

Vollmacht zur Teilnahme am CFD-Handel

für Personenhandels- und Kapitalgesellschaften sowie sonstige juristische Personen

Bitte ausgefüllt und **unterschrieben** senden an: **flatEXDEGIRO Bank AG, Postfach 30 17 78, 10747 Berlin**

Wichtige Hinweise zum Antrag: Dieser Antrag dient zur Bevollmächtigung weiterer Personen zur Teilnahme am CFD-Handel im Namen der beantragenden Firma. Bevollmächtigte Personen müssen bereits über eine Sondervollmacht für das nachfolgende Konto verfügen. Auf die Gültigkeit der Sondervollmacht wird hingewiesen.

Bitte beachten Sie die Hinweise auf dem Formular „Antrag zur Teilnahme am CFD-Handel“.

Angaben zur Firma (Vollmachtgeber)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kundennummer (sofern bekannt)	Kontonummer ViTrade Cashkonto
<input type="text"/>	
Name der Firma bzw. Name, Vorname, auch Geburtsname	

Persönliche Angaben weiterer Sonderbevollmächtigter

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	Titel: <input type="text"/>	
Kundennummer (sofern bekannt)	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Name		Vorname		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsname		

Bestätigung der Einsicht und Kenntnisnahme durch den Sonderbevollmächtigten

Bitte lesen Sie die folgenden Erklärungen und bestätigen diese durch Ankreuzen aller Kästchen.

- Mir ist bekannt, dass die ViTrade – eine Marke der flatEXDEGIRO Bank AG keine Anlageberatung erbringen, sondern ausschließlich selbstständig getroffene, eigenverantwortliche Anlageentscheidungen umsetzen, d.h. die erteilten Aufträge lediglich ausführen.
- Ich habe die „Ergänzenden Geschäftsbedingungen für den CFD-Handel“, die „Wichtigen Informationen über Verlustrisiken beim Handel mit CFDs und Währungen (FX-Handel)“ und das „Ergänzende Preis- und Leistungsverzeichnis für die Teilnahme am CFD-Handel“ ausführlich gelesen, verstanden und bin mit deren Geltung einverstanden.
- Ich weiß, dass ich sensible Kontoinformationen per E-Mail erhalte und dass E-Mails nicht gegen Einsichtnahme und Verfälschung geschützt sind.
- Ich bin darüber informiert und akzeptiere, dass die ViTrade – eine Marke der flatEXDEGIRO Bank AG berechtigt jedoch nicht verpflichtet sind, mit mir geführte Telefongespräche aus Gründen der Überprüfbarkeit und der Qualitätssicherung aufzuzeichnen.

Ort, Datum

Unterschrift Sonderbevollmächtigter

Persönliche Angaben weiterer Sonderbevollmächtigter

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	Titel: <input type="text"/>	
Kundennummer (sofern bekannt)	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Name		Vorname		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsname		

Bestätigung der Einsicht und Kenntnisnahme durch den Sonderbevollmächtigten

Bitte lesen Sie die folgenden Erklärungen und bestätigen diese durch Ankreuzen aller Kästchen.

- Mir ist bekannt, dass die ViTrade – eine Marke der flatEXDEGIRO Bank AG keine Anlageberatung erbringen, sondern ausschließlich selbstständig getroffene, eigenverantwortliche Anlageentscheidungen umsetzen, d.h. die erteilten Aufträge lediglich ausführen.
- Ich habe die „Ergänzenden Geschäftsbedingungen für den CFD-Handel“, die „Wichtigen Informationen über Verlustrisiken beim Handel mit CFDs und Währungen (FX-Handel)“ und das „Ergänzende Preis- und Leistungsverzeichnis für die Teilnahme am CFD-Handel“ ausführlich gelesen, verstanden und bin mit deren Geltung einverstanden.
- Ich weiß, dass ich sensible Kontoinformationen per E-Mail erhalte und dass E-Mails nicht gegen Einsichtnahme und Verfälschung geschützt sind.
- Ich bin darüber informiert und akzeptiere, dass die ViTrade – eine Marke der flatEXDEGIRO Bank AG berechtigt jedoch nicht verpflichtet sind, mit mir geführte Telefongespräche aus Gründen der Überprüfbarkeit und der Qualitätssicherung aufzuzeichnen.

Ort, Datum

Unterschrift Sonderbevollmächtigter

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschriften der Geschäftsinhaber, persönlich haftenden Gesellschafter, Partner, Vorstandsmitglieder oder Geschäftsführer