AVATRADE
TRADE WITH CONFIDENCE

Autorisation d'utilisation des fonds

Détails du client AvaTrade	Détails de la tierce partie
Nom du titulaire du compte : _____ Numéro de passeport/de carte d'identité : _____ _____ Signature : _____ Date de signature :___/_____/ _____ Numéro de compte TP :_____	Nom complet : _____ Numéro de passeport/de carte d'identité : _____ _____ Signature : _____ Date de signature :___/_____/ _____ Relation entre les deux parties : _____

Je soussigné(e)_____autorise par la présente_____
Nom complet de la tierce partie — Nom complet du client AvaTrade

à déposer mes fonds sur son compte AvaTrade.

J'autorise le financement de ce compte : (cochez la case appropriée)

☐ Pour un dépôt unique, du montant suivant : _____

☐ Pour des dépôts récurrents sans limite.

Méthode de paiement :

☐ Carte de crédit numéro----------_____

Date d'expiration :_____/_____

☐ Virement bancaire

Bénéficiaire :_____

Nom de la banque :_____

Adresse de la banque (pays) :_____

IBAN/Numéro de compte bancaire :_____

ABA ou code Swift :_____

☐ Neteller – Adresse e-mail : _____

☐ Skrill (MoneyBookers) – Adresse e-mail _____

☐ Portefeuille électronique – Adresse e-mail/Numéro de téléphone (selon le cas) _____

Documents requis :
- Copies des passeports des deux personnes
- Facture de services publics
- Copie de la carte de crédit, recto et verso (les 4 premiers et 4 derniers chiffres doivent être visibles)

_____
Signature de la tierce partie

Date de signature : _____/_____/ _____