



فرم مشخصات مشتریان حقوقی کارگزاری

شماره حساب - Account: تاریخ:/...../..... شماره سریال:

توجه: اطلاعات این فرم محرمانه محسوب شده و فقط در اختیار اشخاص مجاز قرار می گیرد.

* تکمیل گزینه های ستاره دار الزامی است.

* نام:

* نوع شخصیت حقوقی: زمینه فعالیت:

* شماره ثبت:

* محل ثبت: * تاریخ ثبت:/...../.....

سایت الکترونیکی: نشانی الکترونیکی:

* نشانی: استان: شهر: خیابان: کوچه: پلاک:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

کد پستی:

* تلفن تماس: دورنگار:

* مشخصات اعضاء هیأت مدیره، مدیر عامل و دارندگان امضاء مجاز:

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	دوره تصدی		دارای امضاء مجاز هستند یا خیر	نمونه امضاء
			آغاز	پایان		
۱					<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
۲					<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
۳					<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
۴					<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
۵					<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
۶					<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	

* نحوه امضاء سفارش های خرید و فروش اوراق بهادار بر اساس تصمیمات ارکان ذی صلاح و آیین نامه های شرکت و مدرک مربوط به آن:

.....

.....



توجه: اطلاعات این فرم محرمانه محسوب شده و فقط در اختیار اشخاص مجاز قرار می گیرد.

* تکمیل گزینه های ستاره دار الزامی است.

سهامداران بالای ده درصد (شامل ده درصد)

ردیف	نام و نام خانوادگی	تعداد	درصد	توضیحات
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

* کد معاملاتی بورسی:.....

در صورتیکه شرکت دارای کدهای معاملاتی دیگر نیز می باشد، در مکان فوق درج شود و دارنده کد مضاعف باید نسبت به درخواست تجمع کد با ارائه مدارک لازم اقدام نماید. سازمان بورس و اوراق بهادار و دیگر مراجع و نهادهای ذیصلاح در مورد کدهای مضاعف مسئولیتی ندارند. (توضیح اینکه هر شخص حقیقی یا حقوقی فقط می تواند یک کد معاملاتی داشته باشند)

* حساب بانکی (۱)

نام بانک:..... نام شعبه:..... کد شعبه:.....

نوع حساب:..... شماره حساب:.....

حساب بانکی (۲)

نام بانک:..... نام شعبه:..... کد شعبه:.....

نوع حساب:..... شماره حساب:.....

آیا متقاضی ارسال درخواست خرید و فروش از طریق اینترنت می باشید؟ بلی خیر

(در صورت مثبت بودن فرم توافقی نامه ارسال درخواستهای الکترونیکی باید تکمیل گردد)

ضمن تأیید صحت مندرجات فوق اعلام می دارم که نشانی اعلامی در این فرم اقامتگاه قانونی اینجانب بوده و هرگونه

تغییرات احتمالی را در نشانی قانونی و سایر موارد سریعاً به آن شرکت کارگزاری اطلاع دهم.

نام و نام خانوادگی صاحبان امضای مجاز: مهر: تاریخ:

* اینجانب..... از پرسنل شرکت کارگزاری..... در تاریخ.....

این فرم را دریافت و تطبیق اطلاعات مندرج در آن را با مدارک دریافتی شامل کپی روزنامه های رسمی که برابر با اصل گردید، تأیید می نمایم.

مهر و امضاء: نام و نام خانوادگی تأیید کننده: مهر شرکت کارگزاری:

