

**ΑΙΤΗΣΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑΣ ΜΕΡΙΔΑΣ, ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΑΞΙΩΝ ΚΑΙ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΧΡΗΣΗΣ**
**Προς: ARGUS STOCKBROKERS LTD - Κ.Ε.Π.Ε.Υ. 010/03**

Μέλος του ΧΑΚ, ΧΑ &amp; ΧΠΑ.

Υπό την εποπτεία της Επιτροπής Κεφαλαιαγοράς Κύπρου

 Λεωφ. Δημοσθένη Σεβέρη 25, Metropolis Tower, 1<sup>ος</sup>&2<sup>ος</sup> Ορ.1080,Λ/σία

Τ.Θ 24863, 1304 Λευκωσία, Κύπρος

Τηλ.. +357 22717000, Φαξ. +22717070, E-mail: argus@argus.com.cy

Παρακαλώ να δημιουργήσετε στο Κεντρικό Αποθετήριο / Μητρώο του ΧΑΚ &amp; ΧΑΑ Μεριδα Επενδυτή και Λογαριασμό Αξιών, στο όνομα μου, με τα κάτωθι στοιχεία, για τα οποία και σας παρέχω δικαίωμα χρήσης (εξουσιοδότηση χρήσης).

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΕΝΔΥΤΗ**

Επώνυμο ή Επωνυμία προσώπου: \_\_\_\_\_

<b>ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ</b>	<input type="checkbox"/>	<b>ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ</b>	<input type="checkbox"/>	<b>ΑΛΛΟ ΠΡΟΣΩΠΟ</b> (Χωρίς Νομική Προσωπικότητα)	<input type="checkbox"/>
Όνομα _____		Εταιρική μορφή _____		Εκπρόσωπος _____	
Όνομα Πατρός _____		Υπεύθυνος _____		Προσδιορισμός του Χαρακτήρα _____	
Ημερ. Γέννησης _____		Χώρα Καταστατικής Έδρας _____		Χώρα Καταστατικής Έδρας _____	

ΑΔΤ <input type="checkbox"/>	Αρ.Διαβ. <input type="checkbox"/>	Αρ. Εγγραφής/ΑΡΜΑΕ <input type="checkbox"/>	Άλλο <input type="checkbox"/>	Αριθμός _____
		Χώρα Υπηκοότητας _____		
Αριθμός _____		ΑΦΜ _____		(εφ' όσον υφίσταται)
Ημερομηνία Έκδοσης _____		ΔΟΥ _____		(εφ' όσον υφίσταται)
Εκδούσα αρχή _____		Εκδούσα Χώρα _____		Χώρα Φ.Κ. _____

Συμμετοχή σε χρηματική διανομή:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Επαγγελματική / Οικονομική Δραστηριότητα _____		
Υποτομέας Οικονομικής Δραστηριότητας _____		
Διεύθυνση Αλληλογραφίας _____		
Τ.Κ. _____	Πόλη _____	Χώρα _____
Τηλέφωνο _____	Fax _____	
E-mail _____		

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

Παραλήπτης _____		
Διεύθυνση _____		
Τ.Κ. _____	Πόλη _____	Χώρα _____
Τηλέφωνο _____	Fax _____	

Προσωπικά δεδομένα τα οποία συλλέγονται από το ΧΑΚ με την υποβολή του παρόντος εντύπου επεξεργάζονται με σκοπό την διεκπεραίωση της συναλλαγής/εργασίας/πράξης/υπηρεσίας που ζητάτε, την εκπλήρωση των καθηκόντων του ΧΑΚ κατά την άσκηση δημόσιας εξουσίας ή/και προς το δημόσιο συμφέρον και για σκοπούς συμμόρφωσης με έννομες υποχρεώσεις. Περαιτέρω πληροφορίες σε σχέση με τη συλλογή και επεξεργασία προσωπικών δεδομένων περιλαμβάνονται στην πολιτική ιδιωτικότητας του ΧΑΚ η οποία βρίσκεται αναρτημένη στην ακόλουθη ιστοσελίδα <http://www.cse.com.cy/el-GR/home/>

Υπογραφή Επενδυτή \_\_\_\_\_ Ημερομηνία \_\_\_\_\_

Ονοματεπώνυμο \_\_\_\_\_ Ταυτότητα \_\_\_\_\_

Σε περίπτωση αντιπροσώπου: Σχέση \_\_\_\_\_

Πιστοποίηση

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΧΕΙΡΙΣΤΗ**

Αριθμός αίτησης στο ΣΑΤ του ΧΑΚ \_\_\_\_\_

Μερίδα \_\_\_\_\_

Λογαριασμός Αξιών \_\_\_\_\_

Αριθμός Κωδικού ΟΑΣΗΣ πελάτη \*\* \_\_\_\_\_

Κωδικός χειριστή στο ΣΑΤ του ΧΑΚ \_\_\_\_\_

(\*) Τα στοιχεία επικοινωνίας συμπληρώνονται μόνο εφόσον διαφοροποιούνται από τα στοιχεία επενδυτή.

(\*\*) Συμπληρώνεται μόνο αν ο Χειριστής είναι Μέλος του ΧΑΚ (Κωδικός Ο.Α.Σ.Η.Σ.)