

OŚWIADCZENIE KLIENTA NOBLE SECURITIES S.A. O ZMIANIE DANYCH

Niniejsze oświadczenie wypełniane jest w związku ze świadczeniem przez Noble Securities S.A. usług wykonywania zleceń Klienta poza rynkiem zorganizowanym (na rynku OTC) w zakresie kontraktów na różnice kursowe (CFD).

Dane Klienta:

Imię i nazwisko (nazwa) Klienta	Imię					Nazwisko/Nazwa				
Numer rachunku Klienta										
PESEL Klienta (w przypadku osoby, która nie posiada PESEL – data jej urodzenia) albo nr KRS (lub w innym rejestrze)										

Dane składającego dyspozycję:

Składający: <input type="checkbox"/> Klient <input type="checkbox"/> Pełnomocnik

Imię i nazwisko składającego dyspozycję:

Imię i nazwisko składającego dyspozycję	Imię					Nazwisko				
PESEL Klienta (w przypadku osoby, która nie posiada PESEL – data jej urodzenia)										

Podpis Klienta _____

Podpis

Data (DD-MM-RRRR)

Dom maklerski _____

Podpis i pieczęć pracownika Noble Securities S.A.
/Agenta Noble Securities S.A.

Data (DD-MM-RRRR)

Niniejszym oświadczam, że dane wskazane wcześniej Noble Securities S.A. w związku ze świadczeniem przez Noble Securities S.A. usług wykonywania zleceń Klienta poza rynkiem zorganizowanym (na rynku OTC) w zakresie kontraktów na różnice kursowe (CFD) uległy zmianie i dlatego też **PODAJĘ NOWE BRZMIENIE WE WSKAZANYM PONIŻEJ ZAKRESIE**

[proszę przekreślić pozostałe rubryki co do danych, które NIE ULEGŁY ZMIANIE]

Imię i nazwisko / nazwa Klienta	Imię	Nazwisko / Nazwa	
Seria i numer dowodu osobistego/paszportu Klienta			
Data ważności dowodu osobistego/paszportu Klienta			
PESEL Klienta			
KRS lub numer innego rejestru, w którym wpisany jest Klient			
NIP Klienta			
Numer telefonu Klienta			
Adres e-mail Klienta			
Adres zamieszkania / siedziby Klienta (właściwy na potrzeby urzędu skarbowego)	Kraj	Nazwa miejscowości	
	Kod pocztowy	Ulica	Nr domu / Nr lokalu
Adres do korespondencji Klienta	Kraj	Nazwa miejscowości	
	Kod pocztowy	Ulica	Nr domu / Nr lokalu
Numer rachunku bankowego Klienta:			
<input type="checkbox"/>	PLN		
<input type="checkbox"/>	EUR		
<input type="checkbox"/>	USD		
Nazwa i adres właściwego w Polsce urzędu skarbowego Klienta:			
Nazwa urzędu skarbowego			
Kod pocztowy	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Status dewizowy Klienta (zaznaczyć właściwy)	<input type="checkbox"/> Rezydent		<input type="checkbox"/> Nierezydent

Kod LEI	Kod LEI:	Data odnowienia:
----------------	----------------	------------------------

Podpis Klienta

Podpis

Data (DD-MM-RRRR)

Dom Maklerski

Podpis i pieczęć pracownika Noble Securities S.A.
/Agenta Noble Securities S.A.

Data (DD-MM-RRRR)