

Autorizzazione all'utilizzo dei fondi

Dettagli del cliente AvaTrade

Dettagli della terza parte

Nome del titolare del conto: _____	Nome completo: _____
Numero di passaporto / Documento di identità: _____	Numero di passaporto / Documento di identità: _____
Firma: _____	Firma: _____
Data: ____/____/____	Data: ____/____/____
Numero conto TP: _____	Relazione tra le due parti: _____

_____ con la presente autorizzo _____
(nome completo terza parte) (nome completo del Cliente AvaTrade)

a depositare i miei fondi sul suo conto presso AvaTrade.

Autorizzo a finanziare questo conto: (scegliere il campo pertinente)

Per un solo deposito, del seguente importo: _____

Per depositi ricorrenti senza limiti.

Metodo di pagamento:

Carta di credito n. _____ Data di scadenza ____ / _____

Bonifico bancario

Beneficiario: _____

Nome della banca: _____

Indirizzo della banca (Paese): _____

IBAN/Numero di conto bancario: _____

Codice ABA o Swift: _____

Neteller - Indirizzo e-mail _____

Skrill (MoneyBookers) - Indirizzo e-mail _____

eWallet - Indirizzo e-mail/numero di telefono (quello richiesto) _____

Documenti richiesti:

- Copie del passaporto \ Documento di identità di entrambe le persone
- Bolletta utenze
- Copia CC, fronte e retro (le prime e ultime 4 cifre devono essere visibili)

Firma della terza parte

_____/____/_____
Data