AVATRADE
TRADE WITH CONFIDENCE

Autorización para utilizar fondos

Detalles del cliente de AvaTrade	Detalles del interviniente
Nombre del titular de la cuenta: _____ Pasaporte / DNI: _____ Firma: _____ Fecha de la firma: ___/_____/ _____ Número de cuenta del interviniente_____	Nombre completo: _____ Pasaporte / DNI: _____ Firma: _____ Fecha de la firma: ___/_____/ _____ Relación entre las dos partes: _____

_____por la presente autorizo a _____
nombre completo del interviniente — nombre completo del cliente de AvaTrade

a que ingrese mis fondos en su cuenta de AvaTrade.

Autorizo el ingreso de fondos en la siguiente cuenta: (elegir el campo correspondiente)

☐ Para un único ingreso por la siguiente cantidad: _____

☐ Para ingresos periódicos sin límite.

Forma de pago:

☐ N.º de tarjeta de crédito----------_____

Fecha de caducidad: ____/_____

☐ Transferencia bancaria

Beneficiario:_____

Nombre del banco:_____

Dirección del banco (País):_____

IBAN/Número de cuenta bancaria:_____

Código ABA o Swift:_____

☐ Neteller - Dirección de correo electrónico _____

☐ Skrill (MoneyBookers) - Dirección de correo electrónico _____

☐ eWallet - Dirección de correo electrónico/Número de teléfono (el que se requiera) _____

Documentos necesarios:
- Copia de los pasaportes de ambas personas
- Recibo de suministros
- Copia CC, anverso y reverso (los 4 primeros y últimos dígitos deben ser visibles)

_____
Firma del interviniente

Fecha de la firma: _____/_____/ _____