

فرم مشخصات وکیل مشتریان کارگزاری یا نمایندگان قانونی دیگر

تاریخ:/...../.....

شماره حساب -Account- :

شماره سریال:

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

اطلاعات فردی وکیل یا نماینده قانونی	<p>*نام:..... <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>*نام خانوادگی:..... <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>*جنسیت: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن</p> <p>*نام پدر:..... <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>*شماره شناسنامه:..... کدملی:..... <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>*شماره سریال شناسنامه:..... *صادره از:..... تاریخ تولد:...../...../.....</p> <p>تحصیلات:..... نشانی الکترونیکی:.....</p> <p>نشانی: استان:..... شهر:..... خیابان:..... کوچه:..... پلاک:.....</p> <p>تلفن ثابت:..... کد پستی:..... <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>تلفن همراه:.....</p>
اطلاعات شغلی وکیل یا نماینده قانونی	<p>شغل:..... سمت:.....</p> <p>نام سازمان، شرکت یا موسسه محل کار:..... ماهیت فعالیت سازمان، شرکت یا موسسه محل کار:.....</p> <p>آدرس محل کار:.....</p> <p>تلفن محل کار:..... کد پستی:..... <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>دورنگار:.....</p>
فرع سمت	<p><input type="checkbox"/> وکیل <input type="checkbox"/> ولی <input type="checkbox"/> وصی <input type="checkbox"/> قیم</p> <p>سایر موارد با ذکر توضیحات:.....</p>
	<p>*میزان آشنایی با بورس و مفاهیم مالی:</p> <p><input type="checkbox"/> عالی <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/> بسیار کم</p> <p>آیا قبلاً به خرید و فروش اوراق بهادار یا کالا در بورس ها یا فرابورس مبادرت نموده اید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>در صورت مثبت بودن پاسخ سوال قبل، نام شرکت/شرکت های کارگزاری که نزد آنان مبادرت به خرید و فروش نموده اید را ذکر نمایید.....</p>
	<p>آیا برای انجام سفارشات خرید و فروش موکل یا افراد تحت سرپرستی خود حق الزحمه دریافت می کنید؟ در صورت مثبت بودن توضیحات لازم را همراه با قید میزان حق الزحمه اعلام کنید:.....</p>
	<p>آیا متقاضی ارسال درخواست خرید و فروش از طریق اینترنت می باشید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>(در صورت مثبت بودن فرم توافقتنامه ارسال درخواستهای الکترونیکی تکمیل گردد)</p>

	<p>توجه: ارائه اطلاعات حساب های بانکی در صورتی که وکیل حق دریافت وجوه حاصل از فروش اوراق بهادار را دارد الزامی است.</p> <p>*حساب بانکی (۱)</p> <p>نام بانک: نام شعبه : کد شعبه:</p> <p>نوع حساب: شماره حساب:</p> <p>حساب بانکی (۲)</p> <p>نام بانک: نام شعبه: کد شعبه:</p> <p>نوع حساب: شماره حساب:</p>	اطلاعات حساب های بانکی وکیل																														
	<p>*نام:</p> <p>*نام پدر:</p> <p>*شماره شناسنامه:</p> <p>*شماره سریال شناسنامه:</p> <p>*نام خانوادگی:</p> <p>*کد ملی:</p> <p>*شماره از:</p> <p>*کد بورسی:</p>	اطلاعات فردی موکل																														
	<p>*حساب بانکی (۱)</p> <p>نام بانک: نام شعبه : کد شعبه:</p> <p>نوع حساب: شماره حساب:</p> <p>حساب بانکی (۲)</p> <p>نام بانک: نام شعبه: کد شعبه:</p> <p>نوع حساب: شماره حساب:</p>	اطلاعات حساب های بانکی موکل																														
	<p>*شماره وکالتنامه: تاریخ تنظیم وکالتنامه:/...../.....</p> <p>*شماره دفترخانه: نشانی دفتر:</p> <p>..... تلفن دفترخانه اسناد رسمی:</p> <p>*نوع وکالتنامه: <input type="checkbox"/> بلاعزل <input type="checkbox"/> قابل عزل <input type="checkbox"/> با حق توکیل به غیر</p> <p>نوع وکالت از نظر مدت اعتبار وکالتنامه: <input type="checkbox"/> تا تاریخ:/...../..... <input type="checkbox"/> برای مدت نامحدود</p> <p>حدود اختیارات وکیل:</p> <p><input type="checkbox"/> خرید یا <input type="checkbox"/> فروش کلیه اوراق بهادار موکل یا کالا را دارد.</p> <p><input type="checkbox"/> خرید یا <input type="checkbox"/> فروش اوراق بهادار موکل طبق جدول زیر:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">ردیف</th> <th style="width: 25%;">نوع ورقه بهادار</th> <th style="width: 25%;">نام ناشر</th> <th style="width: 15%;">نماد</th> <th style="width: 20%;">تعداد</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p><input type="checkbox"/> حق دریافت وجه حاصل از فروش اوراق بهادار موکل را دارد.</p> <p><input type="checkbox"/> حق دریافت اوراق بهادار یا گواهی سپرده اوراق بهادار موکل را دارد.</p>	ردیف	نوع ورقه بهادار	نام ناشر	نماد	تعداد																										اطلاعات وکالتنامه
ردیف	نوع ورقه بهادار	نام ناشر	نماد	تعداد																												

* در صورتیکه از طریق دیگری غیر از وکالت نمایندگی مشتری را بر عهده دارید مدارک آن را همراه با توضیحات لازم ضمیمه کنید.

امضاء مشتری:

اثر انگشت وکیل یا نمایندگان قانونی	نمونه امضاء وکیل یا نماینده قانونی

ضمن تأیید صحت مندرجات فوق اعلام می‌دارم 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: امضاء وکیل:

* اینجانب از پرسنل شرکت کارگزاری.....در تاریخ..... این فرم را دریافت و تطبیق اطلاعات مندرج در آن را با مدارک دریافتی شامل کپی شناسنامه، کارت ملی و برگه وکالتنامه که برابر با اصل گردید، تأیید می‌نمایم.

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

* وارد کردن گزینه های ستاره دار الزامی است.