

بسمه تعالی
فرم مشخصات مشتریان حقوقی کارگزاری

تاریخ:/...../.....
شماره سریال:

شماره حساب-Account-

* نام:

* نوع شخصیت حقوقی: زمینه فعالیت:

* شماره ثبت:

* محل ثبت: *تاریخ ثبت:/...../.....

سایت الکترونیکی: نشانی الکترونیکی:

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

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

کدپستی:

*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
			پایا	آغاز		
۱					بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۲					بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۳					بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۴					بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۵					بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۶					بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	

*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:

.....

.....

مهر و امضاء:

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 می‌باشد، در مکان فوق درج شود و دارنده کد مضاعف باید نسبت به درخواست جمع 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 می‌تواند 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 می‌باشید؟ بلی خیر
(در صورت مثبت بودن فرم توافقنامه ارسال درخواستهای الکترونیکی باید تکمیل گردد)

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 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 می‌نمایم.

مهر شرکت کارگزاری:

نام و نام خانوادگی تأییدکننده:

مهر و امضاء:

* تکمیل گزینه های ستاره دار الزامی است.