

Autorización de Transferencias de Títulos



Miembro del Mercado de Valores de B.A.

- * Por Favor complete el formulario y envíelo a Bull Market Brokers
 - * Necesitamos confirmar la instrucción antes de procesarla.
- Para evitar atrasos complete todo el formulario.

www.bullmarketbrokers.com
Preguntas sobre la transferencia
Lláme al (54-11) 5353-4420

Entidad			
Seleccione una opción.			
DTC	SCLV	EURO	CEDEL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Información de la Cuenta Comiente

Numero de Cuenta Comitente
Titular de Cuenta Comitente

Datos de la Transferencia

Nombre Depositante Receptor	Numero Depositante Receptor	Numero Subcuenta Receptor
Nombre Especie	Fecha Operación	Fecha Liquidación
ISIN	Código CV	Cantidad VR

Lea y Firme al pie

Bull Market Brokers S.A. S.B. (BMB) no garantiza que los títulos sean acreditados el día de ejecución de la transferencia. La acreditación de los títulos queda bajo la responsabilidad del depositante receptor. Autorizo a Bull Market Brokers S.A. S.B. a girar los títulos según las instrucciones y debitarlos de mi cuenta comitente. La transferencia no será realizada si las instrucciones no están completas. Las transferencias diferidas se ejecutan a las 24hs de cursada la transferencias. Las transferencias inmediatas son ejecutadas el día de cursada la transferencia.

Para transferencias generales: Acepto de Bull Market Brokers S.A. S.B. aceptara futuros pedidos de transferencias de fondos según las instrucciones anteriores. Acepto indemnizar a BMB por cualquier pérdida, reclamo o daño que pueda resultar de la ejecución de esta autorización de buena fe y creyendo que sea genuina. Entiendo que esta autorización es permanente a menos que sea cambiada o cancelada por cualquier persona con firma autorizada en la cuenta. Si se cambia o cancela la autorización BMB podrá solicitar una nueva instrucción por escrito. Me responsabilizo por cualquier gasto o comisión que sea aplicado por el banco receptor de los fondos.

Firma del Titular	DNI/LC/CI	Fecha
Firma del Co-Titular	DNI/LC/CI	Fecha
X Firma de Autorizado	DNI/LC/CI	Fecha