



Una comunidad en línea donde los inversores individuales pueden compartir experiencias, adquirir conocimientos y tener acceso a los recursos para crear riqueza

FORMULARIO DE TRANSFERENCIA DE CUENTA DEL CLIENTE

|                    |                  |                             |   |
|--------------------|------------------|-----------------------------|---|
| Compañía de origen |                  |                             | Tipo de Cuenta:   |
| # de Liquidación   | Número de cuenta | Nombre/Titular de la cuenta | Individual, Conjunta, Patrimonio, Garantía Fiduciaria, Otro (describir) |
|                    |                  |                             |   |

Nombre y dirección de la compañía de origen

| Compañía receptora<br># de Liquidación | Compañía receptora(DriveWealth LLC)<br>Número de cuenta | Nombre y dirección de la compañía receptora   | Información de contacto             |
|--|---|---|-------------------------------------|
| 0873                                   |   | DriveWealth LLC<br>97 Main Street, 2 <sup>nd</sup> Floor<br>Chatham, NJ 07928<br><b>Liquidación:</b><br>Electronic Transaction Clearing, Inc.<br>660 S. Figueroa St. 14 <sup>th</sup> Floor,<br>Los Angeles, CA 90017 | Servicio al cliente<br>800-461-2680 |

Indique si la transferencia de cuenta es toda la cuenta (Vea sección A)  o transferencia parcial (Vea sección B)   
 Por favor dar la aprobación (Vea sección C)

**A. Transferencia/Recepción de cuenta completa**

Por favor, reciban toda mi cuenta de valores de la compañía de origen indicada arriba y remitirlo al saldo deudor o aceptar de que el saldo de crédito en mi cuenta de valores.

Por favor, transfiera toda mi cuenta de valores a la compañía receptora indicada arriba, que ha sido autorizada por mí para hacer el pago del saldo deudor o para recibir el pago del saldo de crédito en mi cuenta de valores. Entiendo que en la medida en que cualquier activo en mi cuenta de valores no sean transferibles fácilmente, con o sin sanciones, dichos activos no podrán ser transferidos dentro de los plazos requeridos por la Regla 11870 de NASD o Regla similar de NYSE o cualquier otra autoridad reguladora autorizada. Todas las transferencias están sujetas los Estatutos y Reglamentos de NSCC.

A menos que sea indicado lo contrario en estas instrucciones, le autorizo a liquidar todos los activos de mercado no transferibles que son parte de mi cuenta de valores y a transferir el saldo resultante a la compañía receptora. Entiendo que será notificado de respecto a cualquier activo que no sea transferible.

Si los certificados u otros instrumentos en mi cuenta de valores están en su posesión física, le instruyo a transferir los mismos en forma de buena entrega, incluyendo la adhesión de exenciones de impuestos necesarios para permitir a la compañía receptora la transferencia en su nombre con el propósito de la venta, cuando y como sea dirigido por mí. Además le instruyo a cancelar de todas las órdenes abiertas y pendientes en mi cuenta de valores.

Afirmo que he devuelto o destruido cualquier tarjeta de crédito/débito y cheques no utilizados emitidos a mí en conexión con mi cuenta de valores.

**B. Transferencia parcial de la cuenta (recibir/ entregar)**

Por favor recibir o entregar los títulos valores / fondos como se indica. Recibir:  Entregar:

Valores a recibir / entregar:

| Número de acciones | Descripción del título valor | Símbolo / Cusip |
|--------------------|------------------------------|-----------------|
|                    |                              |                 |
|                    |                              |                 |
|                    |                              |                 |

Por favor, transfiera los valores indicados anteriormente. Entiendo que en la medida en que cualquier activo en mi cuenta de valores no sea transferibles fácilmente, con o sin sanciones, dichos activos no podrán ser transferidos dentro de los plazos requeridos por la Regla 11870 de NASD o norma similar de NYSE o cualquier otra autoridad reguladora autorizada. Todas las transferencias están sujetas a los Estatutos y Reglamentos de NSCC.

**C. Aprobación del Cliente:**

Firma del Cliente \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social o Numero de Contribuyente \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Cliente (si cuenta conjunta) \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social o Numero de Contribuyente \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Por favor, adjunte una copia de la declaración de la última actividad de la cuenta.

----- PARA USO EXCLUSIVO DEL BROKER -----

Uso interno: Fecha de finalización del formulario: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Completado por (Iniciales): \_\_\_\_\_

