

## TRASPASO DE VALORES

FECHA :  /  /   
(DD) (MM) (AAAA)

NOMBRE ENTIDAD PARTICIPANTE ORIGEN : \_\_\_\_\_ CÓDIGO : \_\_\_\_\_

NOMBRE ENTIDAD PARTICIPANTE DESTINO : \_\_\_\_\_ CÓDIGO : \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL TITULAR DE LOS VALORES : .....

CÓDIGO CAVALI (R.U.T.) :

R.U.T: Registro Unico del Titular

DATOS DE LA CANTIDAD A TRASPASAR DE LA CUENTA ORIGEN A LA CUENTA DESTINO Y DE LOS BONOS A INTERCAMBIAR

CÓDIGO DE VALOR (ISIN):

DESCRIPCIÓN DEL VALOR: \_\_\_\_\_ POR: \_\_\_\_\_

CANTIDAD DE VALORES : \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CCI O NRO. DE CTA. DEL TITULAR:

(Donde la Unidad Responsable hará efectivo los abonos respectivos)

Declaramos conocer y aceptar el Reglamento del Intercambio Interno de Bonos Soberanos y las condiciones especificadas en el mismo.

Fecha:

\_\_\_\_\_  
Firma autorizada y sello  
PARTICIPANTE

Teléfono:  
Fax:  
Contacto:  
Email: