

One-Time Master Instruction / Dividends at Source (O.T.M.I.)

Please mail the completed and signed certificate to:

Clearstream Operations Prague s.r.o.
Attn: PTR - Tax Services
Futurama Business Park Building B
Sokolovska 662/136b
CZ-18600 Prague 8
Czech Republic

APPLICATION FOR THE TOTAL OR PARTIAL EXEMPTION OF ITALIAN DIVIDEND TAX PURSUANT TO ART. 27-TER, PARAGRAPH 4 OF PRESIDENTIAL DECREE No. 600/1973

*DOMANDA DI ESENZIONE PARZIALE DELL'IMPOSTA ITALIANA SUI
DIVIDENDI AI SENSI DELL'ART. 27-TER, COMMA 4 DEL D.P.R. No.
600/1973*

We, the undersigned, as beneficiary (or as Nominee/Trustee for the beneficial owner) of the dividends relating to the Italian shares identified by Art. 27-ter, Paragraph 1 of Presidential Decree 600/1973, and held in the securities safekeeping account(s) _____ opened with you, all registered in the name of ourselves, request the application of the following rate on the above-mentioned dividends (*tick one box only and complete as appropriate*):

Noi sottoscritti, beneficiari (o Nominee/Trustee per il beneficiario) dei dividendi delle azioni italiane di cui all'art. 27-ter, comma 1 del D.P.R. 600/1973 contenute nel deposito titoli no(i) _____ aperto(i) presso di voi, tutte registrate a nome nostro, chiediamo l'applicazione della seguente aliquota sui dividendi sopra indicati (indicare soltanto una delle seguenti opzioni e completare debitamente):

- The **tax convention rate** of _____ % granted by the Convention between Italy and _____ for the avoidance of double taxation ratified on _____;
L'aliquota convenzionale del _____ % in conformità della Convenzione tra l'Italia e _____ per evitare la doppia imposizione e ratificata il _____;
- The **11% rate** and we hereby certify that the recipient of the dividend is an entity that is established as a pension fund in a European Union (EU) Member State or European Economic Area (EEA) country included in the "white list" published by the Italian Tax Authorities;
L'aliquota dell'11%, in quanto noi sottoscritti dichiariamo che il beneficiario dei dividendi è un fondo pensione costituitosi nell'Unione Europea (EU) oppure in uno Stato dello Spazio Economico Europeo (SEE) incluso dall'Autorità Fiscale Italiana nella cosiddetta "Lista Bianca";
- The **1.20% rate** and we hereby certify that the recipient of the dividend is incorporated as an entity; subject to corporate income tax in its country of residence; and resident for tax purposes in a European Union (EU) Member State or European Economic Area (EEA) country included in the "white list" published by the Italian TaxAuthorities.
L'aliquota dell'1.20%, in quanto noi sottoscritti dichiariamo che il beneficiario dei dividendi è una società soggetta a imposte sul reddito delle società nel paese di residenza e di essere sia residente nell'Unione Europea (UE) oppure in uno Stato dello Spazio Economico Europeo (SEE) incluso dall'Autorità Fiscale Italiana nella cosiddetta "Lista Bianca".
- The **0% rate** and we hereby certify that the recipient of the dividend is (i) a collective investment vehicle pursuant to EU Directive 2009/65/CE (UCIT) or, alternatively, as an Investment Fund the manager of which is subject to regulatory supervision in the Country in which it is established pursuant to EU Directive 2011/61/UE (AIF) and (ii) established in a European Union (EU) Member State or in a State of the European Economic Area (EEA) with an adequate exchange of information with Italy;
L'aliquota dell'0%, in quanto noi sottoscritti dichiariamo che il beneficiario dei dividendi è (i) un organismo di investimento collettivo del risparmio (OICR) conforme alla Direttiva Europea 2009/65/CE (Direttiva UCITS) ovvero è un OICR non conforme alla citata Direttiva 2009/65/CE il cui gestore è soggetto a forme di vigilanza nel Paese dove è costituito ai sensi della Direttiva Europa 2011/61/UE (Direttiva AIFM) e (ii) istituito un uno Stato dell'Unione Europea o in uno Stato dello Spazio Economico Europeo che consente un adeguato scambio di informazioni con l'Italia;
- The **0% rate** and we hereby certify that the recipient of the dividend is a supranational or international institution granted the right to exemption from Italian taxes on the basis of Article _____ of agreement _____.
L'aliquota dell'0%, in quanto noi sottoscritti dichiariamo che il beneficiario dei dividendi è un Ente Internazionale che gode di esenzione dalle imposte in Italia in forza dell'art. _____ dell'accordo _____.

One-Time Master Instruction / Dividends at Source (O.T.M.I.)

We acknowledge and agree that, in order to benefit from relief at the tax convention, 11% or 1.20% rate, we must provide, in addition to this One-Time Master Instruction and on an annual basis, a Certificate of Residence duly completed, signed and stamped by the local tax authorities of the beneficiary.

We acknowledge and agree that, in order to benefit from relief at 0% rate for EU/EEA collective investment funds, we must provide, in addition to this One-Time Master Instruction a one-time Self-certification confirming the above declarations duly completed by the UCIT or AIFM.

Riconosciamo ed accettiamo che, per beneficiare dell'esenzione secondo l'aliquota convenzionale, o dell'11%, oppure dell'1.20 %, vi forniremo in complemento alla presente One-Time Master Instruction e su base annuale, un Certificato di Residenza, debitamente completato, firmato e timbrato dalle locali autorità fiscali del beneficiario.

Riconosciamo ed accettiamo che, per beneficiare dell'esenzione secondo l'aliquota dell'0%, vi forniremo in complemento alla presente One-Time Master Instruction, una autocertificazione che confermi le dichiarazioni sopra rese anche da parte del rappresentante legale o volontario del EU/EEA OICR.

One-Time Master Instruction / Dividends at Source (O.T.M.I.)

(continued from previous page)

Part A: Details of the Beneficial Owner (complete this Part for all beneficial owners):

Full name of Beneficial Owner:
Nome e Cognome / Ragione sociale

Fiscal domicile (full address):
Domicilio fiscale (indirizzo completo)

Italian Tax ID (if appropriate):
Codice fiscale

Foreign Tax ID:
Codice fiscale estero

Beneficial Owner type:
Tipo beneficiario

Lien code:
Codice vincolo

If the Beneficial Owner is an individual:

Date of birth:
Data di nascita

Province of birth:
Provincia di nascita

Kind of subject:
Tipo legame

City of birth:
Luogo di nascita

Country of birth:
Paese di nascita

Part B: Details of the Beneficial Owner's Legal Representative (if, in Part A, Beneficial Owner type = A and/or Kind of subject = 4 and/or Lien code = non-blank):

Full name of Legal Representative:
Nome e Cognome

Fiscal domicile (full address):
Domicilio fiscale (indirizzo completo)

Legal Representative type:
Tipo di rappresentante legale

Italian Tax ID (if appropriate):
Codice fiscale

Foreign Tax ID:
Codice fiscale estero

Lien code:
Codice vincolo

Date of birth:
Data di nascita

Province of birth:
Provincia di nascita

City of birth:
Luogo di nascita

Country of birth:
Paese di nascita

(continued on next page)

One-Time Master Instruction / Dividends at Source (O.T.M.I.)

(continued from previous page)

Part C: Details of Other Shareholder(s) / Beneficiary Co-owner(s) (complete Part C if Kind of subject = 2 in Part A):

Full name of Beneficiary Co-owner 1:

Nome e Cognome

Fiscal domicile (full address):

Domicilio fiscale (indirizzo completo)

Italian Tax ID (if appropriate):

Codice fiscale

Beneficiary Co-owner type:

Tipo di co-proprietario

Foreign Tax ID:

Codice fiscale estero

Date of birth:

Data di nascita

City of birth:

Luogo di nascita

Province of birth:

Provincia di nascita

Country of birth:

Paese di nascita

Full name of Beneficiary Co-owner 2:

Nome e Cognome

Fiscal domicile (full address):

Domicilio fiscale (indirizzo completo)

Italian Tax ID (if appropriate):

Codice fiscale

Beneficiary Co-owner type:

Tipo di co-proprietario

Foreign Tax ID:

Codice fiscale estero

Date of birth:

Data di nascita

City of birth:

Luogo di nascita

Province of birth:

Provincia di nascita

Country of birth:

Paese di nascita

We, the undersigned, hereby declare that the beneficiary is resident in _____ and does not carry on any industrial or commercial activity in Italy through a permanent establishment or a fixed base or, in any case, the holdings in respect of which the dividends are paid are not effectively connected with a permanent establishment or fixed base through which the beneficiary carries on an industrial or commercial activity in Italy.

Noi sottoscritti dichiariamo che il beneficiario è residente in _____ e non svolge alcuna attività industriale o commerciale in Italia per mezzo di una stabile organizzazione o base fissa ovvero, in ogni caso, le partecipazioni generatrici dei dividendi non si ricollegano effettivamente alla stabile organizzazione o base fissa per mezzo della quale il beneficiario svolge un'attività industriale o commerciale in Italia.

We, the undersigned, hereby also undertake to immediately notify LuxCSD¹ of any event that could modify and/or invalidate the beneficiary's right to the application of the reduced tax rate of _____ % on the above-mentioned dividends.

Noi sottoscritti ci impegniamo inoltre a comunicare immediatamente alla LuxCSD il verificarsi di qualsiasi evento possa modificare e/o inficiare il diritto del beneficiario all'applicazione dell'aliquota ridotta del _____ % sui dividendi sopraindicati.

continued on next page

1. LuxCSD refers to LuxCSD with registered office at 42, avenue John F. Kennedy, L-1855 Luxembourg and registered with the Luxembourg Trade and Companies Register under number B-154449

One-Time Master Instruction / Dividends at Source (O.T.M.I.)

(continued from previous page)

We, the undersigned, hereby certify that the above information is true, correct and complete and we authorise LuxCSD to act upon such information, including, but not limited to, providing declarations, affidavits or certificates. LuxCSD may rely on the information provided to it and shall have no obligation to carry out any personal investigation in respect thereof. We will hold LuxCSD harmless from and indemnify LuxCSD for any liability resulting from our failure to provide complete and accurate information.

Noi sottoscritti dichiariamo che tutte le informazioni di cui sopra sono vere, corrette e complete ed autorizziamo LuxCSD a fare affidamento su tali informazioni, incluso, a titolo esemplificativo, per la sottoscrizione di dichiarazioni, affidavit o certificati. LuxCSD può fare affidamento sulle informazioni ad essa fornite e non ha alcun obbligo di effettuare indagini specifiche per verificarle. Dichiariamo altresì di mantenere LuxCSD indenne da qualsiasi responsabilità risultante dalla mancata fornitura da parte nostra di informazioni complete e accurate.

Authorised signatories / Firme autorizzate:

Authorised Signature / Firma autorizzata

Name / Nome

Title / Titolo

Place / Luogo

Authorised Signature / Firma autorizzata

Name / Nome

Title / Titolo

Date / Data

Company stamp / Timbro della società: