

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 / Authorized representative	Szül. hely és idő / Place and date of birth	Anyja neve / Mother's name
Név1 / Name1 _____	_____	_____
Név2 / Name2 _____	_____	_____
Dátum / Date _____	Idő / Time _____	_____

Információ / Information

Letéti igazolás / Certificate of deposit

Közgyűlésre / *To general meeting* **Igen / Yes** **Nem / No**

Értékpapír neve / *Name of security* _____

ISIN kódja / *ISIN code* _____

Vonatkozási dátum / *Value date* _____

Könyvvizsgálói igazolás / Balance information for audit purposes

Értéknapi / *Value date* _____

Zárolási igazolás / Certificate of blocking

Számlakivonat másolat (év, hónap) / Copy of account statement (year, month) _____

Számlakivonat (egyedi időszakra) / Account statement (customized) from _____ **-tól to** _____ **-ig**

Adóigazolás / Tax certificate _____ **Év / Year**

Egyéb / Others: _____

Kézbesítés módja / Method of service

E-mail: _____

Fax: _____

Posta / Postal: _____

* megfelelő aláhúzendó / * *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.