

ERAISIKU KLIENDILEPING

■ PERSONAALNE INFORMATSIOON

Nimi:	<input type="text"/>
Perekonnanimi:	<input type="text"/>
Sünnikuupäev:	<input type="text"/>
Passi või ID kaardi number:	<input type="text"/>
Isikukood:	<input type="text"/>

■ ELUKOHT, KONTAKTANDMED

Tänav:	Maja:	Korter:
Linn:	Maakond:	Riik:
Telefon:	E-mail:	Indeks:

■ KAUPLEMISE EESMÄRK JA INVESTEERIMISKOGEMUS

Kapitali säilitamine: <input type="checkbox"/>	Sissetulek: <input type="checkbox"/>	Kasv: <input type="checkbox"/>	Kauplemistulu: <input type="checkbox"/>	Spekuleerimine: <input type="checkbox"/>	Riskimaandus: <input type="checkbox"/>
Aktsiad: <input type="checkbox"/> Aastat kogemust: <input type="text"/>	Valuutad: <input type="checkbox"/> Aastat kogemust: <input type="text"/>	Futuurid: <input type="checkbox"/> Aastat kogemust: <input type="text"/>			
Tooraine: <input type="checkbox"/> Aastat kogemust: <input type="text"/>	Opsioonid: <input type="checkbox"/> Aastat kogemust: <input type="text"/>	Lisa: <input type="text"/>			
Kuidas sa said infot meie kohta? <input type="text"/>	Kood(ei ole kohustuslik): <input type="text"/>				
Millise maakleriga(tega) oled töötanud varem? <input type="text"/>					

■ FINANTSANDMED

Algdeposiit: <input type="text"/>	Aasta puhastulu: <input type="text"/>
Vara: <input type="text"/>	Likviidne vara: <input type="text"/>
Investeeringute allikad: <input type="text"/>	

■ TÖÖKOHA ANDMED

Kas on toimiv töösuhe: <input type="text"/>	Tööandja/amet: <input type="text"/>	
Aadress: <input type="text"/>	Linn: <input type="text"/>	Riik: <input type="text"/>
Kas sa töötad (või oled viimase 12 kuu jooksul töötanud) finantssektoris positsioonil, mis eeldab professionaalseid kauplemisoskusi ja sa kavatsed neid rakendada Admiral Marketsis?	<input type="checkbox"/> Jah <input type="checkbox"/> Ei	Kui kaua sa töötad või oled töötanud sellises ametis? <input type="text"/>

■ KONTOANDMED

Soovin avada järgmiseid kontosi:	Micro: <input type="checkbox"/>	Standard: <input type="checkbox"/>	Professional: <input type="checkbox"/>	
Põhivaluuta:	USD: <input type="checkbox"/>	EUR: <input type="checkbox"/>	Muu: <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Telefoniteenuse salasõna: <input type="text"/>

Allkirjastades kliendilepingut, annan oma kinnitused ja nõustusolekud järgmises:

- Olen üle 18 aasta vana;
Olen lugenud läbi, saanud aru ja nõustun Admiral Markets'i:
 - Lepingu Üldtingimustega
 - Kauplemisteenuste ja kauplemisplatvormi MT4 AM kasutamise tingimustega
 - Kliendi vara hoidmise korraga
 - Kaebuste lahendamise korraga
 - Kliendi info töötlemise reeglitega
- Ma kinnitan, et lga tehingu korralduse andmisega kinnitan ühtlasi, et olen AS Admiral Makets'i määratletud tehingukorralduse "Parima täitmise reeglid" enne iga tehingukorralduse esitamist üle lugenud
- Olen lugenud, saanud aru ja nõustun kauplemistingimustega, hinnakirjaga ja vahendite sissekandmise ja väljaviimise reeglitega, mis on toodud veebiaadressil www.admiralmarkets.ee
- Ma nõustun saama informatsiooni AS Admiral Markets'i koduleheküljelt www.admiralmarkets.ee
- Ma nõustun, et infovahetus minu ja Admiral Markets AS'i vahel toimub elektroonilises vormis.
- Ma saan aru, et CFD'dega ja muude instrumentidega kauplemine on spekulatiivse iseloomuga ja sellega kaasneb suur risk, mis on tingitud võimenduse kasutamisest ja selle tagajärjeks võib olla kõikide vahendite kaotus.
- Kinnitan, et alustades kauplemist ja sõlmides tehinguid ma ei astu vastuollu, mis tahes kohaldatavate kohalike määrustega

Allkirjad, nimi, perekonnanimi:

Kuupäev:

■ INVESTEERIMISVAHENDITE PÄRITOLU KINNITUS

Vara päritolu kinnitus:

- Sõlmides käesoleva lepingu, kinnitan:
- et esitatud info ja andmed on õiged ja tõesed;
- et mul on teada vale informatsiooni esitamise tagajärjed;
- et minu kauplemisvahendid on omandatud seaduslikult;
- et minu vahendite päritolu ei ole seotud „rahapesuga“ ega terrorismi rahastamisega.

Allkirjad, nimi, perekonnanimi:

Kuupäev: