

ANKIETA OCENY ADEKWATNOŚCI

- osoba prawna oraz jednostka organizacyjna nie będąca osobą prawną

Dom Maklerski IDMSA zwraca się do Klienta z prośbą o przedstawienie informacji niezbędnych do dokonania oceny poziomu wiedzy i doświadczenia Klienta w zakresie inwestowania w instrumenty finansowe.

Ocena adekwatności usługi dotyczy podmiotu, który zawiera umowę. W przypadku zawierania umowy przez pełnomocnika, Ankieta powinna być wypełniona i podpisana przez członka (członków) organu Klienta upoważnionego do reprezentowania Klienta i widniejącego w Krajowym Rejestrze Sądowym.

Informacje przedstawione przez Klienta mają charakter informacyjny stanowiący element ochrony interesów Klientów. Wraz z pozostałymi informacjami przekazywanymi przez DM IDMSA Klientom przed zawarciem umowy o świadczenie usług maklerskich ma na celu umożliwić Klientom świadome podejmowanie decyzji w zakresie inwestowania w instrumenty finansowe oferowane przez DM IDMSA.

Nazwa Klienta	Nr KRS																		
Imię i Nazwisko członka (członków) organu upoważnionego do reprezentowania Klienta																			
Data																			

Instrument finansowy		1. Czy osoby upoważnione do zawierania transakcji w imieniu i na rachunek Klienta posiadają wiedzę w zakresie poniższych instrumentów finansowych?	2. Czy osoby upoważnione do zawierania transakcji w imieniu i na rachunek Klienta zawierały transakcje na poniższych instrumentach finansowych?
A	Akcje Prawa poboru Prawa do akcji	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
B	Obligacje Skarbu Państwa, bony skarbowe	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
C	Obligacje komercyjne, bony komercyjne	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
D	Certyfikaty inwestycyjne, Jednostki uczestnictwa	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
E	Instrumenty strukturyzowane	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
F	Kontrakty terminowe na WIG 20 Kontrakty terminowe na akcje Opcje na akcje, opcje walutowe	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
G	Inne _____	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

3. **Jaka była średnia wielkość dokonywanych w imieniu i na rachunek Klienta transakcji w ciągu ostatnich 12 miesięcy?**
- A. Nie dotyczy
B. Poniżej 30 000 PLN
C. 30 000 – 100 000 PLN
D. Powyżej 100 000 PLN
4. **Z jaką częstotliwością w imieniu i na rachunek Klienta dokonywane były przez osoby upoważnione do reprezentowania Klienta transakcje w zakresie instrumentów finansowych w ciągu ostatnich 12 miesięcy?**
- A. Sporadycznie
B. Częściej niż raz w miesiącu
C. Częściej niż raz w tygodniu
D. Nie dotyczy
5. **Jaki charakter miały podejmowane w imieniu i na rachunek Klienta decyzje inwestycyjne?**
- A. Długookresowy
B. Średniookresowy
C. Spekulacyjny
D. Nie dotyczy
6. **Jakie wykształcenie posiadają osoby upoważnione do zawierania transakcji w imieniu i na rachunek Klienta?**
- A. Podstawowe
B. Średnie
C. Wyższe
D. Co najmniej jedna osoba posiada wykształcenie wyższe ekonomiczne
7. **Czy osoby upoważnione przez Klienta wykonywały zawód związany z dokonywaniem transakcji na instrumentach finansowych (polegający na aktywnym uczestnictwie w podejmowaniu decyzji transakcyjnych)?**
- A. Nie
B. Wszystkie osoby wykonywały taki zawód w przeszłości
C. Przynajmniej jedna osoba wykonywała w sposób ciągły w okresie dłuższym niż rok
8. **Jaki udział w nadwyżkach finansowych Klienta stanowią będą inwestycje w instrumenty finansowe dostępne w ofercie DM IDMSA?**
- A. do 1/3
B. od 1/3 do 2/3
C. powyżej 2/3

Odmawiam udzielenia odpowiedzi na powyższe pytania

OŚWIADCZENIE KLIENTA

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

(Data)

(podpis członka (członków) organu upoważnionego do reprezentowania Klienta)

(Data i podpis pracownika przyjmującego formularz)