



FORMULAR DE DESCHIDERE DE CONT persoană juridică

1 Date de identificare

Vă rugăm să atașați prezentului formular o copie după: actul constitutiv/contractul de societate și statut, C.I. și împuternicire pentru persoana care reprezintă societatea, certificatul constatator eliberat de O.R.C., declarație semnată de către reprezentanții legali cu privire la activitatea desfășurată de client și la funcționarea legală a acestuia.

Denumire		
Reprezentată de		
Prin împuternicit	Conform (Hot. C.A., Procură etc.)	
Adresa completă a sediului social/sediului central sau după caz, sucursalei		
Forma și structura juridică		
Capital social subscris și vărsat		
Cod unic de înregistrare		
Numărul, seria și data certificatului de înregistrare O.R.C.		
Telefon fix	Telefon mobil	Fax
E-mail	Adresă web	
Instituația de credit (Nume, domicilierea contului)		
Cod IBAN		
Scopul și natura operațiunilor derulate cu S.S.I.F.		

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 I. 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 <input type="checkbox"/> Scăzut <input type="checkbox"/> Mediu <input type="checkbox"/> Ridicat	E. Obiective investiționale <input type="checkbox"/> Venit din creșteri de capital <input type="checkbox"/> Venit din dividende sau dobânzi <input type="checkbox"/> Controlul emitentului <input type="checkbox"/> Acoperirea riscului
B. Nivelul anual de venituri <input type="checkbox"/> Sub 12.000 € <input type="checkbox"/> Între 12.000 € - 24.000 € <input type="checkbox"/> Între 24.000 € - 48.000 € <input type="checkbox"/> Peste 48.000 €	F. Experiența investițională <input type="checkbox"/> Fără experiență <input type="checkbox"/> Instrumente cu venit fix <input type="checkbox"/> Instrumente derivate <input type="checkbox"/> Investiții în acțiuni <input type="checkbox"/> Fonduri de investiții
C. Estimarea valorii investiției <input type="checkbox"/> Sub 6.000 € <input type="checkbox"/> Între 6.000 € - 12.000 € <input type="checkbox"/> Între 12.000 € - 24.000 € <input type="checkbox"/> Peste 24.000 €	G. Încadrarea în categoria clienților: <input type="checkbox"/> Retail <input type="checkbox"/> Profesionali <input type="checkbox"/> Contraparte eligibilă
D. Am luat cunoștință că mă încadrez <input type="checkbox"/> nu mă încadrez <input type="checkbox"/> în categoria de investitori ale căror investiții sunt compensate de Fondul de Compensare a Investitorilor conform legii.	
H. <input type="checkbox"/> Subsemnatul _____, reprezentând persoana juridică sau entitatea fără personalitate juridică identificată la punctul 1, declar prin prezenta că în toate cazurile aceasta acționează în propriul său nume și pentru propriul său beneficiu, când face uz de serviciile SSIF ESTINVEST SA. <input type="checkbox"/> În calitate de reprezentant al persoanei juridice sau entității fără personalitate juridică identificată la punctul 1, declar prin prezenta că făcând uz de serviciile SSIF ESTINVEST SA., în toate cazurile acționăm numai în numele și pentru beneficiul persoanelor fizice – beneficiar(i) real(i). (numele și prenumele/denumirea, adresa domiciliului/ sediul social și țara)	
I. _____	

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 casete este rezervată exclusiv Estinvest

Verificat de : _____

ASIF al titularului de cont Semnătura ASIF _____

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

Persoană autorizată SSIF _____