

*میزان آشنایی با بورس و مفاهیم مالی:

عالی خوب متوسط کم بسیار کم

آیا قبلاً به خرید و فروش اوراق بهادار یا کالا در بورس مبادرت نموده اید؟ بلی 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 متقاضی ارسال درخواست خرید و فروش از طریق اینترنت می باشید؟ بلی خیر

(در صورت مثبت بودن، فرم توافقتنامه ارسال درخواستهای الکترونیکی باید تکمیل گردد)

*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:.....

نمونه امضاء	اثر انگشت

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 تأیید کننده: مهر شرکت:

* تکمیل گزینه های ستاره دار الزامی است.

فرم مشخصات مشتریان حقوقی کارگزاری

تاریخ:/...../.....

شماره حساب - Account - :

شماره سریال:

* نام:															
* نوع شخصیت حقوقی: زمینه فعالیت:															
* شماره ثبت:															
* محل ثبت: * تاریخ ثبت:/...../.....															
سایت الکترونیکی: نشانی الکترونیکی:															
* نشانی: استان: شهر: خیابان: کوچه: پلاک:															
کد پستی:															
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>															
* 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									
			آغاز	پایان											
۱					<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر										
۲					<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر										
۳					<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر										
۴					<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر										
۵					<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر										
۶					<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر										
* 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 می باشد، در مکان فوق درج شود و دارنده کد مضاعف باید نسبت به درخواست تجمیع 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 می تواند 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 می باشد؟ بلی خیر
(در صورت مثبت بودن فرم توافقتنامه ارسال درخواستهای الکترونیکی باید تکمیل گردد)

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 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 می نمایم.

مهر شرکت کارگزاری:

نام و نام خانوادگی تأییدکننده:

مهر و امضاء:

* تکمیل گزینه های ستاره دار الزامی است.

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: <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> </p> <p>* نام خانوادگی: <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> </p> <p>* جنسیت: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن</p> <p>* نام پدر: <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> </p> <p>* شماره شناسنامه: کد ملی: <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> </p> <p>* شماره سریال شناسنامه: صادره از: تاریخ تولد:/...../.....</p> <p>تحصیلات: نشانی الکترونیکی:</p> <p>نشانی: استان: شهر: خیابان: کوچه: پلاک: <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> </p> <p>تلفن ثابت: کد پستی: <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> </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: <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> </p> <p>دورنگار:</p>
نوع 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>.....</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 توافقی نامه ارسال درخواستهای الکترونیکی تکمیل گردد)</p>

اطلاعات حساب های بانکی و کیل	<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 فردی موکل	<p>*نام:</p> <p>*نام پدر:</p> <p>*شماره شناسنامه:</p> <p>*کد ملی:</p> <p>*شماره سریال شناسنامه:</p> <p>*صادره از:</p> <p>*کد بورسی:</p> <p>*نام خانوادگی:</p>																														
اطلاعات حساب های بانکی 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 و کالتنامه	<p>*شماره و کالتنامه: تاریخ تنظیم و کالتنامه:/...../.....</p> <p>*شماره دفتر خانه: نشانی دفتر:</p> <p>..... تلفن دفترخانه اسناد رسمی:</p> <p>*نوع و کالتنامه: <input type="checkbox"/> بلاعزل <input type="checkbox"/> قابل عزل <input type="checkbox"/> با حق توکیل به غیر</p> <p>نوع و کالت از نظر مدت اعتبار و کالتنامه: <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																									
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:

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