Organisme de centralisation
des oppositions sur titres
au porteur

ESPACE RÉSERVÉ

Numéro:

Date:

DEMANDE DE LEVÉE D'OFFICE

TITRE CONCERNÉ

Ce formulaire est destiné à recevoir la levée d'office d'une seule catégorie de titres.

Catégorie de titres

Numéro de l'opposition:

Dénomination de l'émetteur:

Catégorie: ☐ Obligation ☐ Action ☐ OPC

☐ Bon de caisse ☐ Coupon ☐ Autres:

Nature du titre:

Devise: Code ISIN: Valeur nominale:

Taux: Date d'émission: Date d'échéance finale:

Coupure	Série et numéros des titres	N° du ou des coupons objet de l'opposition ou coupons restés attachés au titre (date d'échéance)

Note: *Dans la dernière colonne, indiquer les numéros des coupons objet de l'opposition pour la catégorie coupon et les numéros des coupons restés attachés pour les autres catégories.*

Nombre de titres concernés:

Organisme de centralisation
des oppositions sur titres
au porteur

ESPACE RÉSERVÉ

Numéro:	
Date:	

DEMANDE DE LEVÉE D'OFFICE

TITRE CONCERNÉ

Ce formulaire est destiné à recevoir la levée d'office d'une seule catégorie de titres.

Informations sur l'origine de la demande

Circonstances:

- ☐ Inscription du (des) titre(s) dans un compte-titres au Luxembourg
- ☐ Vente du (des) titre(s) par l'émetteur ou annulation du (des) titre(s) conformément à la loi relative aux titres dématérialisés

Date de la survenance de l'évènement repris ci-dessus*:

Commentaires:

** Cette déclaration vaut attestation de la date de survenance de l'évènement repris ci-dessus conformément à l'article 4 (2) b) de la loi modifiée du 3 septembre 1996.*

Organisme de centralisation
des oppositions sur titres
au porteur

ESPACE RÉSERVÉ

Numéro:	
Date:	

DEMANDE DE LEVÉE D'OFFICE

DEMANDEUR

La levée d'office peut être demandée par l'organisme de liquidation,
le teneur de compte central ou le teneur de comptes ou, selon le cas, l'émetteur.

Qualité du demandeur: ☐ Organisme de liquidation ☐ Teneur de compte central ☐ Teneur de comptes ☐ Emetteur

Nom:

Adresse:

N° de téléphone:

E-mail:

Pour levée d'office conformément à l'article 4 (2) b) de la loi modifiée du 3 septembre 1996 concernant la dépossession involontaire de titres au porteur.

Certifié sincère **Date:** *dd/mm/yyyy*

Signature du demandeur:

Les documents sont à envoyer à l'adresse suivante:
Bourse de Luxembourg, SA • B.P. 165, L-2011 Luxembourg • Tél.: (+352) 47 79 36-1 • E-mail: oppositions@luxse.com