

PROCEDURA DI CONCILIAZIONE PARMALAT

DOMANDA DI RIMBORSO

Io sottoscritto

Cognome _____ **Nome** _____

(tutti i miei dati sono descritti nel modulo A)

In relazione all'acquisto delle obbligazioni Parmalat oggetto di contestazione e descritte nel modulo C allegato alla presente,

CHIEDO, anche in nome e per conto degli eventuali cointestatari indicati nel Modulo B allegato alla presente, di essere ammesso alla procedura di conciliazione per i motivi descritti nel modulo:

- D E (facoltativo)
Per richiesta rimborso integrale della differenza fra l'investimento iniziale e quanto già recuperato (valore medio dei titoli – azioni e warrant – ricevuti in concambio).

DICHIARO di aver preso visione e di accettare il Regolamento di Conciliazione che mi è stato fornito, pertanto:

PRENDO ATTO che la Commissione di Conciliazione è composta in modo paritetico da un rappresentante delle Banche del Gruppo Intesa Sanpaolo e da un rappresentante delle Associazioni dei Consumatori individuato a turno fra tutte quelle firmatarie,

e quindi CONFERISCO incarico al rappresentante delle Associazioni dei Consumatori presente in Commissione, a discutere il mio caso.

Prevedendo il Regolamento di Conciliazione l'eventuale possibilità di individuare fra le Associazioni dei Consumatori firmatarie una di mio gradimento, CHIEDO di potermi avvalere di questa ulteriore opportunità e INDICO l'Associazione _____ quale mia rappresentante in Commissione.

DICHIARO che tutte le informazioni contenute nei moduli allegati sono legittimamente fornite e corrispondono al vero.

In Fede,

Firma _____

Luogo _____ Data _____

ACCONSENTO che i miei dati personali siano trattati da Banca Intesa Sanpaolo S.p.A. in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per le finalità di cui al Regolamento sopra citato e con le modalità ivi indicate, e siano comunicati alle Associazioni dei Consumatori.

Firma _____

PROCEDURA DI CONCILIAZIONE PARMALAT

MODULO A – SCHEDA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ **Nome** _____

Data di nascita ____/____/____

Indirizzo _____

Città _____ **CAP** _____ **Prov.** _____

N° telefonico _____ **N° Cellulare** _____

Email _____@_____

[recapito telefonico ed indirizzo email obbligatorio per eventuali comunicazioni urgenti; tutte le altre comunicazioni verranno effettuate all'indirizzo a cui viene inviato l'estratto conto titoli]

Titolo di Studio

<input type="checkbox"/>	Nessun titolo di studio	<input type="checkbox"/>	Diploma di scuola media inferiore	<input type="checkbox"/>	Laurea breve	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Licenza di scuola elementare	<input type="checkbox"/>	Diploma di scuola media superiore	<input type="checkbox"/>	Laurea	

Barrare la casella e specificare il titolo di studio conseguito: _____

Condizione professionale

<input type="checkbox"/>	Lavoratore/trice dipendente
<input type="checkbox"/>	Lavoratore/trice autonomo
<input type="checkbox"/>	Libero professionista
<input type="checkbox"/>	Imprenditore/trice
<input type="checkbox"/>	

Condizione non professionale

<input type="checkbox"/>	Studente/essa
<input type="checkbox"/>	Casalingo/a
<input type="checkbox"/>	Pensionato/a
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Dipendente Gruppo Intesa Sanpaolo

Barrare la casella e specificare l'attività svolta, la qualifica ed il settore (o l'ultima professione svolta):

Filiale presso la quale opera abitualmente _____
(se diversa da quella ove è aperto il deposito)

Conto deposito titoli N.: _____
(conto nel quale erano depositati i titoli obbligazionari per i quali si chiede il rimborso)

PROCEDURA DI CONCILIAZIONE PARMALAT

MODULO B- SCHEDA ANAGRAFICA DEI COINTESTATARI E/O DELEGATI DEL DEPOSITO

<input type="checkbox"/>	Nessun cointestatario e/o delegato
--------------------------	-------------------------------------------

Oppure

<input type="checkbox"/>	Cointestatario del deposito
--------------------------	------------------------------------

<input type="checkbox"/>	Delegato del deposito
--------------------------	------------------------------

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____

Titolo di Studio

<input type="checkbox"/>	Nessun titolo di studio	<input type="checkbox"/>	Diploma di scuola media inferiore	<input type="checkbox"/>	Laurea breve	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	Licenza di scuola elementare	<input type="checkbox"/>	Diploma di scuola media superiore	<input type="checkbox"/>	Laurea		

Barrare la casella e specificare il titolo di studio conseguito: _____

Condizione professionale

Condizione non professionale

<input type="checkbox"/>	Lavoratore/trice dipendente
<input type="checkbox"/>	Lavoratore/trice autonomo
<input type="checkbox"/>	Libero professionista
<input type="checkbox"/>	Imprenditore/trice
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Studente/essa
<input type="checkbox"/>	Casalingo/a
<input type="checkbox"/>	Pensionato/a
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Dipendente Gruppo Intesa Sanpaolo
--------------------------	-----------------------------------

Barrare la casella e specificare l'attività svolta, la qualifica ed il settore (o l'ultima professione svolta):

<input type="checkbox"/>	Cointestatario del deposito
--------------------------	------------------------------------

<input type="checkbox"/>	Delegato del deposito
--------------------------	------------------------------

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____

Titolo di Studio

<input type="checkbox"/>	Nessun titolo di studio	<input type="checkbox"/>	Diploma di scuola media inferiore	<input type="checkbox"/>	Laurea breve	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	Licenza di scuola elementare	<input type="checkbox"/>	Diploma di scuola media superiore	<input type="checkbox"/>	Laurea		

Barrare la casella e specificare il titolo di studio conseguito: _____

Condizione professionale

Condizione non professionale

<input type="checkbox"/>	Lavoratore/trice dipendente
<input type="checkbox"/>	Lavoratore/trice autonomo
<input type="checkbox"/>	Libero professionista
<input type="checkbox"/>	Imprenditore/trice
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Studente/essa
<input type="checkbox"/>	Casalingo/a
<input type="checkbox"/>	Pensionato/a
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Dipendente Gruppo Intesa Sanpaolo
--------------------------	-----------------------------------

Barrare la casella e specificare l'attività svolta, la qualifica ed il settore (o l'ultima professione svolta):

In caso di più di due cointestatari e/o delegati compilare più copie del presente modulo indicando il numero complessivo di moduli B allegati: **N. _____ moduli B allegati.**

PROCEDURA DI CONCILIAZIONE PARMALAT
MODULO C – TITOLI OBBLIGAZIONARI PER I QUALI SI CHIEDE IL RIMBORSO

Chiedo il rimborso dei sotto elencati titoli già depositati presso la Vostra Banca e di cui indico il valore nominale acquistato:

	ISIN	TITOLO	TASSO	DIV.	EMISS.	SCADENZA	VAL. NOMINALE
<input type="checkbox"/>	GB0054047484	Parm. Finanziaria Spa 98/10 5,6%	5,600%	ITL	16-feb-98	16-feb-10	_____
<input type="checkbox"/>	IT0000960044	Parm. Finanziaria Spa 97/07 TV	var	ITL	02-gen-97	02-gen-07	_____
<input type="checkbox"/>	IT0001157202	Parm. Finanziaria Spa 97/07 2A TF/TV	var	ITL	01-ott-97	01-ott-07	_____
<input type="checkbox"/>	KYG693261094	Parm. Capital Fin. LTD FRN 98/2049	var	EUR	02-giu-98	perpetual	_____
<input type="checkbox"/>	XS0073339433	Parm. Brasil 9,125% 97/05	9,125%	ITL	18-feb-97	18-feb-05	_____
<input type="checkbox"/>	XS0074477364	Parm. Brasil 10,2% 97/05	10,200%	ITL	24-mar-97	24-mar-05	_____
<input type="checkbox"/>	XS0083921881	Parm. Fin. Corp BV 0% 98/28 ZeroC	zero coup	ITL	18-feb-98	18-feb-28	_____
<input type="checkbox"/>	XS0084903847	Parm. Cap. Neth. BV 1% 98/05 Conv	1% + riv.	EUR	19-mar-98	31-dic-05	_____
<input type="checkbox"/>	XS0085752748	Parm. Fin. Corp BV FRN 98/2005 TV	var	EUR	16-apr-98	18-apr-05	_____
<input type="checkbox"/>	XS0089553365	Parm. Capital Fin. LTD 6,625% 98/08	6,625%	USD	13-ago-98	13-ago-08	_____
<input type="checkbox"/>	XS0095639620	Parm. Fin. Corp BV 5,5% 99/09	5,500%	EUR	30-mar-99	30-mar-09	_____
<input type="checkbox"/>	XS0098549164	Parm. Fin. Corp BV 4,625% 99/04	4,625%	EUR	23-giu-99	23-giu-04	_____
<input type="checkbox"/>	XS0098549677	Parm. Fin. Corp BV 4% 99/09FRN	var	EUR	23-giu-99	23-giu-09	_____
<input type="checkbox"/>	XS0100135770	Parm. Fin. Corp BV 4,25% 99/09FRN	var	EUR	03-ago-99	03-ago-09	_____
<input type="checkbox"/>	XS0106583577	Parm. Fin. Corp BV 6,25% 00/2005	6,250%	EUR	07-feb-00	07-feb-05	_____
<input type="checkbox"/>	XS0118659688	Parm. Fin. Corp BV 7% 00/2007	7,000%	EUR	23-ott-00	23-ott-07	_____
<input type="checkbox"/>	XS0123321068	Parm. Fin. Corp BV 6% 01/2006	6,000%	EUR	06-feb-01	06-feb-06	_____
<input type="checkbox"/>	XS0132599175	Parm. Fin. Corp BV 6,8% 08	6,800%	EUR	25-lug-01	25-lug-08	_____
<input type="checkbox"/>	XS0135579349	Parm. Fin. Corp BV 5,125% 04	5,125%	EUR	20-set-01	20-ott-04	_____
<input type="checkbox"/>	XS0140751941	Parm. Fin. Corp BV 5,875% 07	5,875%	EUR	18-gen-02	18-gen-07	_____
<input type="checkbox"/>	XS0156987058	Parm. Fin. Corp BV 5,25% 04	5,250%	EUR	13-dic-02	13-dic-04	_____
<input type="checkbox"/>	XS0158370121	Parm. Soparfi S.A. 0% 02/22 ZeroC	zero coup	EUR	12-dic-02	12-dic-22	_____
<input type="checkbox"/>	XS0176831013	Parm. Fin. Corp BV 6,125% 10	6,125%	EUR	29-set-03	29-set-10	_____
<input type="checkbox"/>	XS0072522690	Parm. Brasil 9,75% 97/05	9,750%	USD	06-feb-97	02-gen-05	_____
<input type="checkbox"/>	US70175KD206	Parm. Brasil 9,75% 97/05	9,750%	USD	06-feb-97	02-gen-05	_____
<input type="checkbox"/>	KYG693262084	Parm. Capital Fin. LTD TV 4,51%	var	ITL	02-dic-97	perpetual	_____
<input type="checkbox"/>	XS0146388656	Parm. Soparfi S.A. TF 6,125% /2032	6,125%	EUR	23-mag-02	23-mag-32	_____
<input type="checkbox"/>							_____

Modalità di acquisto

Descrivere sinteticamente quando e attraverso quali modalità sono state acquistate le obbligazioni Parmalat (per es. ordine dato di persona, ordine telefonico, eventuale nominativo dell'operatore con il quale è stata perfezionata l'operazione)

PROCEDURA DI CONCILIAZIONE PARMALAT
MODULO D – MOTIVAZIONI DELLA DOMANDA DI RIMBORSO

[si vedano i Criteri di Valutazione del Regolamento di Conciliazione]

Descrivere sinteticamente le motivazioni per le quali si richiede il rimborso.

Le obbligazioni non rientravano nelle Sue abitudini di investimento? (era la prima volta o una delle prime volte che venivano acquistati corporate bonds, azioni, altri titoli con rischio)

Le obbligazioni rappresentavano una quota anomala o particolarmente alta dei Suoi investimenti totali? (nel computo degli investimenti vanno considerati depositi, fondi di investimento, gestioni patrimoniali, polizze vita, ecc.)

L'acquisto delle obbligazioni è derivato da una Sua iniziativa personale oppure è stato suggerito da qualcuno della Banca (specificare chi) e in questo caso sono state fornite informazioni che si sono dimostrate non corrette? (specificare quali)

Ulteriori elementi che la Commissione di Conciliazione dovrebbe considerare:
