

DICHIARAZIONE DI ADESIONE

La sottoscritta istituzione di previdenza desidera aderire alla Credit Suisse Fondazione d'investimento (CSF) in qualità di investitrice. Conferma di beneficiare dell'esonero fiscale nel proprio cantone di domicilio a norma di legge.

La CSF si riserva il diritto di richiedere gli statuti. Al fine di controllare le informazioni della sottoscritta istituzione di previdenza la CSF è autorizzata a verificare l'esattezza delle indicazioni sulla base del numero di registrazione presso il fondo di garanzia. La sottoscritta istituzione di previdenza s'impegna inoltre a comunicare per iscritto alla CSF un eventuale cambiamento del nome e/o dello scopo e ad uscire dalla CSF qualora non fossero più soddisfatti i summenzionati requisiti.

Per l'esercizio del diritto di voto all'assemblea degli investitori della CSF, quest'ultima deve conoscere con precisione il numero di diritti detenuti di volta in volta dall'istituzione di previdenza. A tal fine l'istituzione di previdenza esonera la propria banca depositaria dall'obbligo di osservare il segreto bancario (art. 47 della legge sulle banche) e la autorizza a fornire alla CSF informazioni sul numero dei diritti contenuti nel deposito presso la stessa banca.

L'istituzione di previdenza s'impegna a fornire alla propria banca depositaria una copia firmata della presente dichiarazione di adesione (a meno che non si tratti del Credit Suisse).

Dato che ai sensi dell'art. 24 cpv. 2 della LIP l'istituzione di previdenza vanta il diritto al rimborso dell'imposta preventiva, essa autorizza la CSF in particolare a far valere, a suo nome e per suo conto, il diritto al rimborso dell'imposta preventiva sulle distribuzioni dei gruppi d'investimento presso l'Amministrazione federale delle contribuzioni.

La CSF svolgerà tutti gli atti amministrativi, che si assume in base alle direttive d'investimento, con la consueta diligenza in queste circostanze. Per il resto la CSF declina qualsiasi responsabilità.

Nome dell'istituzione di previdenza:

Via / Casella postale: _____

NPA / Luogo: _____

Sede legale: _____

N° di registrazione: _____

Data: _____ Firma: _____

Nome in stampatello

Data: _____ Firma: _____

Nome in stampatello