

Alulírott / As undersigned, _____

MEGHATALMAZÓ ADATAI / PRINCIPAL'S DATA

| | |
|--|--|
| Szig.szám / ID card no. _____ | Születési hely, idő / Place of birth, Date of birth (YYYY/MM/DD) _____ |
| Állandó lakcím / Permanent residence _____ | Anyja neve / Mother's maiden name _____ |

 Mint az EQUILOR Befektetési Zrt.-nél vezetett / the holder of the client and securities deposit account (no.) _____ számú
 értékpapír és ügyfélszámla tulajdonosa meghatalmazom / at EQUILOR Investment Corporation I authorize

 Mr/Mrs/Ms _____ -t,
 (Meghatalmazott / Authorized person)

MEGHATALMAZOTT ADATAI / DATA OF AUTHORIZED PERSON

| | | |
|--|---|--|
| Leánykori név / Maiden name _____ | Anyja neve / Mother's maiden name _____ | |
| Szig.szám / ID card no. _____ | Születési hely / Place of birth _____ | Születési idő / Date of birth (YYYY/MM/DD) _____ |
| Állandó lakcím / Permanent residence _____ | Ir. szám / Zip code _____ Város / City _____ Ország / Country _____ | |
| Utca, házszám / Street, No. _____ | Értesítési cím / Mailing address _____ | |
| Utca, házszám / Street, No. _____ | Ir. szám / Zip code _____ Város / City _____ Ország / Country _____ | |

 hogy helyettem és nevemben a fent megjelölt értékpapír és ügyfélszámla felett / to operate the above mentioned client and securities
 deposit account on my behalf with

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> teljes jogkörben rendelkezzen / full authority | <input type="checkbox"/> eseti jelleggel rendelkezzen / by occurrence |
| <input type="checkbox"/> korlátozott jogkörben rendelkezzen / limited authority | |

A korlátozott jogkör a következő megbízások megadására terjed ki / Limited authority covers the following orders:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> adás-vételi megbízás - prompt / purchase and sale order - prompt | <input type="checkbox"/> átvezetési megbízás (pénz/értékpapír)* / transition order (money/securities)* |
| <input type="checkbox"/> adás-vételi megbízás - származékos / purchase and sale order - derivatives | <input type="checkbox"/> készpénz felvételi megbízás / cash withdrawal order |
| <input type="checkbox"/> adás-vételi megbízás - állampapír / purchase and sale order - government securities | <input type="checkbox"/> értékpapír kölcsönzés / borrowing securities |
| <input type="checkbox"/> értékpapír-transzfer megbízás / securities transfer order | <input type="checkbox"/> számla információ kérés / account information |
| <input type="checkbox"/> pénz átutalási megbízás / cash transfer order | <input type="checkbox"/> egyéb tranzakció / other transactions _____ |

A megbízás történhet / Mode of order:

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> személyesen / personal | <input type="checkbox"/> telefonon / by phone | <input type="checkbox"/> telefaxon / by fax | <input type="checkbox"/> elektronikusan / electronic |
|---|---|---|--|

Jelen meghatalmazás érvényes / This authorization is valid:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> visszavonásig / until withdrawal | <input type="checkbox"/> meghatározott napig / until | <input type="checkbox"/> meghatározott napon / on |
|---|--|---|

Kelt / Dated: _____, _____

 Meghatalmazó / Principal

 Meghatalmazott / Authorized person

Tanú 1 / Witness 1

Aláírás / Signature _____

Név / Name _____

Lakcím / Residence _____

 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.