



Alulírott _____

MEGHATALMAZÓ ADATAI

Személyi igazolványszám _____

Állandó lakcím _____

Anyja neve _____

Születési helye _____

Születési ideje _____.

Mint a (az) _____

(Székhely: _____)

Hungária Értékpapír Zrt.-nél vezetett _____ számú értékpapír és ügyfélszámla tulajdonosának teljes jogkörben eljáró képviselője meghatalmazom _____

(Meghatalmazott),

MEGHATALMAZOTT ADATAI

Név _____

Anyja neve _____

Személyi igazolványszám _____

Születési helye _____

Születési ideje _____.

Állandó lakcím

Ország _____ Ir. szám _____

Város _____

Utca, házsám _____

Értesítési cím

Ország _____ Ir. szám _____

Város _____

Utca, házsám _____

hogy helyettem és nevemben a fent megjelölt értékpapír és ügyfélszámla felett

- teljes jogkörben rendelkezzen
 korlátozott jogkörben rendelkezzen
 eseti jelleggel rendelkezzen

Meghatalmazó*

Meghatalmazott

Tanú 1
Aláírás _____

Tanú 2
Aláírás _____



MEGHATALMAZÁS (JOGI SZEMÉLY)

A korlátozott jogkör a következő megbízások megadására terjed ki:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> adás-vételi megbízás - prompt | <input type="checkbox"/> átvezetési megbízás (pénz/értékpapír)* |
| <input type="checkbox"/> adás-vételi megbízás - származékos | <input type="checkbox"/> készpénz felvételi megbízás |
| <input type="checkbox"/> adás-vételi megbízás - állampapír | <input type="checkbox"/> értékpapír kölcsönzés |
| <input type="checkbox"/> számla információ kérés | <input type="checkbox"/> értékpapír-transzfer megbízás |
| <input type="checkbox"/> pénz átutalási megbízás | <input type="checkbox"/> egyéb tranzakció _____ |

A megbízás történhet:

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> személyesen | <input type="checkbox"/> telefonon |
| <input type="checkbox"/> telefaxon | <input type="checkbox"/> elektronikusan |

Jelen meghatalmazás érvényes:

- | | |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> visszavonásig | |
| <input type="checkbox"/> meghatározott napig | 2 0 _____ |
| <input type="checkbox"/> meghatározott napon | 2 0 _____ |

Kelt: _____ 2 0 _____

Meghatalmazó**

Meghatalmazott

Tanú 1 Aláírás _____	Tanú 2 Aláírás _____
Név _____	Név _____
Lakcím _____	Lakcím _____

Hungária Értékpapír Zrt. tölti ki / To be filled by Hungaria Equities Inc.
Érkeztetés / Received

Átvette _____
Ellenőrizte _____
Engedélyezte _____
Dátum 2 0 _____

* megfelelő aláhúzendó
**kérjük a nyomtatványt cégszerűen aláírni szíveskedjen
Kérjük kék tollal (golyós tollal) kitölteni, és eredeti (cégek esetén: cégszerű) aláírással ellátva a Hungaria Értékpapír Zrt.-nek benyújtani.