



Aláírókarton / Signature Card

Ügyfél neve / *Customer's name*:

Székhely / *Legal address*:

.....

Postai címe / *Mailing address*:

.....

Kapcsolattartó név, elérhetőség /

Contact name, phone and e-mail

- új bejelentés, előző kartonok
érvénytelenítése / *new card, cancels and
replaces current signatories*
- kiegészítő karton / *in addition to existing
signatories*

A BNP PARIBAS Magyarországi Fióktelepénél benyújtott jelen aláírásbejelentésünk hátoldalán felsorolt aláírók - a korlátozások figyelembevételével - jogosultak a Banknál nyíló bankszámláinkkal (alszámláink, betétszámláink) rendelkezni. Felelősséget vállalunk az aláírásra bejelentett személyek aláírási jogosultságáért.

The persons listed on the reverse of this form are authorized to act on our behalf for the account herewith applied for, including all future subaccounts or deposit accounts. We undertake full responsibility for the validity of those signatures.

.....

Dátum / *Date*

Ügyfél képviseletére jogosult(ak) aláírása / *Signature of customer representative(s)*

A bank tölti ki / for the bank's internal use only

.....
Date

.....
Signature of Account Manager

.....
Head of Business Line / CLM Officer

Aláírásminták / Specimen Signatures

Aláírásra jogosult neve /
Name of the signatory

Aláírási jogosultság típusa* /
*Restrictions**

Sajátkezű aláírás /
Handwritten signature

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*)

E = Egyszemélyben / *Individually*

A = Közösen az aláírásra jogosult személyek közül bármelyikkel együtt / *Jointly with any other signatory*

B = Korlátozva (csak egy A kategóriással közösen írhat alá) / *Restricted (jointly only with a person authorized by "A")*