

تفويض باستخدام الأموال

بيانات الطرف الثالث

بيانات عميل AvaTrade

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| الاسم بالكامل: _____          | اسم مالك الحساب: _____        |
| رقم جواز السفر/الهوية: _____  | رقم جواز السفر/الهوية: _____  |
| التوقيع: _____                | التوقيع: _____                |
| تاريخ التوقيع: ____/____/____ | تاريخ التوقيع: ____/____/____ |
| العلاقة بين الطرفين: _____    | رقم حساب الطرف الثالث: _____  |

أقر \_\_\_\_\_ بموجب ذلك على تفويض \_\_\_\_\_ الاسم الكامل للطرف الثالث  
الاسم الكامل لعميل AvaTrade

لإيداع أموال في حساب AvaTrade الخاص به/بها.

أوافق على تمويل هذا الحساب: (يرجى اختيار الخيار المناسب)

- للإيداع لمرة واحدة فقط بالمبلغ التالي: \_\_\_\_\_  
 للإيداع المتكرر بدون حد.

وسيلة الدفع:

رقم بطاقة الائتمان: \_\_\_\_\_

تاريخ انتهاء الصلاحية: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

لحوالة بنكية

المستفيد: \_\_\_\_\_

اسم البنك: \_\_\_\_\_

عنوان البنك (الدولة): \_\_\_\_\_

رقم الحساب البنكي/IBAN: \_\_\_\_\_

رمز ABA أو السويفت: \_\_\_\_\_

Neteller - البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

Skrill (MoneyBookers) - البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

eWallet - البريد الإلكتروني/رقم الهاتف (أي منهما يجب تقديمه) \_\_\_\_\_

المستندات المطلوبة:

- صورة من جواز السفر لكلا الشخصين
- فاتورة مرافق
- صورة من بطاقة الائتمان، الوجه والظهر (يجب أن تكون الأرقام الأربعة الأولى والأخيرة ظاهرة)

توقيع الطرف الثالث تاريخ \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_