



DEMANDE DE TRANSFERT AU NOMINATIF ADMINISTRÉ

Formulaire à adresser à :

Uptevia
Mouvements
Les Grands Moulins de Pantin
9 rue du Débarcadere
93761 PANTIN CEDEX
FAX : 01 40 14 93 90

Je soussigné(e),

| | | |
|---|--|---|
| M / Mme / Melle (Rayer la mention inutile) | Nom _____ (Pour les personnes morales : nom du signataire) | Prénom(s) _____ (Pour les personnes morales : prénom du signataire) |
| Dénomination sociale _____ | SIRET _____ (Pour les personnes morales) | |
| Date et lieu de naissance <input type="text"/> à _____ (JJ/MM/AAAA) | Téléphone _____ (obligatoire) | |
| Numéro d'actionnaire (numéro de compte) | <input type="text"/> | E-mail _____ |
| Demeurant à _____ | _____ | |
| Code postal <input type="text"/> | Ville _____ | Pays _____ |

donne irrévocablement instruction à Uptevia de procéder au transfert de mes actions au nominatif administré dans les conditions suivantes:

| | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------|----------------------|
| Nom de la Valeur ¹ | <input type="text"/> | Code ISIN | <input type="text"/> |
| Quantité d'actions | <input type="text"/> (en lettres) | | |
| | <input type="text"/> (en chiffres) | | |

| | |
|---|----------------------|
| Nom et adresse de l'établissement destinataire | <input type="text"/> |
| Numéro de compte du bénéficiaire final | <input type="text"/> |
| Numéro d'adhérent Euroclear France | <input type="text"/> |

Pièces à fournir :

- Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP), ou de Caisse d'Epargne (RICE) du compte d'instruments financiers, ouvert dans un établissement domicilié en France, à créditer².
- Pour les personnes morales, joindre les délégations de pouvoirs des signataires ou un Extrait Kbis datant de moins de 3 mois, accompagné d'une copie recto et verso d'une pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité ou passeport)

En signant le présent document, je reconnais que la responsabilité de Uptevia est limitée à la livraison des titres auprès de l'établissement destinataire.

Fait à _____ le _____

Signature :

¹ Indiquer le nom de la société émettrice.

² Attention: le titulaire du compte dont le RIB est joint doit être identique au titulaire du compte ouvert auprès de Uptevia.