

MODELLO DI DICHIARAZIONE DI RINUNZIA ALL'ESERCIZIO IN ECCEZIONE

(da compilare a cura dell'investitore)

Banca IMI S.p.A.

c.a.: *Back office*

(da trasmettere via fax al n. 02/80215233)

Il sottoscritto

Cognome e nome ovvero Ragione sociale

Via e numero civico

Comune, Provincia

Telefono

con la presente rinuncia irrevocabilmente all'esercizio automatico dei *Certificates* emessi da Banca IMI S.p.A. di cui è portatore, come di seguito specificati, secondo le modalità previste dal Prospetto di Base relativo al **Programma Certificati a Capitale Parzialmente o Totalmente Protetto**, come modificato dagli eventuali Supplementi, e dal Regolamento dei Mercati organizzati e gestiti dalla Borsa Italiana S.p.A., come di volta in volta modificato ed integrato:

Serie dei Certificates

Numero di Certificates

Codice ISIN

Dichiara altresì che i suddetti *Certificates* sono depositati presso il seguente Intermediario:

Intermediario

Via e numero civico

Comune, Provincia

Telefono

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), come modificato, si prende atto che i dati personali forniti con la presente comunicazione saranno oggetto di trattamento da parte di Banca IMI, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di dare esecuzione alla presente rinuncia all'esercizio. L'acquisizione dei suddetti dati personali ha natura obbligatoria e il mancato conferimento, anche parziale, di tali dati determinerà l'inaccettabilità ed irricevibilità della rinuncia all'esercizio. I dati personali acquisiti non saranno trattati per finalità diverse da quelle sopra indicate e non è previsto che, al di fuori delle ipotesi di legge, tali dati debbano essere comunicati ad altri soggetti, né che siano oggetto di diffusione. Titolare del trattamento dei dati è Banca IMI. Relativamente al suddetto trattamento l'interessato potrà esercitare in ogni momento tutti i diritti di cui all'articolo 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali.

Luogo e data

Firma del Portatore

Firma dell'Intermediario