

Alulírott számlatulajdonos / meghatalmazott* kérem az EQUILOR Befektetési Zrt.-t, hogy az alábbi információt részemre megadni szíveskedjen. / *As undersigned account holder / authorized person* I request the EQUILOR Investment Corporation to provide me with the following information.*

Számlatulajdonos / Account holder

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

Eljáró személy / Trustee

Név / Name _____, Szig. szám / ID card no. _____

Dátum / Date _____, Idő / Time _____

Információ / Information

- Letéti igazolás / Certificate of deposit
- Fedezeti igazolás / Confirmation of coverage
- Zárolási igazolás / Certificate of blocking
- Értékpapírszámla forgalom / Account information on security transfers from _____, -tól to _____, -ig
- Pénzszámla forgalom / Account information on transfers from _____, -tól to _____, -ig

Egyéb / Others: _____

* megfelelő aláhúzendő / * mark as appropriate

_____ EQUILOR Befektetési Zrt. / EQUILOR Investment Corporation

_____ Ügyfél neve / (cégszerű) aláírása
Client name / authorized signature

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.