

[Financial Institution Letter Head]

Προς:

iCFD Limited

Γωνία Αγίου Ανδρέου και Βενιζέλου, Κτίριο Βασιώτης Αγίου Ανδρέου, 2ος όροφος,

T.K 54216, Λεμεσός,

Κύπρος

Αγαπητέ/ή λειτουργέ του τμήματος ελέγχου και συμμόρφωσης,

Θέμα: Επιβεβαίωση ταυτότητας δικαιούχου του λογαριασμού

Επωνυμία χρηματοπιστωτικού ιδρύματος: _____

Αδειοδότηση από: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνο: _____

Φαξ: _____

Ονομασία λογαριασμού: _____

Αρ.λογαριασμού: _____ (εφ' εξής, ο "Λογαριασμός")

Δικαιούχος λογαριασμού: _____ (εφ' εξής, ο "Πελάτης")

Εγώ, ο/η υπογράφων/ουσα αξιωματούχος του χρηματοπιστωτικού ιδρύματος, με την παρούσα επιβεβαιώνω ότι:

1. Ο Πελάτης, του οποίου τα στοιχεία αναγράφονται κατωτέρω, είναι ο δικαιούχος του λογαριασμού με την ανωτέρω ονομασία, καθώς και ότι η ταυτότητά του έχει επαληθευτεί από μας σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία περί καταπολέμησης του ξεπλύματος παράνομου χρήματος.

Στοιχεία Πελάτη:

Όνοματεπώνυμο (όπως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας ή το διαβατήριο): _____

Εθνικότητα: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνο: _____

Ημερομηνία και τόπος γέννησης: _____

2. Πιστοποιούμε ότι ο ανωτέρω κατονομαζόμενος Πελάτης είναι ο δικαιούχος του συγκεκριμένου Λογαριασμού.
3. Επιβεβαιώνουμε ότι διατηρούμε στο αρχείο μας πιστοποιημένα αντίγραφα των εγγράφων ταυτοποίησης των στοιχείων του Πελάτη, καθώς και ότι θα τα καταστήσουμε διαθέσιμα σε σάς αμέσως μετά από σχετικό αίτημά σας.

Όνοματεπώνυμο αξιωματούχου τραπεζής: _____

Τίτλος: _____

Ημ/νία: _____

Υπογραφή: _____

Σφραγίδα τράπεζας: