

## Übertragungsauftrag zu Lasten Depot « Swissquote Bank »

### Auftraggeber/Auftraggeberin

Vorname : Name :

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort :

Konto-/Depotnummer bei Swissquote Bank:

### Bitte transferieren Sie zu Lasten meines obgenannten Depots

(Ein Transfer von Namenaktien kann 1-3 Wochen dauern)

Titel	Valorenummer	Nominal / Stück

Ausführungsdatum :

### Begünstigter

Vorname : Name:

Strasse/Nr: PLZ/Ort:

### Depot bei

Name der Bank: Lieferinstruktion\*:

Strasse/Nr: PLZ/Ort:

Depotnummer:

\*sofern bekannt: bei Übertrag von Schweizer Titeln: BP-ID bei SegalIntersettle angeben.  
bei Übertrag von ausländischen Titeln: BIP des entrechenden Depositärs angeben.

**Die Kosten für diesen Übertragungsauftrag sind meinem Konto gemäss Preisliste zu belasten.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Auftraggebers/in

Bitte einsenden an : Swissquote Bank SA, Ch. de la Crétaux 33, CP 319 CH-1196 Gland

Geneva Office Chemin de la Crétaux 33, Case Postale, 319, CH-1196 Gland  
Zurich Office Schützengasse 22/24, Postfach 2017, CH-8021 Zürich

T: +41 22 999 94 11  
T: +41 44 825 88 88

F: +41 22 999 94 12  
F: +41 44 825 88 89

SCDCA



1/1