

TÜRİB GERÇEK KİŞİ MÜŞTERİ TANIMA FORMU

Kişi Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Doğum Tarihi :

Doğum Yeri :

Adres :

İl :

İlçe :

Cep Tel No :

E-Posta :

Aracı Kurum / Banka :

Aracı Kurum / Banka Yatırım Hesap No :

MKK Sicil No :

Yukarıda tarafımdan beyan edilen bilgilerin doğru olduğunu, bilgilerde meydana gelecek değişiklikleri Acente olarak faaliyet gösteren Ticaret Borsası'na ivedi bir şekilde yazılı olarak bildireceğimi, iletişim adresime yapılacak her türlü bildirimim tarafıma yapılmış sayılacağını kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Tarih: __ / __ / ____

İmza :