

Merci de compléter le formulaire et nous le renvoyer par courrier postal ou par e-mail (scan) avec une copie recto-verso de votre pièce d'identité, signée et datée par vos soins.

> TITULAIRE(S) DU COMPTE CHEZ KEYTRADE BANK LUXEMBOURG

Nom:
Prénom:
Email: N° de tel.:
Numéro de compte Keytrade Bank Luxembourg 26 -

> COORDONNÉES DU COMPTE BÉNÉFICIAIRE

Titulaire du compte: Numéro du compte:
Nom de la banque: Code BIC
Nom de votre chargé de relation:
Tel.: Fax:

Adresse de votre agence bancaire:

Rue:; N°:
Code Postal: Localité: Pays:

> VOS INSTRUCTIONS DE TRANSFERT (veuillez cochez)

- ☐ Par la présente, je vous prie de bien vouloir transférer la totalité des titres qui se trouvent sur mon compte de Keytrade Bank Luxembourg vers le compte-titres mentionné au point «coordonnées du compte bénéficiaire».
- ☐ Par la présente, je vous prie de bien vouloir transférer les titres ci-dessous vers le compte-titres mentionné au point «coordonnées du compte bénéficiaire».

Nombre de titres	Symbole	Dénomination complète du titre	code ISIN

> SIGNATURE(S)

Fait à le