**ΠΑΡΑΡΤΗΑΜ ΣΤ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΜΕΡΙΔΙΩΝ ΟΕΕΈντυπο:3 **Άρθρο 5.6.(α)**  **ΚΑΝΟΝΙΣΤΙΚΗ ΤΗΡΗΣΗΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΕΕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Συμπληρώνεται από το ΧΑΚ Ημερομηνία \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ώρα Παραλαβής \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Παραλήπτης \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Πρός το Κεντρικό Αποθετήριο / Μητρώο του ΧΑΚ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρακαλώ/ουμε όπως μεταβιβάσετε τις πιο κάτω αναφερόμενες αξίες στον/ους στην συνέχεια αναφερόμενους αποδέκτη/ες ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΞΙΩΝ  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ΑΞΙΑ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ**  **(Αριθμός και ολογράφως)** | **ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ** | |  |  |  |  ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΒΙΒΑΖΟΝΤΟΣ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Μερίδα: |  | | | | | | | | Λογαριασμός Αξιών: | | | | | | | |  | | | | | | |
| Επώνυμο/Επωνυμία(\*) | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ | | | | | | | | | | | ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ | | | | | | | | | ΑΛΛΟ ΠΡΟΣΩΠΟ  (Χωρίς Νομική Προσωπικότητα) | | | |
| Όνομα | | |  | | | | | | | | Υπεύθυνος | | | |  | | | | | Εκπρόσωπος | |  | |
| Πατρώνυμο | | |  | | | | | | | | Έδρα | | | |  | | | | | Προσδιορισμός  του Χαρακτήρα | |  | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |
| Πιστοποιητικό | | | ΑΔΤ Διαβ. Αρ.Εγγραφής/ΑΡΜΑΕ Άλλο Αριθμός | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Α.Φ.Μ.  (εφ’όσον υφίσταται) | | | | | |  | | | | | | | Δ.Ο.Υ.  (εφ’όσον υφίσταται) | | |  | |  | | | | | |
| Επάγγελμα | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | Τηλέφωνο | | |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΔΕΚΤΗ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Μερίδα: | |  | | | | | | | | Λογαριασμός Αξιών: | | | | | | | |  | | | | | |
| Επώνυμο/Επωνυμία(\*) | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ | | | | | | | | ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ | | | | | | | | | | | ΑΛΛΟ ΠΡΟΣΩΠΟ  (Χωρίς Νομική Προσωπικότητα) | | | | |
| Όνομα | | | |  | | | | Υπεύθυνος | | | | | |  |  | | | | Εκπρόσωπος | | |  | |
| Πατρώνυμο | | | |  | | | | Έδρα | | | | | |  |  | | | | Προσδιορισμός  του Χαρακτήρα | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | |  |  | | | |  | | |  | |
| Πιστοποιητικό | | | | ΑΔΤ Διαβ. Αρ.Εγγραφής/ΑΡΜΑΕ Άλλο | | | | | | | | | | | | | | | Αριθμός: | | | | |
| Α.Φ.Μ.  (εφ’όσον υφίσταται) | | | | | |  | | | | | | Δ.Ο.Υ.  (εφ’όσον υφίσταται) | | | |  | | |  | | | | |
| Επάγγελμα | | | | | |  | | | | | | Τηλέφωνο | | | |  | | |  | | | | |
| (\*) Σε περίπτωση Μερίδας Συγκυρίων την αίτηση υποβάλλουν όλοι οι συγκυρίοι ή ο εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος της Ομάδας Συγκυρίων. Προκειμένου περί Ειδικής Κοινής Μερίδας η υπογραφή οποιουδήποτε των συνδικαιούχων είναι αρκετή. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Προσωπικά δεδομένα τα οποία συλλέγονται από το ΧΑΚ με την υποβολή του παρόντος εντύπου επεξεργάζονται με σκοπό την διεκπεραίωση της συναλλαγής/εργασίας/πράξης/υπηρεσίας που ζητάτε, την εκπλήρωση των καθηκόντων του ΧΑΚ κατά την άσκηση δημόσιας εξουσίας ή/και προς το δημόσιο συμφέρον και για σκοπούς συμμόρφωσης με έννομες υποχρεώσεις. Περαιτέρω πληροφορίες σε σχέση με τη συλλογή και επεξεργασία προσωπικών δεδομένων περιλαμβάνονται στην πολιτική ιδιωτικότητας του ΧΑΚ η οποία βρίσκεται αναρτημένη στην ακόλουθη ιστοσελίδα <http://www.cse.com.cy/el-GR/home/>** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Υπογραφή Μεταβίβαζοντος \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Υπογραφή Αποδέκτη \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Πιστοποίηση Πιστοποίηση

Σημ.: 1. Εάν το έντυπο αυτό υποβληθεί από πρόσωπο άλλο από τον επενδυτή ή το δεόντως εξουσιοδοτημένο αντιπρόσωπο του, η υπογραφή στο έντυπο πρέπει να επιβεβαιώνεται από πιστοποιούντα υπάλληλο, υπεύθυνο πιστοποίησης βάση του Άρθρου 19Α του Κεντρικού Αποθετηρίου/ Μητρώου Νόμου ή αρμόδια αρχή του εξωτερικού.

2. Ως συνολική αξία θα θεωρείται η τελευταία γνωστοποιηθείσα αποτίμησης ανά μερίδιο επί τον αριθμό

των μεταβιβαζόμενων μεριδίων.

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία Πληρωμής : …… / …… / …….. |  |
| Α/Α Απόδειξης |  |
| Αξία πληρωμής |  |

###### Υπογραφή και σφραγίδα Ταμείου

  (Για χρήση από το Χρηματιστήριο)

Έλεγχος: Από \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Υπογραφή \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Έλεγχος αν οι αξίες είναι διαθέσιμες

(ελεύθερες κατά την ημερομηνία

κατάθεσης του εντύπου 13): Από \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­\_\_\_\_\_\_Υπογραφή \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Καταχώρηση: Ημερομηνία \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ώρα\_\_\_\_\_\_ Από \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Υπογραφή \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Αναφορά Αρχειοθέτησης \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Από \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Έλεγχος Καταχώρησης από \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Υπογραφή \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Δικαιώματα ΧΑΚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»