

Alulírott számlatulajdonos / meghatalmazott* kérem az EQUILOR Befektetési Zrt.-t, hogy az alábbi adatok alapján a transzfer megbízást teljesíteni szíveskedjen. / As undersigned account holder / authorized person* I request the EQUILOR Investment Corporation to carry out the securities transfer order according to the following data.

Számlatulajdonos / Account holder	Számlaszám (Üf.kód) / Account no. (Client code)
Eljáró személy / Authorized representative	Szül. hely és idő / Place and date of birth
Név / Name	Anyja neve / Mother's name
Dátum / Date	Idő / Time

Címzett (Kedvezményezett) / Recipient (grantee)

Címzett számlaszáma a letétkezelőnél / Recipient's bank account at the custodian

Belföldi transzfer / Inland transfer **Külföldi transzfer / Foreign transfer**

Letétkezelő neve / Custodian

Letétkezelő számlaszáma / Custodian's account no

Alszámla száma / Subaccount no

Értéknapi / Value date (YYYY/MM/DD)

INSTRUMENTUMOK / INSTRUMENTS

Név / Name	ISIN kód / ISIN code	Darab / Piece	Névérték/db (Ft) / Nominal value/piece	Össznévérték (Ft) / Total value (Ft)

Megjegyzés / Remark

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

Érkeztetés / Recieved
Dátum / Date
Aláírás / Signature

Ügyfél neve / (cégszerű) aláírása
 Client 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.