

Autorização de utilização de fundos

Informações do cliente AvaTrade

3 Informações de terceiros

Nome dos Titulares da Conta: _____	Nome Completo: _____
Passaporte/Número de Identificação: _____	Passaporte/Número de Identificação: _____
_____ Assinatura: _____	_____ Assinatura: _____
Data da assinatura: __/____/____	Data da assinatura: __/____/____
Número TP da conta: _____	Relação entre as duas partes: _____

Eu _____ concedo permissão para _____
nome completo da terceira parte nome completo do cliente AvaTrade

depositar os meus fundos na sua conta na AvaTrade.

Autorizo a financiar esta conta: (escolher o campo relevante)

- Apenas para um depósito a prazo, do seguinte valor: _____
- Para depósitos recorrentes sem limite.

Método de pagamento:

- Cartão de Crédito n.º _____

Data de Validade: ____/____/____

- Transferência Bancária

Beneficiário: _____

Nome do banco: _____

Endereço do Banco (País): _____

IBAN/Número da conta bancária: _____

ABA ou código Swift: _____

- Neteller — Endereço de e-mail _____

- Skrill (MoneyBookers) — Endereço de e-mail _____

- eWallet — Endereço de e-mail/número de telefone (o que for requisitado) _____

Documentos necessários:

- Cópias do passaporte de ambas as pessoas
- Fatura de Utilidade
- Cópia CC, frente e verso (os primeiros e últimos 4 dígitos devem estar visíveis)

Assinatura deterceiro

Data da assinatura: ____/____/____