



**COLLOCAMENTO DI FONDI COMUNI D'INVESTIMENTO  
DICHIARAZIONE DELL'INVESTITORE AI FINI DELLA VALUTAZIONE DELLA "APPROPRIATEZZA"**

SPETT.LE **AGORA INVESTMENTS SGR S.P.A.**  
LARGO DELLA FONTANELLA DI BORGHESE, 19 - 00186 ROMA  
SITO INTERNET: [WWW.AGORASGR.IT](http://WWW.AGORASGR.IT); TELEFONO: 06 6880 9919  
ISCRITTA AL N. 99 DELL'ALBO DELLE SOCIETÀ DI GESTIONE DEL RISPARMIO

Nome e Cognome / Ragione sociale .....

Codice Fiscale / Partita IVA .....

Riferimento telefonico .....

PROFESSIONE .....

PRECEDENTE PROFESSIONE.....

TITOLO DI STUDIO .....

**A) CONOSCENZA ED ESPERIENZA DI PRODOTTI E STRUMENTI FINANZIARI**

	GRADO DI DIMESTICHEZZA			VOLUME OPERAZIONI (12 MESI)			FREQUENZA OPERAZIONI (12 MESI)		
	Basso	Medio	Elevato	€ - €50.000	€50.000 - €500.000	Oltre €500.000	0 - 1	2 - 5	Oltre 5
Azioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obbligazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pronti contro termine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fondi comuni d'investimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestioni patrimoniali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B) SITUAZIONE FINANZIARIA (COMPILAZIONE FACOLTATIVA)**

REDDITO FAMILIARE ANNUO			IMPEGNI FINANZIARI ANNUI			PATRIMONIO COMPLESSIVO NETTO		
€ - €75.000	€75.000 - €150.000	Oltre €150.000	€ - €25.000	€25.000 - €75.000	Oltre €75.000	€ - €500.000	€500.000 - €2.500.000	Oltre €2.500.000
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C) OBIETTIVI DI INVESTIMENTO (COMPILAZIONE FACOLTATIVA)**

FINALITÀ DI INVESTIMENTO				ORIZZONTE DELL'INVESTIMENTO			
Conservazione del capitale con bassissima tolleranza di perdite	Moderata crescita del capitale con bassa tolleranza di perdite	Significativa crescita del capitale con media tolleranza di perdite	Elevata crescita del capitale con alta tolleranza di perdite	Entro i 12 mesi	1 - 3 anni	3 - 5 anni	5 - 7 anni
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TIPO DI RISCHIO	PREFERENZE DI RISCHIO			TOLLERANZA DEL RISCHIO: PERDITE ACCETTABILI SU PERIODI ANNUALI (IN RELAZIONE ALL'ORIZZONTE DELL'INVESTIMENTO)			
	Bassa	Media	Elevata	<input type="checkbox"/> Bassissima	<input type="checkbox"/> Bassa	<input type="checkbox"/> Media	<input type="checkbox"/> Alta
Azionario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0% - 1%	1% - 5%	5% - 10%	Oltre 10 %
Obbligazionario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0% - 1%	1% - 2%	2% - 5%	Oltre 5 %
Valutario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0% - 1%	1% - 3%	3% - 8%	Oltre 8 %

**IL SOTTOSCRITTORE È AVVERTITO CHE IN MANCANZA DELLE INFORMAZIONI SOPRA RICHIESTE AL PUNTO A) LA SGR NON SARÀ IN GRADO DI VALUTARE L'APPROPRIATEZZA PER L'INVESTITORE DEI FONDI D'INVESTIMENTO DA QUESTI EVENTUALMENTE SOTTOSCRITTI.**

Firma del Sottoscrittore **X**.....

Sede SGR  Sede Collocatore .....  Fuori sede

Firma Incaricato del Collocamento **X** .....

Luogo ..... Data .....

Nome Incaricato del Collocamento .....