

### **ALLEGATO 3 – MODULO DI RINUNCIA AL RIMBORSO**

Il sottoscritto,

Nome dell'investitore:	
Numero account investitore:	

desidero continuare a investire in Muzinich Firstlight Middle Market ELTIF SICAV, S.A. (la "Società") e con la presente incarico l'Amministratore di procedere come segue:

- ☐ Annullare il rimborso automatico di tutte le mie azioni

*Selezionando questa opzione, manterrai tutte le tue azioni nella Società.*

#### **oppure**

- ☐ Annullare il rimborso automatico di tutte le mie azioni e rimborsare solo quelle indicate nella tabella sottostante:

Classe di azioni da riscattare (selezionare tutte le opzioni applicabili e indicare il numero di azioni da riscattare):

	Classe H (ISIN LU1946044754)	Classe A (ISIN LU1946044838)	Classe R (ISIN LU1946044911)	Classe P (ISIN LU1946045058)
EUR				

*Selezionando questa opzione, rimarrete investitori della Società sulla base delle azioni residue non indicate nella tabella sopra riportata.*

**[Nota:** si prega di restituire il modulo di rinuncia al rimborso debitamente compilato via fax al numero TRADING FAX: +353 1 523 3710, o all'indirizzo dell'Amministratore entro e non oltre le ore 17:00 (CET) del 16 novembre 2025. Se investite nella Società tramite un intermediario finanziario o un rapporto simile, un conto omnibus o altro intermediario che investe nella Società a proprio nome ma per vostro conto, chiedete a tale intermediario di inviare il modulo di rinuncia al riscatto per vostro conto].

*[Il resto della pagina è lasciato in bianco – segue la pagina delle firme]*

*[Pagina delle firme – modulo di rinuncia al rimborso di  
Muzinich Firstlight Middle Market ELTIF SICAV, S.A.]*

\_\_\_\_\_ (luogo), il \_\_\_\_\_ (data).

**Nel caso di una società:**

\_\_\_\_\_

Nome:

Titolo:

**Nel caso di una persona fisica:**

\_\_\_\_\_

Nome: