

OPCIÓS 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	Vétel	Eladás	Opció típusa
Opció lejárata	202 ____ év ____ hó ____ nap	Kötési ár (Strike)	_____
Barrier típusa, szintje	_____		
Tranzakcióhoz kapcsolódott befektetési tanácsadás			
IGEN	NEM		
Egyéb rendelkezés			

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

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!