

LEI TRANSFER REQUEST FORM

LEI TRANSZFER FOGADÁS KÉRELEMRE SZOLGÁLÓ ŪRLAP

Details of LEI to be transferred / Transzferálandó LEI adatai

LEI to be transferred / a transzferálandó LEI kód	
Legal Name of Legal Entity / LEI tulajdonos szervezet hosszú neve	
Legal Address of Legal Entity / LEI tulajdonos szervezet székhely címe	

Details of authorised representative / Képviseelő személy adatai

Full name of the entity's duly authorised representative(s) / Meghatalmazott képviselő(k) neve	
Contact details (Phone Number, Email Address) of the entity's duly authorised representative(s) / Meghatalmazott képviselő(k) elérhetősége (telefonszám, e-mail cím)	

Details of the Sending LOU / Küldő kódkiadó adatai

LEI of the Sending LOU / Küldő kódkiadó LEI kódja	
Name of the Sending LOU / Küldő kódkiadó megnevezése	
Contact details of the Sending LOU (not mandatory) / Küldő kódkiadó elérhetősége (nem kötelező mező)	

Details of the Receiving LOU / Fogadó kódkiadó adatai

LEI of the Receiving LOU / Fogadó kódkiadó LEI kódja	529900MPT6BHOJRPB746
Name of the Receiving LOU / Fogadó kódkiadó megnevezése	KELER Központi Értéktár Zrt.
Contact details (Phone Number, Email Address) of the Receiving LOU / Fogadó kódkiadó elérhetősége	Email address / E-mail cím: lei@keler.hu Phone number / Telefonszám: +36 1 483 6145, +36 1 483 6254, +36 1 483 6207, +36 1 483 6315

I, the undersigned, hereby represent that I give my consent for my personal and contact data entered in the table above to be transferred to the sending LOU as required to execute the transfer. / A LEI kód transzferálása érdekében ezúton hozzájárulok ahhoz, hogy a fenti táblázatban megadott személyes adataim és elérhetőségeim továbbításra kerüljenek a küldő kódkiadó felé.

.....
Authorised signature with corporate
stamp or entity's printed name / Cégszerű
aláírás vagy Hivatalos szervezeti aláírás

Date / Dátum: