

HATÁRIDŐS ÜGYLETI MEGBÍZÁS

Ügyfél neve	Ügyfélkód/számlaszám, amelyre az ügylet végrehajtását kéri
_____	_____
Befektetési döntéshozó (meghatalmazott, képviselő) megnevezése <i>(ha eltér az ügyféltől, ill. jogi személy esetén)</i>	

Befektetési döntéshozó (meghatalmazott, képviselő) ügyfélkódja _____ <i>(ha eltér az ügyféltől, ill. jogi személy esetén)</i>	
vagy születési helye, ideje _____	

Instrumentum megnevezése	_____	Mennyiség	_____
Megbízás jellege	Vételi megbízás	Eladási megbízás	
Megbízás érvényessége	Határozatlan idejű megbízás Határozott idejű megbízás Érvényesség: 202 _____ év _____ hó _____ napjától – 202 _____ év _____ hó _____ napjáig Adott kereskedési napra érvényes mb.: 202 _____ év _____ hó _____ nap <i>Ha az Ügyfél a megbízásadás során nem jelzi a megbízás érvényességi idejét, az EQUILOR automatikusan a megbízás napjára érvényes megbízásként rögzíti.</i>		

Megbízás típus	Piaci áras mb.	Limitáras mb.
Limitár*	_____	Stop ár* <i>(Opcionális, ha mb. típ.: Limitáras)</i>
Stop*	_____	Stop aktiválási ár* <i>(Opcionális, ha mb. típ.: Limitáras)</i>
Értékpapír (instrumentum) devizája _____		
Tranzakcióhoz kapcsolódott befektetési tanácsadás		
IGEN	NEM	
Egyéb rendelkezés		

<i>*Az EQUILOR Zrt. az ügyfélmegbízásokat alapértelmezett esetben piaci áras megbízásként kezeli, amennyiben az ügyfél valamely kűszöbárát jelöl meg, a megbízás limitáras/stop megbízásnak minősül.</i>		

Az Ügyfél elismeri, hogy az EQUILOR Zrt. ügyletkötés előtti tájékoztatási kötelezettségének a jogszabályi rendelkezéseknek megfelelően eleget tett.

Kelt, _____, 202 _____ év _____ hó _____ nap

Ügyfél (cégszerű) aláírása

Érkezés/átvétel időpontja: 202 _____ év _____ hó _____ nap; _____ óra _____ perc

Ügyintéző aláírása

Személyes megbízásadás esetén aláírt példány másolata az Ügyfél részére átadandó!