

Alulírott számlatulajdonos / meghatalmazott\* kérem az EQUILOR Befektetési Zrt.-t, hogy az alábbi átvezetési megbízást teljesíteni szíveskedjen. / As undersigned account holder / authorized person\* I request the EQUILOR Investment Corporation to carry out the following cash transition order.

**Számlatulajdonos / Account holder**
**Számlaszám (Üf.kód) / Account no. (Client code)**
**Eljáró személy / Authorized representative**

Szül. hely és idő / Place and date of birth

Anyja neve / Mother's name

Név / Name

Dátum / Date

. . . . .

Idő / Time

: :

**Terhelendő számla / Account debited**

Száma / Number

. . . . .

Neve / Name

**Jóváírandó számla / Account credited**
**Értéknap / Value date (YYYY/MM/DD)**

Száma / Number

. . . . .

Neve / Name

**Összeg (számmal és betűvel kiírva) / Amount (with digit and letter)**

. . . . .

, azaz / i.e.

. . . . .

**Deviza / Currency**
**Közlemény / Details of transfer**
**Egyéb megjegyzés / Other remarks**

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

EQUILOR Zrt. tölti ki / To be filled by EQUILOR Investment Corporation

**Érkeztetés / Recieved**
**Dátum / Date**
**Aláírás / Signature**

\* megfelelő aláhúzendó / \* mark as appropriate

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.