l'investitore può comunicare il proprio recesso, senza spese né corrispettivo, ai soggetti incaricati del collocamento. Detta facoltà di recesso non si applica alle sottoscrizioni effettuate presso la sede legale o le dipendenze dell'emittente, del proponente l'investimento o del soggetto incaricato della promozione o del collocamento, nonché alle sottoscrizioni successive dei comparti commercializzati in Italia e riportati nel Prospetto completo (o ivi successivamente inseriti), a condizione che al sottoscrittore sia stato preventivamente fornito il Prospetto semplificato aggiornato o il Prospetto completo aggiornato con l'informativa relativa al comparto oggetto di sottoscrizione.**

**Ai sensi dell'art. 67-duodecies, c. 5, lett. a) n. 4, del D.Lgs. 6 settembre 2005, n. 206 ("Codice del Consumo"), il recesso e la sospensiva, previsti dal comma 1 del medesimo articolo non si applicano ai contratti conclusi mediante tecniche di commercializzazione a distanza con i "consumatori", ossia a persone fisiche che agiscono per fini che non rientrano nel quadro della propria attività imprenditoriale o professionale eventualmente svolta.**

Il Soggetto incaricato dei pagamenti, che ricopre anche il ruolo di Soggetto che cura l'offerta in Italia, è **BNP PARIBAS Securities Services, Succursale di Milano con sede in Via Ansperto, 5 - 20123 Milano**

#### **CONFERIMENTO DI MANDATO SENZA RAPPRESENTANZA AL SOGGETTO INCARICATO DEI PAGAMENTI**

Con la sottoscrizione del presente Modulo, il sottoscrittore ha facoltà di conferire mandato senza rappresentanza (d'ora in avanti, il "Mandato") al Soggetto incaricato dei pagamenti ad operare in nome proprio e per conto del sottoscrittore nelle operazioni riguardanti l'investimento nella Sicav. In esecuzione di tale Mandato il Soggetto incaricato dei pagamenti provvederà, senza alcun costo o spesa aggiuntiva a carico dell'investitore a: i) trasmettere alla Sicav, anche in forma aggregata, la presente richiesta, nonché eventuali successive richieste di sottoscrizione, conversione o rimborso delle azioni della Sicav; ii) richiedere la registrazione, in nome proprio e per conto terzi, delle azioni nel Registro degli azionisti della Sicav; iii) espletare tutti i servizi e le procedure relativi all'esercizio dei diritti di voto inerenti alle azioni della Sicav su istruzione e per conto dei sottoscrittore/i; iv) tenere a disposizione e consegnare ai sottoscrittore/i, su loro richiesta, tutta la documentazione e le informazioni provenienti dalla Sicav, previste dalla normativa di tempo in tempo vigente.

Per ulteriori dettagli sul Mandato, si prega di consultare l'Allegato al presente Modulo di sottoscrizione.

#### **DICHIARAZIONI E PRESE D'ATTO**

Il/i Sottoscritto/i prende/ono atto e accetta/no che:

1. il presente atto irrevocabile si perfezionerà con la presente sottoscrizione e la sua efficacia decorrerà dal momento in cui il pagamento sarà disponibile;
2. la Sicav si riserva la facoltà di rigettare, anche parzialmente, qualsiasi domanda di sottoscrizione, nel qual caso i pagamenti effettuati all'atto della sottoscrizione saranno restituiti;
3. la presente sottoscrizione viene fatta in base e in conformità al vigente Prospetto semplificato della Sicav, che il/i sottoscrittore/i attesta/no di aver ricevuto, nell'ambito dell'operazione di sottoscrizione, unitamente alla documentazione accessoria prevista per legge;
4. il prezzo delle azioni sarà noto soltanto nel Giorno di Valutazione indicato nel Prospetto e che, sulla base di quel prezzo, sarà determinato il numero di azioni o frazioni di esse, attribuibili in base all'importo versato;
5. la titolarità delle azioni sarà attestata con un avviso di conferma, inviato al sottoscrittore nei termini indicati dall'Allegato al Modulo di sottoscrizione;
6. è vietato utilizzare mezzi di pagamento diversi da quelli sopra indicati e che è vietato effettuare pagamenti in contanti;
7. gli assegni bancari sono accettati al solo buon fine e che, pertanto, il/i sottoscritto/i si impegna/no fin da ora, in caso di mancato buon fine, previo storno dell'operazione, alla rifusione di tutti i danni sopportati dal Soggetto collocatore, dal Soggetto incaricato dei pagamenti e/o dalla Sicav;
8. le informazioni fornite dal/i Sottoscritto/i nel presente Modulo sono esatte. Il/i Sottoscritto/i comunicherà/anno alla Sicav qualsiasi cambiamento riguardante le informazioni contenute nel presente Modulo;
9. la Sicav non è stata registrata ai sensi della legislazione degli Stati Uniti e che, pertanto, non può essere offerta a soggetti statunitensi, così come definiti nel Prospetto, categoria alla quale il/i Sottoscrittore/i dichiara/no di non appartenere;
10. provvederà/anno a fornire al Collocatore ogni dato e documento richiesto dalle disposizioni vigenti in tema di antiriciclaggio del denaro;
11. i dati personali del/i Sottoscritto/i saranno utilizzati per finalità di legge e finalità collegate e strumentali alla gestione ed amministrazione della partecipazione del/i Sottoscritto/i nella Sicav, tra cui, a titolo esemplificativo, le operazioni di sottoscrizione, rimborso, conversione. I dati potranno essere comunicati in Italia e all'estero a corrispondenti della Sicav e a Società, Enti e Istituzioni Terze rispetto alla Sicav per finalità connesse e strumentali alla gestione ed amministrazione della partecipazione nella Sicav.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma Primo Sottoscrittore	Firma 2° Sottoscrittore	Firma 3° Sottoscrittore	Firma Legale Rappresentante /Delegato /Procuratore
----------------------------	-------------------------	-------------------------	--

#### **SPAZIO RISERVATO AL PROMOTORE FINANZIARIO O ALL'INCARICATO DEL SOGGETTO COLLOCATORE**

Firma del Promotore Finanziario o - in caso di sottoscrizione in sede - dell'Incaricato del Soggetto Collocatore che ha ricevuto il Modulo di sottoscrizione, facente fede della corretta compilazione e dell'identificazione personale dei firmatari anche ai sensi della Legge n. 231/2007 e successive integrazioni e modifiche.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME DEL PROMOTORE	CODICE	FIRMA DEL PROMOTORE
------------------------------	--------	---------------------

<sup>1</sup> Presso il Soggetto incaricato dei pagamenti sono a disposizione le istruzioni relative alle modalità di esercizio dei diritti amministrativi collegati alla partecipazione nella Sicav.

### **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART 13 D.LGS. 196/2003**

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in Materia di protezione dei dati personali"), ADENIUM SICAV, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, informa i sottoscrittori che i dati personali da essi forniti o comunque disponibili saranno trattati per finalità: a) connesse ad un obbligo previsto dalla normativa di legge, regolamentare o comunitaria; b) connesse all'esecuzione di obblighi derivanti dal contratto di sottoscrizione delle azioni ADENIUM SICAV.

Il conferimento dei dati nei predetti casi è da considerarsi obbligatorio e, pertanto, l'eventuale rifiuto da parte del sottoscrittore comporterà l'impossibilità di concludere o proseguire il rapporto contrattuale cui tali dati si riferiscono. I dati forniti dai sottoscrittori saranno trattati manualmente o mediante l'uso di procedure informatiche e telematiche e, comunque, con l'utilizzo di strumenti idonei a garantirne la sicurezza.

I dati personali potranno essere comunicati, oltre che ai soggetti ai quali la comunicazione sia dovuta per legge, al Soggetto incaricato dei pagamenti, al Soggetto che cura l'offerta in Italia, ai Collocatori e al Conservatore del Registro, nonché ai fornitori di servizi di consulenza fiscale e legale, spedizione, fornitura e manutenzione strumenti informatici.

Il Soggetto incaricato dei pagamenti tratta i dati personali dell'interessato, raccolti e forniti dal Collocatore, in qualità di titolare autonomo del trattamento.

Il sottoscrittore ha la facoltà di esercitare i diritti di cui all'art 7 D.Lgs. 196/2003 rivolgendosi a ADENIUM SICAV c/o Banque Privée Edmond de Rothschild Europe, 20 boulevard Emmanuel Servais, L- 2535 Luxembourg.

**FAC-SIMILE**

**FAC-SIMILE**