

NYILATKOZAT ÉRTÉKPAPÍR TRANSZFER KEZDEMÉNYEZÉSÉRŐL

Nyilatkozattevő természetes személy:

Név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakcím:	
Személyazonosító okmány típusa és száma:	
Ügyfélszámla száma / azonosító (Equilor):	

(Továbbiakban: Ügyfél)

Nyilatkozattevő jogi személy:

Név:	
Székhely:	
Céggjegyzékszám:	
Adószám:	
Ügyfélszámla száma / azonosító (Equilor):	

(Továbbiakban: Ügyfél)

Amennyiben a nyilatkozattevő jogi személy, akkor annak képviselője/képviselői:

Képviselő 1-re vonatkozó adatok

Név:	
Leánykori név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakcím:	
Személyazonosító okmány típusa és száma:	

Képviselő 2-re vonatkozó adatok (amennyiben együttes képviseleti joggal rendelkeznek a képviselők)

Név:	
Leánykori név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakcím:	
Személyazonosító okmány típusa és száma:	

(Továbbiakban Képviselő 1 és Képviselő 2 (együttesen): Képviselő)

Alulírott, Ügyfél vagy Képviselő kijelentem, hogy a mai napon az alábbi szolgáltatótól, az alábbi táblázatban szereplő eszköz/ök transzferálását kezdeményeztem. Alulírott, Ügyfél vagy Képviselő kérem, hogy az EQUILOR Zrt.-hez (1037 Budapest, Montevideo u. 2/C; Cg 01-10-041431) beérkező alábbi táblázatban pontosan megjelölt eszközeimet szíveskedjenek az EQUILOR Zrt.-nél vezetett fenti értékpapírszámlámon jóváírni (fogadási instrukció). Külföldi értékpapírok transzfere estén jelen nyilatkozat egyben az Ügyfél az Ügyfél EQUILOR-nak adott fogadási instrukciója is az EQUILOR, mint fogadó szolgáltató felé, amely útján kéri a megjelölt értékpapírok EQUILOR-nál vezetett számláján történő jóváírását.

Eszköz/ök meghatározása:

Értékpapír neve:	Értékpapír ISIN kódja:	Értékpapír darabszáma:

Transzfert indító szolgáltatóra vonatkozó adatok:

Szolgáltató neve:		
Szolgáltató Back Office elérhetőség:	Telefon:	
	E-mail:	
Az Ön ügyfél és értékpapírszámlájának száma a szolgáltatónál, ahonnan a transzfer érkezik:		

További eszközök megjelölésére kiegészítő nyomtatvánnyal van lehetőség. Kérjük, hogy forduljon az ügyintézőhöz.

Jelen nyilatkozat címzettje az Equilor Zrt.

Budapest, 201__ . év __ hó __nap

.....
Ügyfél neve / (cégszerű aláírása)