

## Linee guida alle negoziazioni di SEB Life International – Leggere attentamente

1. Si prega di inviare le disposizioni relative alle negoziazioni all'indirizzo [dealing@seb.ie](mailto:dealing@seb.ie) o tramite fax: +353 1 487 07 03.
2. Il cut-off per le negoziazioni è fissato alle ore 12:00 (ora irlandese). Le disposizioni relative alle negoziazioni sono accettate al ricevimento tramite e-mail o fax di una copia sottoscritta e scansionata del presente modulo. Il modulo deve essere sottoscritto dal Contraente o dal un pertinente firmatario autorizzato.

Tutte le negoziazioni vengono disposte su base "reasonable endeavour". Ferma restando la disponibilità di liquidità nella polizza, le disposizioni relative alle negoziazioni saranno accettate solo se complete. In caso le disposizioni risultino incomplete, queste potrebbero essere respinte o potrebbero verificarsi dei ritardi.

Per quanto riguarda le disposizioni ad acquistare attivi con una data di strike (ad esempio titoli strutturati), si consiglia di inviarle almeno 5 giorni lavorativi prima della data di strike.

Ulteriori informazioni sulle negoziazioni sono reperibili sul sito Web di SEB Life International nel momento in cui la negoziazione viene effettuata. Il fissato bollato è disponibile sul sito Web successivamente al regolamento della negoziazione.

3. In relazione alle negoziazioni di Titoli negoziati in borsa come azioni e ETF, si invita a tenere conto delle seguenti informazioni:
  - Sono ammessi solo ordini di acquisto e vendita espressi in unità.
  - Si prega di notare che le istruzioni per questi titoli fornite in valore monetario non verranno eseguite e cio' potrebbe causare ritardi
  - Gli ordini con limiti di prezzo rimarranno validi a tempo indeterminato fino a quando non perverrà una comunicazione di cancellazione da parte del Contraente o se trascorrono 6 mesi, l'ordine potrebbe scadere.

4. Si prega di accertarsi che il saldo di liquidità del Conto Liquidità denominato nella valuta della polizza resti sempre positivo in modo da far fronte al pagamento delle spese ordinarie ed evitare un saldo di liquidità negativo.
5. SEB Life International è autorizzata a operare alla ricezione di qualsiasi disposizione relativa alle negoziazioni sottoscritta e scansionata inviata tramite e-mail o fax. Il Contraente si assume tutti i rischi relativi alle disposizioni scansionate inviate tramite e-mail o fax, ivi compreso il rischio di errori di trasmissione e quello relativo all'autorità del mittente.
6. Gli attivi complessi sono quegli attivi che, a giudizio di SEB Life International, sono dotati di struttura, caratteristiche, rischi e costi che sono difficili da comprendere e valutare. Questa tipologia di attivi potrebbe spesso presentare dei problemi di liquidità e, in caso di riscatto anticipato, l'investitore potrebbe dover sopportare un notevole sconto. Pertanto, questo genere di attivi dovrebbe essere utilizzato solo all'interno di un portafoglio d'investimento diversificato e i contraenti dovrebbero prendere il tempo necessario atto a comprendere pienamente le conseguenze che questo tipo d'investimenti comportano.  
  
Se il contraente desidera investire in attivi non destinati al pubblico quali ad esempio i prodotti strutturati, i fondi per investitori esperti e obbligazioni non-investment grade, i dettagli completi dell'attivo richiesto, inclusi il relativo prospetto e i contatti dell'emittente, devono essere necessariamente inviati a SEB prima che le istruzioni dealing vengano accettate. Se tali informazioni non vengono fornite, le istruzioni possono venire rigettate o possono subire dei ritardi nella loro esecuzione.
7. SEB Life International si riserva il diritto di rifiutare l'investimento in un particolare attivo.
8. Per informazioni dettagliate sugli attivi ammessi si rimanda alla documentazione "Attivi e Borse Valori ammessi".

E-mail: [dealing@seb.ie](mailto:dealing@seb.ie) o Fax: +353 1 487 07 03

**Si ricorda che l'accettazione della disposizione da parte di SEB Life International è subordinata al completamento di tutte le informazioni necessarie. In caso le disposizioni risultino incomplete, queste potrebbero essere respinte o potrebbero verificarsi dei ritardi.**

Numero di Polizza	Nome Contraente	Disposizione impartita da <i>(se diverso dal Contraente)</i> :
-------------------	-----------------	--

Informazioni di contatto per eventuali domande relative alla presente disposizione:

Indirizzo e-mail	Telefono	Fax
------------------	----------	-----

Opera- zione n.	Contrassegnare UNA CASELLA per ciascun attivo		Denominazione completa dell'Attivo <i>(se esistente includere la classe azionaria)</i>	Codice ISIN	Classificazione del rischio* (1Basso-7Alto)	Valuta dell' Attivo	Ammontare dell'operazione – si prega di inserirne solo UNO <i>(per le azioni e ETF, utilizzare solo importi unitari)</i>		
	Acq- uisto	Ven- dita					Valore monetario <i>(predefinito è la valuta dell'Attivo salvo diversa- mente specificato)</i>	Oppure Importo unitario	Unità %
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

Si prega di indicare un attivo dal quale verranno vendute delle quote atte a coprire il saldo negativo nel conto liquidità della polizza qualora esso si verifichi: \_\_\_\_\_

\*Con riferimento al PRIIPs KID o valutazione UCITS. Non applicabile alle azioni, dove la classificazione del rischio è automaticamente assegnata come alta.

**Disposizioni speciali per la negoziazione:**

**Note:**  
 1. SEB Life International effettuerà negoziazioni nella valuta di riferimento dell'attivo e selezionerà acquisti di quote a capitalizzazione quando disponibili.  
 2. SEB Life International opererà sulla base delle migliori condizioni disponibili / zero commissioni. Tuttavia alcuni attivi potrebbero comunque essere soggetti a una commissione d'ingresso o a una penale di riscatto.  
 Dichiaro di aver compreso che la mia firma elettronica di questa documentazione ha lo stesso effetto legale ai fini della validità, applicabilità e ammissibilità di una firma autografa originale ed è la prova del mio consenso e dell'intenzione di essere legalmente vincolato da questo documento.

Firma Primo Contraente/Firmatario autorizzato	Data gg/mm/aa	Firma Secondo Contraente/Firmatario autorizzato	Data gg/mm/aa
Nome in stampatello (1)		Nome in stampatello (2)	

Contraente  Gestore patrimoniale/Consulente degli investimenti regolamentato

## Modulo di richiesta negoziazioni e dichiarazione d'Intesa SEB Life International (segue)

### Accettazione

In considerazione dell'importante funzione giuridica del presente documento, è facoltà del Contraente richiedere una consulenza professionale prima della sottoscrizione.

#### Con la sottoscrizione del presente modulo, il sottoscritto dichiara:

Con riferimento alle informazioni relative agli attivi selezionati e al rischio degli investimenti, il sottoscritto dichiara:

- Di aver compreso e soddisfatto i criteri necessari per investire negli attivi, tra cui il criterio delle detenzione minima e quello dell'investimento minimo
- Di essere consapevole del rischio insito negli attivi selezionati, oltre al rischio di perdita di parte o dell'intero capitale investito.
- Di aver preso visione e di aver compreso tutto il materiale illustrativo dettagliato in questo modulo.

Con riferimento alle responsabilità, accetto che SEB Life International:

- Non è in alcun modo responsabile dei rendimenti, della liquidità o della performance di questi attivi
- Non ha in alcun modo valutato l'idoneità degli attivi selezionati al profilo del contraente
- Non mi ha fornito, né fornirà, alcuna consulenza d'investimento, né mi ha fornito nessuna consulenza in merito alle implicazioni fiscali derivanti dalla detenzione degli attivi selezionati.

Con riferimento all'idoneità degli attivi:

- Una valutazione sull'idoneità basata sulle mie conoscenze, esperienze e situazione economica, è stata fatta dal mio intermediario finanziario e gli attivi, o la strategia finanziaria selezionata sono stati adattati ai miei obiettivi d'investimento, al profilo di rischio degli investimenti e ai livelli di tolleranza del rischio.
- Con riferimento alle informazioni fornite e analizzate, mi è stato esaurientemente dimostrato che i benefici delle compravendite sono maggiori dei costi.

In relazione a questi attivi selezionati, ho ricevuto consiglio dal mio intermediario assicurativo (Nome dell'intermediario/Denominazione dell'azienda) \_\_\_\_\_

Ho ricevuto e letto tutto il materiale rilevante (come il prospetto informativo etc) in merito agli attivi selezionati in questo modulo; il materiale ricevuto è stato adeguato nella valutazione dell'adattabilità degli attivi al mio portafoglio compresi i dettagli relativi ai rischi e ai costi associati agli investimenti, e ho pienamente compreso questo materiale e accettato tali rischi.  Sì  No

Confermo che la riveduta selezione degli attivi è in linea con i miei obiettivi d'investimento e con la tolleranza di rischio (incluso l'orizzonte temporale, la preferenza del rischio, il profilo dell'investimento e lo scopo).  Sì  No

#### Dichiarazione PRIIPs KID per note strutturate:

In relazione a qualsiasi Nota Strutturata selezionata sopra, confermo di aver ricevuto una copia del documento PRIIPs KID per questo Titolo / i dal mio consulente. Sono consapevole che questo documento fornisce le informazioni richieste dalla legge per aiutare un investitore a comprendere la natura, i rischi, i costi, i potenziali guadagni e perdite del Titolo/i.

Dichiaro di aver compreso che la mia firma elettronica di questa documentazione ha lo stesso effetto legale ai fini della validità, applicabilità e ammissibilità di una firma autografa originale ed è la prova del mio consenso e dell'intenzione di essere legalmente vincolato da questo documento.

Numero di Polizza		Informazioni di contatto per eventuali domande in relazione al presente modulo (E-mail/Telefono)	
Firma Primo Contraente		Firma Secondo Contraente	
Nome in stampatello Primo Contraente	Data gg/mm/aa	Nome in stampatello Secondo Contraente	Data gg/mm/aa

Indirizzo postale : SEB Life International, Bloodstone Building, Sir John Rogerson's Quay, Dublin 2, Irlanda.

Centralino: +353 1 487 07 00, E-mail: sales@seb.ie

SEB Life International Assurance Company Designated Activity Company operante con la denominazione SEB Life International è regolamentata dalla Banca Centrale d'Irlanda. Una società costituita nella Repubblica d'Irlanda con numero di registrazione 218391. Sede legale: SEB Life International, Bloodstone Building, Riverside IV, Sir John Rogerson's Quay, Dublin 2, Irlanda. I rendimenti passati non costituiscono una garanzia per il futuro. Il valore degli investimenti può diminuire o aumentare. Tutte le informazioni sono corrette e aggiornate al mese di dicembre 2021 ma sono soggette a modifiche.