**Meghatalmazás jogi személyek és jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervezetek részére**

**értékpapír transzfer- és átutalási megbízás megadásához**

1. **Meghatalmazó ügyfélre vonatkozó adatok**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BUDA-CASH ügyfélkód: |  | |
| Cégnév: |  | |
| Székhely: |  | |
| Adószám: |  | |
| Cégjegyzékszám: |  |  |
| Értesítési telefonszám: |  | |

1. **Képviselő 1.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Név: |  | |
| Születéskori név: |  | |
| Születési hely/idő: |  | |
| Édesanyja neve: |  | |
| Adóazonosító jel: |  | |
| Állandó lakcím: |  | |
| Lakcímigazolvány száma: |  | |
| Értesítési cím, levelezési cím: |  | |
| Személy azonosító okmány típusa és száma: |  |  |
| Értesítési telefonszám: |  | |

1. **Képviselő 2. (együttes képviselet esetén)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Név: |  | |
| Születéskori név: |  | |
| Születési hely/idő: |  | |
| Édesanyja neve: |  | |
| Adóazonosító jel: |  | |
| Állandó lakcím: |  | |
| Lakcímigazolvány száma: |  | |
| Értesítési cím, levelezési cím: |  | |
| Személy azonosító okmány típusa és száma: |  |  |
| Értesítési telefonszám: |  | |

1. **Meghatalmazottra vonatkozó adatok**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Név: |  | |
| Születési név: |  | |
| Születési hely/idő: |  | |
| Édesanyja neve: |  | |
| Állandó lakcím: |  | |
| Lakcímigazolvány száma: |  | |
| Személyazonosító okmány típusa és száma: |  |  |

A **BUDA-CASH Zrt. „f.a.”** (székhelye: 1071 Budapest, Damjanich utca 11-15., cégjegyzékszáma: 01-10-043344, adószáma: 12249312-1-42, továbbiakban: **BUDA-CASH**) fenti 1. pontban megjelölt Ügyfele (továbbiakban: **Meghatalmazó**), a jelen okirat aláírásával meghatalmazom/meghatalmazzuk a 4. pontban megjelölt személyt (továbbiakban: **Meghatalmazott**), hogy a Meghatalmazó nevében és képviseletében eljárjon mind a BUDA-CASH, mind az **EQUILOR Befektetési Zrt.** (székhely: 1026 Budapest, Pasaréti út 122-124., cégjegyzékszám: 01 10 041431; továbbiakban: **EQUILOR**) előtt a BUDA-CASH-nél a Meghatalmazó nyilvántartott ügyfélvagyon kiadásával kapcsolatos ügyintézés során.

A Meghatalmazott a jelen meghatalmazásom alapján jogosult értékpapír transzferálási és átutalási megbízás megadására, esetleges lemondó nyilatkozat kitöltésére, ill. a kiadáshoz kapcsolódó jognyilatkozatok megtételére.

Jelen meghatalmazás az aláírás dátumától számított **30 napig érvényes,** és nem terjed ki a Meghatalmazó számára az EQUILOR Zrt.-nél történő számlanyitáshoz kapcsolódó ügyintézésére.

**A Meghatalmazott tudomásul veszi, hogy a jelen meghatalmazás alapján történő eljárás feltétele, hogy a Meghatalmazott az ügyintézés során az alábbi iratokat csatolja és az EQUILOR Zrt. részére bemutassa:**

* **a meghatalmazásban feltüntetett személyes adatait igazoló eredeti okiratokat, igazolványokat, ill. külföldi tartózkodás esetén jelen meghatalmazást a tartózkodási helyen működő közjegyző vagy konzul hitelesítse,**
* **a jogi személy 30 napnál nem régebbi hiteles cégkivonatát,**
* **a képviselő(k) aláírási címpéldányát,**
* **külföldi székhelyű személyek esetén 30 napnál nem régebbi olyan eredeti okiratot, amely igazolja a cég működését, az eljáró személyek eljárási jogosultságát és annak magyar nyelvű fordítását.**

Az Ügyfél kijelenti, hogy az ügyfélvagyon kiadásának eljárásrendjét megismerte, az abban foglaltakat magára nézve kötelezőnek ismeri el.

Kelt: ……………………….………………..(helység), …………. év ………………………………..hó ………..napján

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Képviselt szervezet neve:

Meghatalmazó képviselő(k) nevei

Cégszerű aláírás (AVDH aláírás)