

تاریخ:/...../.....

شماره سریال:

شماره حساب-Account:-

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

<input type="text"/>	نام:
<input type="text"/>	نام خانوادگی:
<input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	جنسیت:
<input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد	وضعیت تاهل:
<input type="text"/>	نام پدر:
<input type="text"/>	کد ملی:
<input type="text"/>	شماره شناسنامه:
...../...../.....	تاریخ تولد:
.....	شماره سریال شناسنامه:
.....	تحصیلات:
.....	نشانی الکترونیکی:
.....	نشانی:
.....	استان:
.....	شهر:
.....	خیابان:
.....	کوچه:
.....	پلاک:
.....	تلفن تماس:
<input type="text"/>	کد پستی:
.....	تلفن همراه:
.....	کدهای بورسی:
در صورت داشتن وکیل برای خرید و فروش سهام یا کالا مشخصات وکیل را پر نمایید:	
.....	نام خانوادگی:
.....	نام پدر:
.....	کد ملی:
.....	شماره شناسنامه:
.....	نشانی:
.....	صادر از:
امضاء دریافت کننده:	
.....	سمت:
.....	میزان دارائی:
.....	متوسط درآمد ماهیانه:
.....	نام سازمان ، شرکت یا موسسه محل کار:
.....	ماهیت فعالیت سازمان ، شرکت یا موسسه محل کار:
.....	نشانی محل کار:
.....	تلفن محل کار:
.....	کد پستی:
*میزان آشنایی با بورس و مفاهیم مالی:	
<input type="checkbox"/> عالی <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/> بسیار کم	
آیا قبلاً به خرید و فروش اوراق بهادار یا کالا در بورس مبادرت نموده اید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
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.....	
آیا منقاضی ارسال درخواست خرید و فروش از طریق اینترنت می باشید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	
(در صورت مثبت بودن، فرم توافقنامه ارسال درخواستهای الکترونیکی باید تکمیل گردد)	
*حساب بانکی	
.....	نام شعبه :
.....	کد شعبه:
.....	نوع حساب:
.....	شماره حساب:

اثر انگشت*	نمونه امضاء*
<input type="text"/>	<input type="text"/>

*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:	امضاء:
.....
تاریخ:

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

امضاء دریافت کننده:

نام و نام خانوادگی و امضاء تأییدکننده:

مهر شرکت

***تکمیل گزینه های ستاره دار الزامی است**