

KARTA REPREZENTACJI PODMIOTU
(osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej)

Niniejszy dokument należy wypełnić w przypadku podpisywania przez reprezentantów Klienta umowy/aneksu/dyspozycji/ankiety/zapisu/inne dokumenty. Wypełniając dane osób reprezentujących Klienta należy uwzględnić tylko reprezentantów podpisujących ww dokument/y w imieniu Klienta, chyba że wszystkie poniżej wymagane dane reprezentantów zawarte są w ww. dokumentach.

| | |
|--|--|
| ID Klienta | |
| Nazwa Klienta (Pełna nazwa firmy lub inne oznaczenie Klienta) | |
| Numer KRS lub inny numer rejestrowy Klienta | |

DOKUMENT WYPEŁNIANY W ZWIĄZKU Z PODPISYWANIEM PRZEZ KLIENTA:

- Umowy o świadczenie usług maklerskich i brokerskich,
 Umowy o świadczenie usług polegających na wykonywaniu zleceń nabycia lub zbycia derywatów,
 Oświadczeń do jednej z powyższych lub do obu powyższych Umów,
 Umowy o świadczenie przez NS usług maklerskich w zakresie przyjmowania i przekazywania zleceń nabycia lub zbycia jednostek lub tytułów uczestnictwa w instytucjach wspólnego inwestowania,
 Aneksu do Umowy o świadczenie usług maklerskich i brokerskich w zakresie składania zleceń OTP (zlecenia bez pokrycia i przy pełnym zabezpieczeniu),
 Aneksu do Umowy o świadczenie usług maklerskich i brokerskich w zakresie składania zleceń OTP (z częściowym pokryciem zlecenia, zlecenia bez zabezpieczenia),
 Aneksu Intraday,
 Pełnomocnictwa do Rachunku,
 Wypowiedzenia Umowy/Aneksu,
 Oświadczenia o zmianie danych,
 Dyspozycja przelewu/przebiegowania środków pieniężnych z rachunku pieniężnego w NS,
 Dyspozycji przeniesienia instrumentów finansowych bez przeniesienia własności instrumentów finansowych,
 Dyspozycji przeniesienia instrumentów finansowych w związku z przeniesieniem własności instrumentów finansowych,
 INNE: _____

LUB AKTUALIZACJĄ:

- Ankiety MIFID,
 Ankiety GIIF /STATUS FATCA / STATUS CRS,
 INNE: _____

| Osoba reprezentująca Klienta: | Osoba reprezentująca Klienta: |
|--|--|
| 1. Imię i nazwisko: | 1. Imię i nazwisko: |
| 2. PESEL / data urodzenia osoby nieposiadającej nr PESEL | 2. PESEL / data urodzenia osoby nieposiadającej nr PESEL |
| 3. Państwo urodzenia | 3. Państwo urodzenia |

Podpis Klienta

_____ podpis _____ miejscowość _____ data
(W przypadku osób prawnych lub jednostek organizacyjnych reprezentant/reprezentanci umieszczają również pieczęć imienną)

Oświadczam, iż każdy z powyższych Reprezentantów przedstawił oryginały swojego dokumentu tożsamości. Potwierdzam zgodność danych każdego Reprezentanta na niniejszej Karcie reprezentacji podmiotu z danymi z jego dokument tożsamości. Oświadczam, iż podpis każdego Reprezentanta został złożony w mojej obecności (nie dotyczy przypadku składania niniejszej Karcie reprezentacji podmiotu korespondencyjnie lub elektronicznie).

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

_____ podpis

_____ data

(Pracownik Agenta Noble Securities S.A. umieszcza dodatkowo pieczęć Placówki Agenta)