

Je soussigné(e),


<b>M / Mme / Melle</b> (Rayer la mention inutile)	<b>Nom</b> _____ (Pour les personnes morales : nom du signataire)	<b>Prénom(s)</b> _____ (Pour les personnes morales : prénom du signataire)
<b>Dénomination sociale</b> _____	<b>SIREN</b> _____ (Pour les personnes morales)	
<b>Date et lieu de naissance</b> <input type="text"/> à _____ (JJ/MM/AAAA)	<b>Téléphone</b> _____ (obligatoire)	
<b>Numéro d'actionnaire</b> (numéro de compte) <input type="text"/>	<b>E-mail</b> _____	
<b>Demeurant à</b> _____	_____	
<b>Code postal</b> <input type="text"/>	<b>Ville</b> _____	<b>Pays</b> _____

donne irrévocablement instruction à BNP Paribas Securities Services de procéder à la conversion au porteur et au transfert d'actions suivants :

<b>Nom de la Valeur</b> <sup>1</sup>	<input type="text"/>	<b>Code ISIN</b>	<input type="text"/>
<b>Quantité d'actions</b>	<input type="text"/> (en lettres)		
	<input type="text"/> (en chiffres)		

<b>Nom et adresse de l'établissement destinataire</b>	<input type="text"/>
<b>Numéro de compte sur lequel les titres doivent être livrés</b> <sup>2</sup>	<input type="text"/>
<b>Numéro d'adhérent Euroclear France</b>	<input type="text"/>

**Pièces à fournir :**

-  **Joindre obligatoirement** un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP), ou de Caisse d'Épargne (RICE) du compte d'instruments financiers, ouvert dans un établissement domicilié en France, à créditer<sup>2</sup>.

En signant le présent document, je reconnais que la responsabilité de BNP Paribas Securities Services est limitée à la livraison des titres auprès de l'établissement destinataire.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indiquer le nom de la société émettrice.

<sup>2</sup> Attention : le titulaire du compte dont le RIB est joint doit être identique au titulaire du compte ouvert auprès de BNP Paribas Securities Services.



# TRANSFER REQUEST TO BEARER

*To be sent to :*  
BNP PARIBAS SECURITIES SERVICES  
Corporate Trust Services  
Mouvements  
Les Grands Moulins de Pantin  
9 rue du Débarcadère  
93761 PANTIN CEDEX  
FAX : 33 1 40 14 93 90

I the undersigned,

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

Give irrevocably instructs BNP Paribas Securities Services to convert to bearer and transfer the following shares :

<b>Name of the plan</b> <sup>1</sup> <input type="text"/>	<b>ISIN Code</b> <input type="text"/>
<b>Number of shares</b> <input type="text"/> <small>(in words)</small>	
<input type="text"/> <small>(in figures)</small>	

<b>Name of the correspondent :</b>	<input type="text"/>
<b>Member number with Euroclear France :</b>	<input type="text"/>
<b>Beneficiary account number of your bank/broker with this correspondent in France :</b>	<input type="text"/>
<b>Name of the manager of the account :</b>	<input type="text"/>

**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.

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

Signed in \_\_\_\_\_ on \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Please indicate the Issuer Name.