



ANTRAG AUF ERÖFFNUNG EINES DIFFERENZHANDELSKONTOS FÜR PRIVATPERSONEN

PERSÖNLICHE ANGABEN

Bitte füllen Sie alle Felder aus. Ohne vollständige Angaben können wir leider kein Konto für Sie eröffnen.

01 | PERSÖNLICHE ANGABEN

Anrede/Titel: _____ Private Anschrift: _____
Alle Vornamen: _____
Familiename: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Land des Wohnsitzes: _____
Staatsangehörigkeit(en): _____

02 | KONTAKTINFORMATION

Telefon (Pflichtangabe): _____ E-Mail-Adresse (Pflichtangabe): _____

03 | ANGABEN ZUM ARBEITSVERHÄLTNIS

Beschäftigungsstatus: Berufstätig Selbstständig Im Ruhestand Arbeitslos
Beruf: _____ Branche: _____

04 | VERMÖGENSANGABEN

Jahreseinkommen vor Steuern: **ca.€** _____ Geschätzter Wert der Ersparnisse und Anlagen (ohne Immobilienvermögen): **ca.€** _____
Herkunft dieser Mittel: Erwerbstätigkeit Erbschaft Geldanlagen Sonstiges (bitte erläutern)
Sonstiges: _____

05 | KONTOAUSZÜGE

Beachten Sie bitte, dass Kontoauszüge automatisch per E-Mail verschickt werden. Die Auszüge können über unsere Handelsplattform heruntergeladen werden. Wenn Sie Ihre Auszüge per Post erhalten möchten, kreuzen Sie bitte dieses Feld an:
Wir buchen Ihrem Konto €1,50 für jeden Auszug per Post ab. Je nachdem wie oft Sie handeln können diese täglich verschickt werden.

IHRE KENNTNISSE UND HANDELSERFAHRUNG

Bitte füllen Sie den folgenden Abschnitt vollständig aus, sodass wir die Angemessenheit unseres Service für Sie bewerten können. Bitte beachten Sie, dass wir diese Bewertung gesetzlich durchführen müssen. Unter Umständen kann es sein, dass wir ein Handelskonto nicht für Sie geeignet halten. Sollte dies der Fall sein, kontaktieren wir Sie, um mit Ihnen weitere Optionen zur Eröffnung eines Handelskontos zu besprechen.

1. In welchem Umfang haben Sie in den letzten drei (3) Jahren mit folgenden Produkten gehandelt?

Aktien und Anleihen	<input type="checkbox"/> Häufiger als 20 Mal	<input type="checkbox"/> 10 bis 20 Mal	<input type="checkbox"/> Weniger als 10 Mal
Börsengehandelte Derivate (z.B. Optionsscheine, Futures oder Optionen)	<input type="checkbox"/> Häufiger als 20 Mal	<input type="checkbox"/> 10 bis 20 Mal	<input type="checkbox"/> Weniger als 10 Mal
OTC-Derivative (z.B. CFDs, FX)	<input type="checkbox"/> Häufiger als 20 Mal	<input type="checkbox"/> 10 bis 20 Mal	<input type="checkbox"/> Weniger als 10 Mal

2. Wie haben Sie diese Produkte überwiegend gehandelt? Execution-only und/oder über einen Berater Fremdverwaltet

3. Haben Sie besondere Qualifikationen oder besondere Erfahrung, die dem besseren Verständnis unseres Services förderlich sind? Ja Nein

Wenn „Ja“, bitte Zutreffendes ankreuzen:

Berufliche Handelserfahrung: Beschäftigt bei einem Finanzinstitut

Qualifikationen: Eine entsprechende berufliche Qualifikation und/oder entsprechende Ausbildung

Optional:

Bitte machen Sie weitere Angaben bezüglich Ihrer Kenntnisse und Erfahrungen, sodass wir beurteilen können, ob unser Service für Sie angemessen ist:

CFD sind komplexe Instrumente und gehen wegen der Hebelwirkung mit dem hohen Risiko einher, schnell Geld zu verlieren. **79% der Kleinanlegerkonten verlieren Geld beim CFD-Handel mit diesem Anbieter.** Sie sollten überlegen, ob Sie verstehen, wie CFD funktionieren, und ob Sie es sich leisten können, das hohe Risiko einzugehen, Ihr Geld zu verlieren.

Bei professionellen Kunden können Verluste Einlagen übersteigen.

Ich verstehe die Risiken des CFD-Handelsservice. Ich stimme zu, dass mir die folgenden Informationen durch eine Webseite zur Verfügung gestellt wurden: AGB & Risikohinweise, Differenzhandelsvertrag, Zusammenfassung der Grundsätze zur Orderausführung und Zusammenfassung der Grundsätze für die Handhabung von Interessenkonflikten. Ich bestätige hiermit, dass ich die Bedingungen dieser Dokumente gelesen und verstanden habe und verbindlich mit Ihnen übereinstimme. Letztlich bestätige ich, dass ich 18 Jahre alt oder älter bin und dass die von mir zur Verfügung gestellten Angaben korrekt sind.

Unterschrift: _____ Datum: _____

POSTIDENT. DAS POSTIDENT-VERFAHREN SETZEN WIR ALTERNATIV ZUR IDENTITÄTSFESTSTELLUNG EINES NEUKUNDEN DURCH. DAZU ARBEITEN WIR MIT DER DEUTSCHEN POST AG ZUSAMMEN. JEDE DEUTSCHE POSTFILIALE KANN SOMIT FÜR UNS DIE IDENTITÄTSPRÜFUNG VORNEHMEN.

IG MARKETS LIMITED Zweigniederlassung Deutschland, Berliner Allee 10, 40212 Düsseldorf
O 0800-664 8454 T +49 (0)211-882 370 00 F +49 (0)211-971 900 44
E kundenberatung.de@ig.com W IG.com



Wenn Sie Ihre Informationen angegeben haben:

- Drucken Sie dieses Dokument bitte aus
- Unterschreiben Sie es
- Schicken Sie es an uns zurück