

# Karta Danych Klienta



do Umowy Ramowej nr .....

osoba prawna lub jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej

Niniejszy dokument stanowi integralną część Umowy Ramowej. Prosimy o czytelne wypełnienie formularza i jego podpisanie. W przypadku osób nieposiadających nr PESEL rubryka PESEL powinna zostać wypełniona datą urodzenia.

<b>Numer Rachunku Pieniężnego</b>		<b>Numer Identyfikacyjny</b>	
Nazwa oraz forma prawna			
Adres siedziby	Ulica, nr domu/nr lokalu		
	Kod pocztowy	Miejscowość	
	Gmina		
	Powiat		
	Województwo	Kraj	
Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż adres siedziby)	Ulica, nr domu/nr lokalu		
	Kod Pocztowy	Miejscowość	
REGON		Numer wpisu do rejestru (np. KRS)	
NIP		Fax	
Waluta Bazowa Rachunku	<input type="checkbox"/> PLN	<input type="checkbox"/> EUR	<input type="checkbox"/> USD
Nazwa banku, w którym prowadzony jest rachunek Klienta			
Numer rachunku bankowego Klienta (do realizacji wypłat)			
Numery Telefonów Klienta (do kontaktu)	E-Mail		
	Hasło Telefoniczne		
<b>Oświadczam, że chcę otrzymywać korespondencję w następujący sposób:</b>	<input type="checkbox"/> Za pośrednictwem poczty elektronicznej na podany adres e-mail (bez pobierania opłat)		
	<input type="checkbox"/> Listownie w formie drukowanej (za pobraniem z rachunku opłat określonych w Tabeli Opłat i Prowizji)		
<b>Osoby upoważnione do reprezentacji Klienta w momencie zawarcia umowy</b>			
Imię i Nazwisko	PESEL	Wzór podpisu	
1.			
2.			

## WYPEŁNIA KLIENT

Niniejszym stwierdzam kompletność oraz zgodność ze stanem faktycznym i prawnym danych zawartych w Karcie Danych Klienta oraz zobowiązuję się do ich każdorazowego uaktualniania w formie pisemnej niezwłocznie po wystąpieniu zmian.

Administratorem danych osobowych osób reprezentujących Klienta jest Dom Maklerski TMS Brokers S.A. z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 123A. Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z realizacją postanowień Umowy Ramowej oraz w celach wypełniania prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez administratora danych osobowych (w tym w celach marketingowych). Osoby reprezentujące Klienta oświadczają, że zostały poinformowane o prawie dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania oraz o dobrowolności podania danych. Klient wyraża zgodę na otrzymywanie za pomocą poczty elektronicznej informacji o usługach TMS Brokers (zgodnie z ustawą z dnia 26 sierpnia 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną Dz.U. z 2002 r. Nr 144 poz.1204).

Niniejszym oświadczam, że sytuacja finansowa podmiotu, który reprezentuję pozwala na wywiązanie się ze zobowiązań powstałych w wyniku realizacji postanowień umów zawartych z TMS Brokers.

Data: \_\_\_\_\_ Podpisy osób reprezentujących Klienta : \_\_\_\_\_

AG1701TMS11