

Formulario de Solicitud de Transferencia Saliente 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	

Detalles de OMI (valores)

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

Detalles de la cuenta a la que se va a transferir OMI

Nombre del corredor	
ID de cuenta	
Nombre y apellidos del titular de la cuenta	
Correo electrónico de contacto del corredor	

Firma del cliente