



FORMULAR DE DESCHIDERE DE CONT persoană fizică

1

Date personale

Vă rugăm să atașați prezentului formular o copie a documentului Dvs. de identitate. Aveți obligația de a prezenta documente de identitate cu fotografie, emise în condițiile legii de organele abilitate legal.

Nume _____

Prenume (precum și orice alte nume folosite) _____

Prin împuternicit Conform (procură etc.) _____

Domiciliul stabil/reședință (adresa completă-str., nr., bl., ap., loc, jud., cod poștal, țara) _____

Domiciliul stabil/reședință (adresa completă-str., nr., bl., ap., loc, jud., cod poștal, țara) _____

Adresa de corespondență (se completează doar dacă diferă de adresa de domiciliu) _____

Locul și data nașterii _____ Cod Numeric Personal (CNP) _____

Seria, numărul actului de identitate, data eliberării și entitatea care l-a emis _____

Cetățenia _____ Rezident Nerezident

Telefon fix _____ Telefon mobil _____ Fax _____

E-mail _____

Instituația de credit (Nume, domicilierea contului) _____

Cod IBAN _____

Scopul și natura operațiunilor derulate cu S.S.I.F. _____

Pregătirea profesională _____

Denumirea și locul desfășurării activității _____

2

Determinarea profilului de risc

Aceste informații sunt necesare pentru determinarea profilului de risc, fără a căruia evaluare, deschiderea de cont nu ar fi nici etică și nici profesională. În fiecare subcasetă vă rugăm să selectați o singură căsuță. În cazul în care nu doriți completarea acestor informații, vă rugăm să scrieți "Refuz să furnizez informațiile cerute în această casetă" în subcasetă K. Vă atenționăm că refuzul Dvs. de a furniza informații complete va conduce la imposibilitatea S.S.I.F. de a stabili dacă instrumentul financiar sau serviciul de investiții avut în vedere vă este adecvat.

A. Nivelul de risc acceptat
 Scăzut Mediu Ridicat

B. Nivelul anual de venituri
 Sub 12.000 €
 Între 12.000 € - 24.000 €
 Între 24.000 € - 48.000 €
 Peste 48.000 €

C. Estimarea valorii investiției
 Sub 6.000 €
 Între 6.000 € - 12.000 €
 Între 12.000 € - 24.000 €
 Peste 24.000 €

D. Am luat cunoștință că mă încadrez nu mă încadrez în categoria de investitori ale căror investiții sunt compensate de Fondul de Compensare a Investitorilor conform legii.

E. Subsemnatul/a declar pe proprie răspundere că:
 sunt beneficiarul/a real/a al/a serviciilor
 beneficiarul real/beneficiarii reali al/ai serviciilor este/sunt: (numele și prenumele/denumirea, adresa domiciliului/sediului social și țara) _____

K. _____

F. Obiective investiționale
 Venit din creșteri de capital
 Venit din dividende sau dobânzi
 Controlul emitentului
 Acoperirea riscului

G. Ocupația
 Student Pensionar
 Angajat Altă situație
 Manager _____

H. Experiența investițională
 Fără experiență
 Instrumente cu venit fix
 Instrumente derivate
 Investiții în acțiuni
 Fonduri de investiții

I. Încadrarea în categoria clienților:
Retail Profesionali

J. Persoană aflată în relații de familie cu o persoană relevantă Da Nu

L. Persoană expusă politic
Clientul se încadrează în categoria persoanelor expuse politic:
 Da Nu
În caz afirmativ vă rugăm specificați funcția publică deținută: _____

3

Dețineri de acțiuni

Informațiile cerute în această casetă vă sunt adresate doar în măsura în care ați mai făcut investiții în acțiuni sau alte valori mobiliare emise de societăți deschise. Dacă situația de mai jos nu vi se aplică vă rugăm completați "NU ESTE CAZUL" sau "NU SE APLICĂ".

Declar că nu dețin la data completării acestui formular, mai mult sau egal de 5 % din acțiunile societăților deținute public, în afara celor menționate mai jos.

Societatea (simbolul) _____ Numărul de acțiuni _____ Procent deținut _____

Societatea (simbolul) _____ Numărul de acțiuni _____ Procent deținut _____

Deținerea de poziții deschise la alt intermediar
 Da Nu

Valoarea tranzacțiilor cu instrumente financiare: _____

4

Semnătura titularului de cont

Completarea acestei casete vă este rezervată exclusiv

Confirm că am citit, am înțeles și am acceptat condițiile și termenii contractului de servicii de investiții financiare. Confirm că am indicat în mod corect obiectivele mele investiționale și datele necesare determinării profilului de risc. Certific faptul că S.S.I.F. ESTINVEST S.A. mi-a adus la cunoștință faptul că tranzacționarea instrumentelor financiare pe piața de capital implică riscuri determinate printre altele de: fluctuația prețurilor pieței, incertitudinea dividendelor, a randamentelor și/sau profiturilor, fluctuația cursului de schimb, inclusiv posibilitatea pierderii întregii investiții, precum și faptul că performanțele anterioare nu reprezintă un indicator relevant pentru rezultatele viitoare. Înțeleg, accept și mă oblig să achit taxele, tarifele, comisioanele, impozitele și orice alte cheltuieli aferente percepute și care mi-au fost aduse la cunoștință de către S.S.I.F. Confirm că toate datele și declarațiile mele cuprinse în acest formular sunt conforme cu realitatea. Declar că mi-au fost prezentate cerințele și facilitățile oferite de ESTINVEST și serviciile pentru care am optat. Autorizez ESTINVEST să transfere valorile mele mobiliare de la Depozitarul Central S.A. București în contul meu deschis la S.S.I.F., în scopul efectuării tranzacțiilor. Mă oblig să respect prevederile referitoare la informațiile privilegiate așa cum sunt ele definite în Legea nr. 297/2004 privind piața de capital, precum și să nu efectuez operațiuni ce ar putea conduce la manipularea pieței.

TIP CONT

Client Insider Staff

Z Z L L A A

Semnătura Titularului de Cont

Completarea acestei căsuțe este rezervată exclusiv Estinvest

Verificat de:

X Y Z 1 2 3 4 Z Z L L A A
Codul Titularului de Cont Data activării contului

ASIF al titularului de cont

Semnătură ASIF

Persoană autorizată SSIF