

ALÁÍRÁS BEJELENTŐ LAP - KELER számlavezetők részére

SIGNATURE REGISTRATION FORM of signatories reported to KELER Ltd.

CÉG NEVE / COMPANY NAME:		
ADÓSZÁM / TAX NUMBER:		TELEFON-FAX / PHONE-FAX:

KELER ZRT. TÖLTI KI / TO BE COMPLETED BY KELER LTD.:	KIEMELT ÉRTÉKPAPÍRSZÁMLA SZÁMA / MAIN SECURITIES ACCOUNT NUMBER:
KELER KÓD / KELER CODE:	KIEMELT BANKSZÁMLA SZÁMA / MAIN BANK ACCOUNT NUMBER:

NÉV* / NAME*	ALÁÍRÁSMINTA / SPECIMEN SIGNATURE:	ALÁÍRÁSI JOGOSULTSÁG / SIGNATURE AUTHORIZATION		
		együttes / joint	kiemelt együttes** /special joint**	önálló / single
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

* Az összes rovatot ki kell tölteni és az üresen maradt sorokat áthúzással kell utólagos beírásra alkalmatlanná tenni! / *All fields are to be completed and empty fields are to be crossed to prevent subsequent entries!

**Amennyiben az aláíró együttes aláírásra jogosult és az aláírók egyikének kell lennie, kérjük „KIEMELT EGYÜTTES” aláírónak jelöljék. Felelősséget vállalok/vállalunk azért, hogy az aláírókat az erre vonatkozó jogszabályoknak és egyéb rendelkezésnek megfelelően jelöltem/jelöltük ki és jelentetem/jelentettük be. / **If in case of joint representation one person shall also be one of the signatories, please indicate this person by leaving “SPECIAL JOINT” uncanceled. Hereby I/We assume liability for assigning and reporting signatories in line with applicable legal requirements and other regulations.

.....
 Bejelentett bélyegző lenyomata (nem kötelező)
 /If the company intends to use a stamp in KELER procedures/

.....
 Érvényesség kezdő dátuma/Start date of validity
 (KELER Zrt. Tölti ki /To be completed by KELER Ltd.)

.....
 Cégszerű aláírás/Account Holder authorized signature

.....
 Cégszerű aláírás/Authorized signature of **KELER Ltd.**

Jelen aláírás bejelentő lapon szereplő aláírási jogosultság a megadott számlá(k)hoz kapcsolódó összes papíros alapú műveletre vonatkozik.
 The authorizations to sign as reported on this signature card are valid for all paper based keler procedures.

