

DEMANDE DE TRANSFERT AU NOMINATIF ADMINISTRE

Formulaire à adresser à :

Uptevia
Cœur Défense
Service Mouvements
90-110 Esplanade Du Général de Gaulle
92931 Paris La Défense Cedex
FRANCE
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 à _____ (JJ/MM/AAAA)	Téléphone _____ (obligatoire)	
Numéro d'actionnaire (numéro de compte)		E-mail _____
Demeurant à _____		
Code postal	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		Code ISIN	
Quantité d'actions	 (en lettres)		
	 (en chiffres)		

Nom et adresse de l'établissement destinataire	
Numéro de compte du bénéficiaire final	
Numéro d'adhérent Euroclear France	

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.

I the undersigned,

Ms / Mrs / Mr (strike out as appropriate)	Name _____ (For legal entities: surname of the signing party)	Given name _____ (For legal entities: first name of the signing party)
Company name _____	SIRET _____ (For legal entities)	
Date and place of birth at _____ (DD/MM/YYYY)	Phone _____ (mandatory)	
Shareholder number (Account number)	E-mail _____	
Address _____		
Zip code City _____ Country _____		

Give irrevocably instructs Uptevia to transfer my shares in administered registered in the following conditions :

Name of the plan ¹	ISIN Code
Number of shares (in words)	
 (in figures)	

Name of the correspondent :	
Member number with Euroclear France :	
Beneficiary account number of your bank/broker with this correspondent in France :	
Name of the manager of the account :	

Forms to be provided:

- Must be attached : A Bank Account identity (RIB), Postal Account identity (RIP), Savings Account identity (RICE), of the securities account, open in an establishment domiciliated in France, to credit.
- For legal entities, powers of attorney for the signing parties or a Kbis extract dating from three months must be provided along with a copy of the front and back of a valid identity card (identity card or passport)

By signing the present document, I acknowledge that the liability of Uptevia is limited to the delivery of the securities to the recipient establishment's correspondent in France.

Signed in

on

Signature :
