



Formularz informacji o Kliencie

Zgodnie z wymogami określonymi w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 19 kwietnia 2005r. w sprawie trybu i warunków postępowania podmiotów prowadzących działalność maklerską oraz banków prowadzących rachunki papierów wartościowych (Dziennik Ustaw nr 73, poz.644), dom maklerski zwraca się do klienta o przedstawienie informacji niezbędnych do dokonania oceny poziomu wiedzy, doświadczenia inwestycyjnego oraz celów inwestycyjnych:

Udzielone odpowiedzi lub ich brak, zostaną uwzględnione do oceny Klienta w zakresie i rozumieniu § 5 ust.1-4 ww. Rozporządzenia. Informacje przedstawione przez Klienta zostaną wykorzystane wyłącznie do użytku służbowego. Klient nie jest zobowiązany do udzielenia odpowiedzi na wszystkie przedstawione pytania.

Imię nazwisko		PESEL																	
1. Ankieta jest wypełniana w związku z zamiarem:																			
podpisania Umowy o pośrednictwo w obrocie instrumentami finansowymi <input type="checkbox"/>				doboru platformy transakcyjnej <input type="checkbox"/> IDM Trader <input type="checkbox"/> IDM MiniTrader				określenia Specyfikacji Instrumentów Finansowych i Depozytów Zabezpieczających <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
2. Jak ocenia Pan/Pani własną wiedzę w zakresie inwestowania w instrumenty finansowe? (proszę zaznaczyć odpowiedź lepiej oddającą samoocenę)																			
posiadam gruntowną i szeroką wiedzę dotyczącą inwestowania we wszystkie dostępne instrumenty finansowe <input type="checkbox"/>				znam dobrze zasady inwestowania w instrumenty finansowe <input type="checkbox"/>				mam niewielką wiedzę w zakresie inwestycji w instrumenty finansowe <input type="checkbox"/>											
3. Czy ma Pan /Pani osobiste doświadczenie w zakresie inwestycji w instrumenty finansowe?																			
mam duże doświadczenie w inwestowaniu w instrumenty finansowe <input type="checkbox"/>				mam doświadczenie w inwestowaniu w niektóre instrumenty finansowe <input type="checkbox"/>				nie inwestowałem/łam na rynku <input type="checkbox"/> walutowym <input type="checkbox"/> zagranicznym											
4. Jaki udział w Pana/Pani nadwyżkach finansowych stanowią będą inwestycje w oferowane przez DM instrumenty finansowe? (proszę oszacować udział i wskazać przedział)																			
do 1/3 <input type="checkbox"/>				1/3-2/3 <input type="checkbox"/>				powyżej 2/3 <input type="checkbox"/>											
5. Jaki jest główny cel Pana/Pani inwestycji? (proszę zaznaczyć określenie najlepiej oddające cel)																			
bezpieczne kumulowanie oszczędności <input type="checkbox"/>				osiągnięcie rentowności przewyższającej rentowność depozytów bankowych, przy akceptacji ryzyka spadku wartości inwestycji <input type="checkbox"/>				maksymalizacja zysków przy akceptacji znacznego ryzyka utraty istotnej części inwestowanych środków <input type="checkbox"/>											
6. Jak określiłby/łiaby Pan/Pani własny stopień akceptacji ryzyka inwestycyjnego?																			
akceptuję ryzyko poniesienia znacznych strat <input type="checkbox"/>				akceptuję ryzyko spadku wartości inwestycji <input type="checkbox"/>				nie akceptuję ryzyka inwestycyjnego ani możliwości poniesienia strat <input type="checkbox"/>											
7. Jaki jest przewidywany horyzont czasowy podejmowanej inwestycji ?																			
Mniej niż rok czasumce/y				Ponad jeden rok lecz mniej niż trzy latalata				Ponad trzy latalata											
Oświadczam, że DM poinformował mnie, że na skutek nie udzielenia przeze mnie odpowiedzi na powyższe pytania DM nie jest w stanie dokonać stosownej oceny. data, podpis klienta									Potwierdzam rzetelność powyższych informacji. Oświadczam, że otrzymałem informacje dotyczące usług, które mają być świadczone na podstawie zawieranej umowy. Zapoznano mnie z ryzykiem inwestycyjnym związanym z ww. usługami data, podpis klienta										