

FORMULARZ INFORMACJI O KLIENCIE

Zgodnie z wymogami określonymi w Ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o obrocie instrumentami finansowymi (Dz.U. 2009 Nr 183 poz. 1538 z późn. zm.) oraz w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 20 listopada 2009r. w sprawie trybu i warunków postępowania firm inwestycyjnych oraz banków, o których mowa w art. 70 ust. 2 ustawy o obrocie instrumentami finansowymi oraz banków powierniczych (Dz.U. 2009 nr 204 poz.1577), Dom Maklerski AFS Sp. z o.o., zwany dalej DM AFS, zwraca się do Klienta o przedstawienie podstawowych informacji dotyczących poziomu jego wiedzy o inwestowaniu w zakresie instrumentów finansowych, doświadczenia inwestycyjnego, jego sytuacji finansowej oraz celów inwestycyjnych. Uzyskane informacje są niezbędne do dokonania oceny, czy usługa maklerska, która ma być świadczona na podstawie zawieranej umowy, jest odpowiednia dla danego Klienta, biorąc pod uwagę jego indywidualną sytuację.

Nazwa Firmy
Siedziba
NIP/REGON/KRS

Formularz powinien zostać wypełniony przez osobę zarządzającą czynnościami związanymi z działalnością finansową Klienta.

Ankieta jest wypełniana w związku z zamiarem podpisania Umowy o doradztwo inwestycyjne.

1. Czy suma bilansowa Państwa przedsiębiorstwa wynosi co najmniej 20 000 000 EURO?

Tak [] Nie []

2. Czy wartość przychodów osiągnięta ze sprzedaży w Państwa przedsiębiorstwie wynosi co najmniej 40 000 000 EURO?

Tak [] Nie []

3. Czy kapitał własny lub fundusz własny Państwa przedsiębiorstwa wynosi co najmniej 2 000 000 EURO?

Tak [] Nie []

4. Wykształcenie Klienta

Wyższe ekonomiczne [] Wyższe inne [] Średnie [] Podstawowe [] Brak []

5. Jak ocenia Pan/Pani własną wiedzę w zakresie inwestowania w instrumenty finansowe?

(proszę zaznaczyć odpowiedź najlepiej oddającą samoocenę)

Posiadam gruntowną i szeroką wiedzę dotyczącą inwestowania []

we wszystkie dostępne instrumenty finansowe

Znam dobrze zasady inwestowania w instrumenty finansowe []

Mam niewielką wiedzę w zakresie inwestycji w instrumenty finansowe []

W ogóle nie posiadam wiedzy o inwestowaniu w instrumenty finansowe []

6. Czy ma Pan/Pani osobiste doświadczenie w zakresie inwestycji w instrumenty finansowe?

Mam duże doświadczenie w inwestowaniu we wszelkie dostępne []

instrumenty finansowe

Mam doświadczenie w inwestowaniu w niektóre instrumenty finansowe []

Nie inwestowałem/łam na rynku finansowym []

7. Jak duża jest w Pana/Pani firmie ekspozycja netto na ryzyko finansowe w ujęciu miesięcznym?

- Poniżej 500 tys. PLN
- Od 500 tys. PLN do 1 mln PLN
- Od 1 do 2,5 mln PLN
- Od 2,5 do 5 mln PLN
- Powyżej 5 mln PLN

8. Czy stosował/a Pan/Pani transakcje zabezpieczające przed ryzykiem finansowym?

(proszę zaznaczyć, jeśli zachodzi taka potrzeba, więcej niż jedną odpowiedź)

- Nie
- Tak, transakcje terminowe (forward)
- Tak, opcje
- Tak, struktury opcyjnie
- Tak, inne (w tym swapy)

9. Jaki jest główny cel Pana/Pani inwestycji?

- Zabezpieczenie przed ryzykiem finansowym
- Inwestowanie zakładające rentowność przewyższającą rentowność depozytów bankowych, przy akceptacji ryzyka spadku wartości inwestycji
- Maksymalizacja zysków przy akceptacji znacznego ryzyka utraty istotnej części inwestowanych środków

10. Jak określiłby/określiłaby Pan/Pani własny stopień akceptacji ryzyka inwestycyjnego?

- Akceptuję ryzyko poniesienia znacznych strat
- Akceptuję ryzyko spadku wartości inwestycji
- Nie akceptuję ryzyka inwestycyjnego ani możliwości poniesienia strat

11. Jaki jest przewidywany horyzont czasowy podejmowanych inwestycji/transakcji zabezpieczających przed ryzykiem finansowym?

- Mniej niż 3 miesiące
- Ponad 3 miesiące lecz mniej niż rok
- Ponad rok

12. Jakie typy usług, transakcji oraz instrumentów finansowych są Panu/Pani znane?

(proszę zaznaczyć, jeśli zachodzi taka potrzeba, więcej niż jedną odpowiedź)

- Nie znam żadnych instrumentów
- Fundusze inwestycyjne
- Akcje, obligacje
- Forwardy, opcje, struktury opcyjne

Oświadczam, że DM AFS poinformował mnie, że na skutek nie udzielenia przeze mnie odpowiedzi na powyższe pytania DM AFS nie jest w stanie dokonać stosownej oceny. Oświadczam, że otrzymałem/am informacje dotyczące DM AFS i usług, które mają być świadczone na podstawie zawieranej umowy. Zapoznano mnie z ryzykiem inwestycyjnym związanym z ww. usługami. Potwierdzam rzetelność powyższych informacji.

.....
Podpis Klienta