

Alulírott Számlatulajdonos / meghatalmazott*, alábbi instrumentumok tulajdonosa* / felett rendelkező személy kérem az EQUILOR Zrt.-t, hogy az alábbi adatok alapján a pozícióátvezetési megbízást teljesíteni szíveskedjen / *As undersigned account holder / authorized person*, owner of / mandatory on under mentioned instruments I request the EQUILOR Investment Corporation to carry out the transition order for positions according to the following data.*

MEGBÍZÓ – ÁTADÓ / CLIENT – DELIVERER

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

ÁTVEVŐ / RECIPIENT

Átvevő neve (számlatulajdonos) / Recipient's name (Account holder)

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

 Belső átvezetés / Interior transition

Eljáró személy / Trustee

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

 Külső átvezetés / Exterior transition

Számlavezető partner neve / Accounting partner's name

 Számlavezető partner kódja az elszámolóháznál
 / Accounting partner's code by the clearing house

Dátum / Date _____, Idő / Time _____

INSTRUMENTUMOK / INSTRUMENTS

Név / Name	Kontraktusszám / Number of contract	Átvezetési ár / Transition price	Átvezetés értéknapja / Value date of transition	Pozíció iránya (Vétel / Eladás) / (Buy / Sell)

Megjegyzés / Remark

Felhívjuk az átvevő figyelmét, hogy a pozíció átvételének feltétele a pozíció fedezetéhez szükséges alpletét biztosítása. Amennyiben a megbízás leadásakor nem áll rendelkezésre az Átvevő számláján a mindenkor hatályos Üzletszabályzat szerinti alpletét, annak biztosításáig az EQUILOR Zrt. nem hajtja végre a megbízást. / *We wish to force the recipient's attention, the condition of the position's transition is the disposition of appropriate margin on the recipient's account. In case of non-disposition of the basic margin defined in the general conditions by giving the order on the recipient's account, until its providing the order will not be carried out by EQUILOR Investment Corporation.*

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

Érkeztetés / Recieved

Dátum / Date

Aláírás / Signature

 Megbízó – átadó ügyfél neve / (cégszerű) aláírása
 Client – Deliverer name / authorized signature

 Átvevő ügyfél neve / (cégszerű) aláírása
 Recipient name / authorized 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.