

INFORMATIONS

Merci de compléter tous les champs. La législation en vigueur requiert l'ensemble de ces informations. Nous ne pouvons ouvrir de compte sans celles-ci.

01 | INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité (M./Mme) : _____ Département de naissance : _____
Nom : _____ Adresse personnelle : _____
Prénom(s) : _____
Nom de jeune fille : _____
Date de naissance : _____ Code postal : _____
Ville de naissance : _____ Ville : _____ Pays : _____
Nationalité(s) : _____

02 | NUMÉROS DE TÉLÉPHONE

Téléphone (obligatoire) : _____ Adresse email (obligatoire) : _____

03 | VOTRE PROFESSION

Situation professionnelle : Salarié/Fonctionnaire Profession libérale/Indépendant/Commerçant Retraité Sans-emploi/Étudiant

Nature de l'activité : _____ Votre fonction : _____

Nous ne contacterons pas votre employeur pour obtenir des références.

04 | SITUATION PATRIMONIALE

Revenu annuel approximatif avant impôt : _____ € Valeur approximative de votre épargne et de vos investissements
(biens immobiliers exclus) : _____ €

Origine des fonds utilisés à des fins de trading avec IG Europe GmbH : Emploi Héritage Investissement Autre (veuillez préciser)

Autre : _____

05 | INSTRUCTIONS DÉCLARATION

Sauf demande spécifique de votre part, nous vous ferons parvenir vos relevés de compte par email. Si vous préférez les recevoir par courrier postal, veuillez cocher cette case.

Notez cependant que l'envoi de vos relevés de compte par voie postale entraînera des frais de 1€ par relevé.

VOTRE CONNAISSANCE ET VOTRE EXPERIENCE DES MARCHÉS FINANCIERS

La législation en vigueur nous oblige à évaluer l'adéquation de vos connaissances et de votre expérience aux services que nous proposons.

1. Au cours des 3 dernières années, avez-vous négocié :

Des actions et/ou des obligations	<input type="checkbox"/> Plus de 20 fois	<input type="checkbox"/> Entre 10 et 20 fois	<input type="checkbox"/> moins de 10 fois
Des dérivés (ex: warrants, futures, options, certificats)	<input type="checkbox"/> Plus de 20 fois	<input type="checkbox"/> Entre 10 et 20 fois	<input type="checkbox"/> moins de 10 fois
Des dérivés OTC (ex: CFD, forex)	<input type="checkbox"/> Plus de 20 fois	<input type="checkbox"/> Entre 10 et 20 fois	<input type="checkbox"/> moins de 10 fois

2. Avez-vous essentiellement investi sur ces produits via : Investissement direct Compte géré

3. Avez-vous l'expérience ou des compétences ou formations spécifiques qui vous permettent de mieux comprendre nos services ? Oui Non

Si oui :

Expérience professionnelle : j'ai une bonne connaissance des marchés de gré à gré et des dérivés avec effet de levier, suite à une expérience professionnelle dans le secteur financier.

Qualifications : j'ai une bonne connaissance des marchés de gré à gré et des dérivés avec effet de levier car je possède une qualification professionnelle et/ou une formation correspondante.

ACCORDS MARKETING

J'accepte qu'IG, ou d'autres entités du groupe IG, me contacte par email pour me tenir informé(e) des prochaines opportunités de trading, de ses nouveaux produits et/ou services.

Oui Non

Mon consentement est donné librement et peut être retiré à tout moment. Tout retrait de mon consentement ne saurait affecter la légalité du traitement des données effectué antérieurement audit retrait. Pour plus d'informations sur comment exercer votre droit de retrait ou sur la possible utilisation de vos données, veuillez consulter notre charte de confidentialité et politique d'accès ainsi que les informations sur le traitement des données sur notre site web www.tradebox.fr/ouvCompte_tradeboxCFD.php

DÉCLARATION

Les CFD sont des instruments complexes et présentent un risque élevé de perte rapide en capital en raison de l'effet de levier. **80% des comptes d'investisseurs particuliers perdent de l'argent lorsqu'ils investissent sur les CFD avec IG.** Vous devez vous assurer que vous comprenez le fonctionnement des CFD et que vous pouvez vous permettre de prendre le risque élevé de perdre votre argent. Les clients professionnels peuvent perdre plus que leur capital investi.

J'ai pris connaissance et je comprends la nature et les risques inhérents à la négociation avec effet de levier sur les CFD. Je reconnais que les documents suivants ont été mis à ma disposition sur nos sites web : la Déclaration sur les risques du trading, la Déclaration d'accords spécifiques, les Frais et commissions, la Politique d'exécution des ordres, les Documents d'information clé (CFD), la Politique des réclamations, la Politique des conflits d'intérêt, les Informations à l'attention des clients et les Conditions générales de vente des comptes CFD. Je confirme avoir lu et compris ces documents et reconnais être lié(e) par ces conditions. Enfin, je confirme être majeur capable et que l'ensemble des informations fournies dans ce formulaire sont exactes, sincères et conformes à la réalité.



A : _____ le : _____ Signature : _____

VEUILLEZ JOINDRE LES DOCUMENTS SUIVANTS À VOTRE DEMANDE :

- UNE PHOTOCOPIE DE VOTRE PASSEPORT (4 PREMIÈRES PAGES), PERMIS DE CONDUIRE OU CARTE D'IDENTITÉ (RECTO VERSO) EN COURS DE VALIDITÉ ET CONTENANT UNE PHOTO
- UNE FACTURE DE TÉLÉPHONE FIXE, EAU, GAZ OU ÉLECTRICITÉ À VOTRE NOM ET DATAN DE MOINS DE SIX MOIS (TROIS MOIS POUR LES FACTURES DE TÉLÉPHONE MOBILE)
- UN RIB (RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE), UN RIP (RELEVÉ D'IDENTITÉ POSTAL) OU UN EXTRAIT BANCAIRE PRÉCISANT LES CODES BIC ET IBAN DE VOTRE COMPTE (TROIS MOIS POUR LES FACTURES DE TÉLÉPHONE MOBILE).

* Nous sommes susceptibles de vous demander d'autres informations/documents.



Une fois toutes ces informations renseignées, veuillez :

- Imprimer ce document
- Le signer, tel qu'indiqué ;
- Nous le faire parvenir