



## Formulario de Solicitud de Transferencia Interna de OMI

Fecha: \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES DEL CLIENTE (compatible con la cuenta xStation)

Nombres/ Name	
Apellidos/ Surname	
Dirección/ Address	
Número de cuenta de xStation/ xStation account number	

### Detalle de OMI (valores)

Símbolo	ISIN	Lugar de cotización (Nombre de la bolsa de valores)	Cantidad

### Detalle de la cuenta a la que se va a transferir (OMI)

Número de cuenta de xStation	
Nombre y apellidos del titular de la cuenta	

\_\_\_\_\_  
Firma del cliente