

Je soussigné(e),

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

donne irrévocablement instruction à Uptevia de procéder à la conversion au porteur et au transfert d'actions suivants

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

Coordonnées de l'établissement destinataire / Courtier :

Nom et adresse de l'établissement destinataire	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>
Télécopie :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
Numéro de compte ouvert au sein de l'établissement destinataire	<input type="text"/>
Numéro de compte du bénéficiaire final	<input type="text"/>

Coordonnées du correspondant en France de l'établissement destinataire² :

Nom du correspondant :	<input type="text"/>
Numéro d'adhérent Euroclear France :	<input type="text"/>
Numéro de compte de l'établissement destinataire chez ce correspondant en France :	<input type="text"/>
Nom du gestionnaire du compte chez le correspondant en France :	<input type="text"/>

Il est impératif de compléter toutes les données demandées et éventuellement de les faire renseigner par votre banque/courtier destinataire. Merci de bien vouloir demander à votre banque/courier de faire suivre une copie de cet ordre de transfert à son correspondant en France.

Pièces à fournir :

- Pour les personnes morales, joindre obligatoirement 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 du correspondant en France de l'établissement destinataire.

Fait à _____ le _____ Signature : _____

1 Indiquer le nom de la société émettrice.

2 Compléter impérativement toutes les données demandées (éventuellement par l'établissement / courtier destinataire)

I the undersigned,

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

Give irrevocably instructs Uptevia to convert to bearer and transfer the following shares

Name of the plan ³	<input type="text"/>	ISIN Code	<input type="text"/>
Number of shares	<input type="text"/>		
	<small>(in words)</small>		
	<input type="text"/>		
	<small>(in figures)</small>		

Details of the recipient establishment/broker :

Name and beneficiary bank/broker adress	<input type="text"/>
Phone :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>
Account number with the bank / the broker	<input type="text"/>
Account number of the final beneficiary	<input type="text"/>

Details of the recipient establishment's correspondent in France :

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

All information requested is mandatory and must be sent to your bank/recipient broker.
Please ask your bank/broker to forward a copy of this transfer order to their correspondent in France.

Forms to be provided:

- 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 : _____

³ Please indicate the Issuer Name.