iFOREX Europe

CIF 143/11

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT/PAYPAL/COMPTE BANCAIRE TIERS

Nom du titulaire du compte :

Numéro de carte de crédit/PAYPAL/de compte bancaire :

Numéro d'identification :

Adresse de facturation:

Téléphone:

Le/La soussigné(e) confirme être un utilisateur autorisé du compte bancaire susmentionné. Le/La titulaire du compte autorise _____ à effectuer un dépôt à partir de ce compte bancaire selon les modalités ci-dessous. Montant autorisé : € Motif de l'autorisation d'utiliser la carte bancaire/PayPal/le compte bancaire pour effectuer un dépôt :

Veuillez préciser si ce compte bancaire sera utilisé pour un dépôt unique : Lien de parenté* avec le titulaire du compte : * (Par exemple : ami, conjoint, partenaire, père ou mère) Origine des fonds** : _____ ** (Par exemple : emploi, épargne, activité professionnelle ou pension) Statut professionnel*** : _____ *** (Par exemple : salarié, travailleur indépendant, retraité, sans emploi ou étudiant)

Revenu annuel (cochez la bonne réponse)

☐ < €20.000

☐ €20.000 - €49.999

☐ €50.000 - €99.999

☐ €100.000 - €249.999

☐ €250.000 - €499.999

☐ €500.000 - €999.999

☐ > €1.000.000

Patrimoine net (cochez la bonne réponse) :

☐ < €20.000

☐ €20.000 - €49.999

☐ €50.000 - €99.999

☐ €100.000 - €249.999

☐ €250.000 - €499.999

☐ 500.000 € - 999.999 €

☐ > 1.000.000

VEUILLEZ ENVOYER UNE COPIE DU PASSEPORT/DE LA CARTE D'IDENTITÉ ET UNE FACTURE DE SERVICES PUBLICS DU TITULAIRE DE LA CARTE DE CRÉDIT/PAIEMENT PAYPAL/COMPTE BANCAIRE

*** En cas d'utilisation de la carte de crédit d'une tierce personne, vous devez télécharger depuis la plateforme.

SIGNATURE:

DATE: