

Számlatulajdonos / Account holder

Számlaszám (Üf.kód) / Account no. (Client code)

Eljáró személy / Trustee

Név / Name \_\_\_\_\_, Szig. szám / ID card no. \_\_\_\_\_

Dátum / Date \_\_\_\_\_, Idő / Time \_\_\_\_\_

Tisztelt ügyfelünk! Kérjük, a kitöltéshez kérjen segítséget! / Dear Client! Ask for assistance to fill the form!

**SZÁMLATULAJDONOS / KÉPVISELŐ**  
Account holder / Authorized representative

--

Önálló rendelkező / Authorize to dispose singly

**SZÁMLATULAJDONOS / KÉPVISELŐ**  
Account holder / Authorized representative

--

Önálló rendelkező / Authorize to dispose singly

**BÉLYEGZŐ HELYE**  
Seal of corporate customer

--

**MEGHATALMAZOTT**  
Authorized representative

--

EQUILOR Befektetési Zrt. / EQUILOR Investment Corporation

Megbízó / Client

Kérjük két példányban kinyomtatni, és mindkét példányt hitelesíteni. Egy példány az EQUILOR Zrt. egy példány az ügyfél részére kerül átadásra.  
Please print in two exemplars. Please sign both pages. One exemplar will be consigned to EQUILOR Investment Corporation and one to the client.