



برگ احراز هویت مشتریان حقیقی اشخاص حقیقی

- اطلاعات این فرم محرمانه محسوب شده فقط در اختیار اشخاص مجاز قرار میگیرد. تکمیل قسمت های ستاره دار الزامی است.

نام:

نام خانوادگی:

جنسیت: زن مرد تاریخ تولد: روز ماه سال محل تولد:

نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور:

سریال شناسنامه: کد بورس: کد ملی:

نشانی:

کد پستی: پست الکترونیکی:

تلفن ثابت: تلفن همراه:

مشخصات مشتری

لطفاً در این قسمت اطلاعات شغلی مشتری، درج شود:

عنوان شغل: تاریخ اشتغال: نام شرکت یا موسسه:

سمت: ماهیت فعالیت سازمان، شرکت یا موسسه:

نشانی محل کار:

تلفن محل کار: دورنگار: کد پستی:

اطلاعات شغلی

- در صورت داشتن وکیل برای خرید و فروش سهام یا کالا مشخصات وکیل را کامل کنید:

نام: نام خانوادگی: نام پدر:

کد ملی: شماره شناسنامه: صادره از:

سریال شناسنامه:

نشانی:

اطلاعات وکیل

- میزان آشنایی با بورس و مفاهیم مالی و سرمایه گذاری در اوراق بهادار: عالی خوب متوسط کم بسیار کم

- آیا قبلاً به خرید و فروش اوراق بهادار یا کالا در بورس مبادرت نموده اید؟ بلی خیر

- در صورت مثبت بودن پاسخ قبل، نام شرکت یا شرکت های کارگزاری که نزد آنان مبادرت به خرید و فروش نموده اید را ذکر نمایید:

- متقاضی ارسال درخواست خرید و فروش: اینترنتی آنلاین (onlin)

- در صورت انتخاب خرید و فروش از طریق سامانه اینترنتی یا آنلاین یا هر دو فرم توافقنامه مربوط به هر کدام باید تکمیل گردد.

اطلاعات تکمیلی



برگ احراز هویت مشتریان حقیقی اشخاص حقیقی

* مشخصات حساب بانکی که به نام مشتری افتتاح شده است، در زیر ارائه می گردد.

حساب بانکی (۱) نام بانک: نام شعبه / کد شعبه: نام صاحب حساب: شماره حساب:

شماره حساب: شهرستان: نوع حساب:

شماره شب: IR

حساب بانکی (۲) نام بانک: نام شعبه / کد شعبه: نام صاحب حساب: شماره حساب:

شماره حساب: شهرستان: نوع حساب:

شماره شب: IR

مشخصات حساب بانکی

نمونه امضا مشتری:

اثر انگشت مشتری:

امضا

اثر انگشت

تایید مشتری

* ضمن تایید صحت مندرجات دو طرف این فرم اعلام می دارم که نشانی اعلامی این فرم، اقامتگاه قانونی اینجانب بوده و هرگونه تغییرات احتمالی در نشانی قانون و سایر موارد را سریعاً به آن شرکت کارگزار اطلاع دهم. همچنین متعهد به رعایت مقررات مربوط به مبارزه پولشویی بوده و اجازه استفاده از خدمات پایه را به شخص ثالث نخواهم داد.
نام و نام خانوادگی:

امضا:

تاریخ:

تایید شرکت کارگزاری

اینجانب متصدی پذیرش شرکت کارگزاری در تاریخ این فرم را دریافت و تطبیق اطلاعات مندرج در آن را با مدارک شناسایی ارائه شده توسط مشتری / نماینده تایید می نمایم.

امضای دریافت کننده:

مهر شرکت کارگزاری بورس بیمه ایران: