

RICHIESTA DI TRASFERIMENTO TITOLI

Pagina 1 di 2

<input type="checkbox"/> A Saxo Bank	<input type="checkbox"/> Da Saxo Bank			
Informazioni sul cliente presso Saxo Bank:				
Nome (cognome, nome) / società (nome completo)	Contatto personale / Responsabile commerciale			
Saxo Bank ID	Numero di conto presso Saxo Bank			
<input type="checkbox"/> Cliente Saxo Trader	<input type="checkbox"/> Nuovo cliente			
Informazioni sulla banca erogante / banca ricevente / broker (obbligatorio):				
Nome della banca / broker				
Nome della persona di contatto presso la banca / il broker	Telefono			
	E-mail			
Il suo numero di conto presso la banca/il broker				
Dettagli sui titoli				
Descrizione	Simbolo / codice ISIN	Borsa	Quantità	Prezzo*

GLI SPECIALISTI DEL TRADING E DEGLI INVESTIMENTI

SAXO BANK A/S Philip Heymans Allé 15 | DK 2900 Hellerup | Tel. +45 3977 4000 | Fax +45 3977 4705



RICHIESTA DI TRASFERIMENTO TITOLI

Pagina 2 di 2

In totale desidero trasferire _____ titoli individuali.

☐ Vedere l'allegato

Data (gg-mm-aa)

Firma

☐ Con il presente atto autorizzo Saxo Bank a contattare la mia banca / il mio broker affinché avvii il trasferimento dei miei titoli come sopra descritto.

Durante il trasferimento di titoli, la controparte è tenuta ad avvisare Saxo Bank prima di avviare qualsiasi trasferimento mediante conferma all'indirizzo e-mail: StockTransfer@SaxoBank.com

*Si noti che se il prezzo non è indicato su questo documento, il titolo verrà registrato al prezzo medio di mercato da Saxo Bank. Il prezzo potrà essere corretto in seguito con oneri aggiuntivi