1. **sz. melléklet - Nyilatkozat értékpapírok feloldásához – dematerializálás során ki nem adott részvények**

Alulírott

|  |  |
| --- | --- |
| ***Név / Cégnév:*** |  |
| ***Személyazonosító igazolvány száma:***  |  |
| ***Lakcím / Székhely:*** |  |
| ***Születési hely/idő:*** |  |
| ***Édesanyja neve:*** |  |
| ***Adóazonosító jel / Adószám:*** |  |
| ***Cégjegyzék szám:*** |  |

Mint a fizikai értékpapírok dematerializálása során a dematerializált részvények átvételét elmulasztó személy az alábbi nyilatkozatot teszem.

Jelen okirat aláírásával kijelentem, hogy alábbi kibocsátó által

|  |  |
| --- | --- |
| Név: | ABBÁZIA Zrt. |
| Cégjegyzékszám: | 20-10-040029 |
| Adószám: | 10645444-2-20 |
| Székhely: | 8360 Keszthely, Arany J. u. 1. |

(továbbiakban: Kibocsátó)

az EQUILOR Zrt. (1037 Budapest, Montevideo u. 2/C; Cg. 01-10-041431) részére adott értékpapír transzfer megbízás végrehajtásához hozzájárulok. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Kibocsátó által részemre, mint Kedvezményezett részére az EQUILOR-nál vezetett számláján zárolt, transzfermegbízás tárgyát képező értékpapírok zárolását az EQUILOR feloldja és részemre az értékpapírokat eltranszferálja.

Zárolás alól feloldandó értékpapírok, ill. transzfermegbízás jellemzői:

|  |  |
| --- | --- |
| Értékpapírtranszfer kedvezményezett neve: |  |
| Kedvezményezett számlaszáma a fogadó értékpapírszámla vezetőnél: |  |
| Fogadó értékpapírszámla vezető neve: |  |
| Fogadó értékpapírszámla vezető számlaszáma: |  |
| Értékpapír neve: |  |
| Értékpapír ISIN kódja: |  |
| Transzferálandó/zárolás alól feloldandó darabszám: |  |
| Transzferálandó/zárolás alól feloldandó össznévérték: |  |

Kelt, ………………….., 201…….év………….hó………nap

 ………………………………………

**Nyilatkozattevő neve/aláírása**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………….Tanú 1. | …………………….Tanú 2. |
| Név: |  | Név: |  |
| Személyazonosító okmány száma:  |  | Személyazonosító okmány száma:  |  |
| Lakcím: |  | Lakcím: |  |

aa