**Imię i nazwisko Klienta/Firma:**
nr dokumentu tożsamości: PESEL/REGON:

Adres:

**Składający dyspozycję:**

nr dokumentu tożsamości: PESEL:

adres:

 nr rachunku mBanku S.A.

**DYSPOZYCJA TRANSFERU PAPIERÓW ZAGRANICZNYCH**

Zwracam się z prośbą o transfer poniższych akcji zagranicznych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Kod ISIN | Ticker  | Liczba | Liczba |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |  |  |  |  |  |

Na rachunek papierów wartościowych w Biurze Maklerskim

(dane rozliczeniowe docelowego rachunku): ……………………………………………………………………………………………………

Dane kontaktowe Biura do którego będą transferowane papiery w celu ustalenia instrukcji rozliczeniowych niezbędnych do wykonania transferu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | telefon kontaktowy | adres e-mail |
|   |   |   |

……………………………………………………

Podpis pracownika BM

……………………………………………

Podpis klienta