

NYILATKOZAT ÉRTÉKPAPÍR TRANSZFER KEZDEMÉNYEZÉSÉRŐL

Ügyfél adatai:

Név/Cégnév:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Adóazonosító jel/Adószám:	
Lakcím/Székhely:	
Cégjegyzékszám:	
Ügyfélkód, számlaszám (EQUILOR-nál):	

(Továbbiakban: Ügyfél)

Amennyiben a nyilatkozattevő jogi személy, akkor annak képviselője/képviselői:

Képviselő 1

Név:	
Születéskori név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Állampolgárság:	
Lakcím:	

Képviselő 2 (amennyiben együttes képviseleti joggal rendelkeznek a képviselők)

Név:	
Születéskori név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Állampolgárság:	
Lakcím:	

(Továbbiakban Képviselő 1 és Képviselő 2 (együttesen): Képviselő)

Alulírott, Ügyfél vagy Képviselő kijelentem, hogy a mai napon az alábbi szolgáltatótól, az alábbi táblázatban szereplő eszköz/ök transzferálását kezdeményeztem, ill. kezdeményezte azt személyemtől eltérő más személy. Alulírott, Ügyfél vagy Képviselő kérem, hogy az EQUILOR Zrt.-hez beérkező lenti táblázatban pontosan megjelölt eszközeimet szíveskedjenek az EQUILOR Zrt.-nél vezetett fenti értékpapírszámlámon jóváírni (fogadási instrukció)¹.

Eszköz/ök meghatározása:

Értékpapír neve:	Értékpapír ISIN kódja:	Értékpapír darabszáma:

¹ Külföldi értékpapírok esetén az értékpapírok Ügyfél EQUILOR-nál vezetett értékpapírszámláján történő jóváírásához nem elegendő csupán a transzfert kezdeményező szolgáltatónak megadni a transzfermegbízást, hanem szükséges egy határozott fogadási instrukció kiadása is a fogadó szolgáltató irányába, amelyben kéri az Ügyfél a megjelölt értékpapírok saját értékpapírszámlájára történő jóváírását.

Transzfert kezdeményező szolgáltató neve:	
Transzfert kezdeményező szolgáltató Back Office elérhetőségei (e-mail, telefonszám):	
Transzfert kezdeményező szolgáltató által vezetett értékpapírszámla száma:	
Transzfert kezdeményező szolgáltató által vezetett értékpapírszámla tulajdonosának neve: ²	
Transzfert kezdeményező szolgáltató által vezetett értékpapírszámla tulajdonosának címe/székhelye: ²	

További eszközök megjelölésére kiegészítő nyomtatvánnyal van lehetőség. Kérjük, hogy forduljon az ügyintézőhöz.

Jelen nyilatkozat címzettje az Equilor Zrt.

Budapest, 202__ . év __ hó __ nap

.....
Ügyfél vagy képviselő(i)jének aláírása / Cégszerű aláírás

.....
Tanú 1.

Név: _____
Személyazonosító okmány száma: _____
Lakcím: _____

.....
Tanú 2.

Név: _____
Személyazonosító okmány száma: _____
Lakcím: _____

A nyilatkozatot abban az esetben szükséges tanúk által aláíratni, ha a nyilatkozatot természetes ügyfél tölti ki és az nem az EQUILOR Zrt. képviselője előtt került kitöltésre!

² Amennyiben Ön a transzfert kezdeményező szolgáltatótól az Ön saját számlájáról kezdeményezni a transzfert, akkor saját adatait tüntesse fel.