**A D U S B E F**
Associazione Degli Utenti Servizi Bancari E Finanziari

**ETP Wisdom- invio informazioni, dati e documenti**
(scrivere in stampatello, chiaro e leggibile)

Cognome_____ Nome:_____

Nato a _____ il _____

Cod.Fisc._____

Residente in Via _____ N°_____ Città _____

C.A.P _____ Provincia ( _____ ) Telefono _____

E-mail:_____

Titoli Acquistati

3OIL ☐ 3BRL ☐

| | Descrizione titolo | Importo | Data acquisito | minusvalenza |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTALE | | Tot. MINUS |
| | | | | |

**Si allega:**
**1 - contratti quadro di negoziazione e collocamento ;**
**2 - contratti e allegati per eventuale servizio di internet banking,**
**3 - contratti e allegati per piattaforma,**
**4 - questionari sulla profilatura finanziaria della banca intermediaria ;**
**5 - classificazione cliente al dettaglio o eventuale dichiarazioni cliente professionale**
**6 - ordini di acquisto,**
**7 - note della banca di esecuzione dell'ordine ;**
**8 – documentazione del rimborso ;**

Importo totale investito in Euro _____

Intermediario presso la quale è stato effettuato l'acquisto _____

Lì _____ Firma_____

**Tutti i campi del presente prospetto sono obbligatori; tutti gli allegati richiesti sono obbligatori.**
**Eventuali compilazioni parziali o allegazioni parziali non permetteranno una compiuta valutazione e la richiesta di costituzione non verrà presa in considerazione.**

Il presente modulo deve necessariamente essere inoltrato ad Adusbef via mail all'indirizzo adusbef.utenti@gmail.com e/o ufficiolegaleadusbef@gmail.com