



Αξιότιμε/η κύριε/κυρία,

Στο πλαίσιο της επικαιροποίησης του αρχείου συμβάσεων των πελατών μας και σε συμμόρφωση με τις ισχύουσες διατάξεις σχετικά με τη Νομιμοποίηση Εσόδων από Εγκληματικές Δραστηριότητες, θα επιθυμούσαμε τη συνεργασία σας στη συλλογή των δικαιολογητικών που αναφέρονται παρακάτω, **έως την Τρίτη 10^η Απριλίου 2012.**

Σας ενημερώνουμε ότι η **μη έγκαιρη συλλογή των σχετικών δικαιολογητικών, θα καθιστά ανενεργό τον χρηματιστηριακό λογαριασμό σας, μέχρι τη πλήρη συλλογή τους.**

Για την πιστοποίηση των στοιχείων ταυτότητας:

- ΔΕΛΤΙΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή
- ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ ΣΕ ΙΣΧΥ ή
- ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΩΝ ΣΤΑ ΣΩΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ & ΣΤΙΣ ΕΝΟΠΛΕΣ ΔΥΝΑΜΕΙΣ.
- ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΤΡΑΠΕΖΗΣ (την σελίδα που φαίνεται η τράπεζα, ο αριθμός λογαριασμού και οι δικαιούχοι).

Για την πιστοποίηση της παρούσας διεύθυνσης κατοικίας και τηλεφώνου επικοινωνίας:

- ΠΡΟΣΦΑΤΟΣ ΛΟΓ/ΣΜΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΚΟΙΝΗΣ ΩΦΕΛΕΙΑΣ ή
- ΜΙΣΘΩΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ που έχει κατατεθεί σε Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία (Δ.Ο.Υ.) ή
- ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΕΚΔΟΣΕΩΣ (Δ.Ο.Υ.) ή
- ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ή ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΣΕ ΙΣΧΥ (μόνο για αλλοδαπούς)
- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ Ν.105 με θεώρηση γνησίου υπογραφής από Δημόσια Αρχή (μόνο για την πιστοποίηση του τηλεφώνου επικοινωνίας).

Για την πιστοποίηση ασκούμενου επαγγέλματος και παρούσας επαγγελματικής διεύθυνσης:

- ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ή
- ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΕΚΔΟΣΕΩΣ Δ.Ο.Υ. (για επαγγελματική διεύθυνση) ή
- ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΠΡΟΣΦΑΤΗΣ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ ή
- ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΡΞΗΣ ΕΠΙΤΗΔΕΥΜΑΤΟΣ ή
- ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ή
- ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ

Για την πιστοποίηση του Α.Φ.Μ. και την εξακρίβωση οικονομικής δυνατότητας:

- ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΕΚΔΟΣΕΩΣ Δ.Ο.Υ. (εκκαθαριστικό σημείωμα οικονομικής εφορίας ή Έντυπο Ε1), όπου ευκρινώς θα εμφανίζονται τα οικονομικά στοιχεία και οι πηγές Εσόδων του πελάτη.

Σημείωση

- I. Σε περίπτωση μεταβολής στοιχείων ταυτότητας παρακαλούμε να μας το γνωστοποιήσετε με το επισυναπτόμενο στην παρούσα έντυπο (**Αίτηση Μεταβολής Στοιχείων Μεριδας και Λογαριασμού Αξιών Επενδυτή**) **με θεώρηση γνησίου υπογραφής από Δημόσια Αρχή.**
- II. Σε περίπτωση μεταβολής τραπεζικού λογαριασμού, τηλεφώνου, fax, e-mail, παρακαλούμε να μας το γνωστοποιήσετε με το επισυναπτόμενο στην παρούσα έντυπο (**Αίτηση Αλλαγής Στοιχείων Πελάτη**) **με απλή υπογραφή**.
- III. Την επισυναπτόμενη στην παρούσα **Δέσμη πληροφοριών προς ιδιώτες πελάτες** παρακαλούμε όπως την υποβάλετε, **με απλή υπογραφή.**

Για οποιαδήποτε πληροφορία ή διευκρίνιση μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον υπεύθυνο εξυπηρέτησης του χρηματιστηριακού λογαριασμού σας ή απευθείας με την εταιρία μας στα **τηλέφωνα 210-64 78 900, fax 210-64 10 139.**

Για την εταιρία
Ευάγγελος Χαρατσής

ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΜΕΡΙΔΑΣ ΚΑΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΑΞΙΩΝ ΕΠΕΝΔΥΤΗ

Προς: Ελληνικά Χρηματιστήρια Α.Ε.

Ημερομηνία _____

Διεύθυνση Κεντρικού Μητρώου Αξιών

Αρ. Πρωτοκόλλου _____

(Συμπληρώνονται από την Ε.Χ.Α.Ε.)

Παρακαλώ να μεριμνήσετε για τη μεταβολή των στοιχείων της Μεριδας ή/και του Λογαριασμού μου που σας
επισημαίνονται παρακάτω:**Στοιχεία Επενδυτή**

Επώνυμο / Επωνυμία: _____

Μερίδα : _____ Λογαριασμός
Αξιών: _____

	Στοιχεία	Σωστό	Λάθος
1.	Επώνυμο / Επωνυμία	_____	_____
2.	Όνομα	_____	_____
3.	Πατρώνυμο	_____	_____
4.	Ημερομηνία γέννησης	_____	_____
5.	Ένδειξη Προσώπου	_____	_____
6.	Εταιρική Μορφή	_____	_____
7.	Υπεύθυνος	_____	_____
8.	Έδρα	_____	_____
9.	Τύπος Πιστοποιητικού	_____	_____
10.	Αριθμ. Πιστοποιητικού	_____	_____
11.	Ημερομηνία Έκδοσης	_____	_____
12.	Εκδούσα Αρχή	_____	_____
13.	Α.Φ.Μ.	_____	_____
14.	Δ.Ο.Υ.	_____	_____
15.	Χώρα Φορολ. Κατοικίας	_____	_____
16.	Υπηκοότητα	_____	_____
17.	Επάγγελμα/Απασχόληση	_____	_____
18.	Διεύθυνση	_____	_____
19.	ΤΚ	_____	_____
20.	Πόλη	_____	_____
21.	Χώρα	_____	_____
22.	Τηλέφωνο	_____	_____
23.	Fax	_____	_____
24.	E-Mail	_____	_____
		Σωστό	Λάθος
25.	Παραλήπτης	_____	_____
26.	Διεύθυνση	_____	_____
27.	ΤΚ	_____	_____
28.	Πόλη	_____	_____
29.	Χώρα	_____	_____
30.	Τηλέφωνο	_____	_____
31.	Fax	_____	_____
32.	Σύντμηση	_____	_____
33.	Κωδικός Ο.Α.Σ.Η.Σ.	_____	_____

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή Αιτούντος-Δηλούντος: _____

ΑΙΤΗΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΠΕΛΑΤΗ

ΠΡΟΣ ΒΕΤΑ

Α.Χ.Ε.Π.Ε.Υ.

Τμήμα Back Office

Τηλ.:210-6478900

Fax: 210-6410139

I. Στοιχεία αιτούντος πελάτη

ΕΠΩΝΥΜΟ : ΟΝΟΜΑ :

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :

ΚΩΔ. ΧΡΗΜ. ΛΟΓ.:

Αρ. Α.Δ.Τ. / Διαβατηρίου :

II. Προηγούμενα στοιχεία πελάτη

ΤΗΛ.(ΟΙΚΙΑΣ) ΤΗΛ.(ΕΡΓΑΣΙΑΣ) FAX / E-MAIL
ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΡ.ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

III. Στοιχεία που μεταβάλλονται

ΤΗΛ.(ΟΙΚΙΑΣ) ΤΗΛ. (ΕΡΓΑΣΙΑΣ)..... FAX / E-MAIL.....
ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΡ.ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Παρακαλώ όπως προβείτε στην αλλαγή των ως άνω στοιχείων του χρηματιστηριακού μου λογαριασμού.

.....,/...../.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΤΙΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

Σε περίπτωση που ενδιαφέρεστε να προστεθεί στον κωδικό σας το fax ή το e-mail σας, πρέπει να συμπληρώσετε, να υπογράψετε, το έντυπο και να το στείλετε πίσω.

Αν η αλλαγή αφορά τραπεζικό λογαριασμό, να επισυνάψετε και βιβλιάριο τραπεζικής (την σελίδα όπου αναφέρεται ο αριθμός λογαριασμού και οι δικαιούχοι).

Σε περίπτωση που επιθυμείτε την κατάθεση του πιστωτικού σας υπολοίπου, παρακαλώ να το σημειώνετε.

Σε περίπτωση που δεν υπάρχει βιβλιάριο, να επισυνάψετε κάρτα στην οποία φαίνεται το ονοματεπώνυμο σας και ο αριθμός λογ/σμού (όχι κάρτα ανάληψης) ή πιστοποιητικό από την τράπεζα ότι είστε ο/η δικαιούχος ή το μηνιαίο statement που σας αποστέλλει η τράπεζα .

Σε περίπτωση που αλλάζει η ταυτότητα, να επισυνάπτεται και φωτοαντίγραφο αυτής



Επώνυμο & όνομα πελάτη:.....

Κωδικός ΧΑ πελάτη:.....

Συνημμένα: Δέσμη πληροφοριών προς ιδιώτες πελάτες στα πλαίσια της MiFID (N. 3606/07)

Αξιότιμη/ε Κυρία/ε

Στα πλαίσια εφαρμογής της Οδηγίας 2004/39/EK (MiFID του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου για τις αγορές χρηματοπιστωτικών μέσων και του Νόμου υπ' αριθμ. 3606/2007 (Αριθμ.ΦΕΚ 195/17-8-2007) «Αγορές χρηματοπιστωτικών μέσων και άλλες διατάξεις», η ΒΕΤΑ ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΑΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ σας παρέχει στην παρούσα επιστολή και στην επισυναπτόμενη Δέσμη Πληροφοριών, την απαιτούμενη από τις εν λόγω διατάξεις, ενημέρωσή σας.

Ανάμεσα στους κύριους αντικειμενικούς σκοπούς της παραπάνω νέας κοινοτικής Οδηγίας είναι:

- Η υψηλή προστασία των επενδυτών σε ολόκληρη την Ευρωπαϊκή Ένωση
- Η βελτίωση της διαφάνειας και της αποτελεσματικότητας των Ευρωπαϊκών Χρηματοοικονομικών Αγορών.

Σύμφωνα με το Ν. 3606/2007, η εταιρεία υποχρεούται να κατηγοριοποιήσει τους πελάτες της βάσει των ορισθέντων στο ίδιο νόμο κριτηρίων.

Οι κατηγορίες των πελατών που ορίζει ο νόμος είναι οι εξής:

- Ιδιώτες
- Επιλέξιμοι Αντισυμβαλλόμενοι
- Επαγγελματίες.

Η εταιρεία βασισμένη στα παραπάνω κριτήρια, σας κατέταξε στην κατηγορία «Ιδιώτες». Για κάθε κατηγορία πελατών ορίζονται από το νόμο συγκεκριμένοι κανόνες αντιμετώπισης. Η αντιμετώπιση των πελατών που κατατάσσονται στην κατηγορία «Ιδιώτες» αποσκοπεί στο υψηλότερο επίπεδο προστασίας τους. Στο επισυναπτόμενο υπόμνημα της παρούσας επιστολής παρατίθεται εκτενής αναφορά στην αντιμετώπιση που απορρέει από την κατάταξή σας στην κατηγορία «Ιδιώτες».

Δεδομένης της κατάταξής σας στην κατηγορία «Ιδιώτες» έχετε το δικαίωμα να ζητήσετε την κατάταξή σας στην κατηγορία «Επαγγελματίες», καθώς και κάθε περιορισμό που αυτό συνεπάγεται όσον αφορά το επίπεδο προστασίας σας.

Σε περίπτωση που ζητήσετε να αντιμετωπιστείτε ως επαγγελματίας θα πρέπει να ακολουθήσετε την ακόλουθη διαδικασία:

- α) να γνωστοποιήσετε γραπτώς στην εταιρεία την επιθυμία σας να αντιμετωπιστείτε ως «Επαγγελματίας», είτε γενικά είτε για μια συγκεκριμένη επενδυτική υπηρεσία ή συναλλαγή είτε για ένα είδος συναλλαγών ή προϊόντων,
- β) η εταιρεία να σας αποστείλει γραπτή προειδοποίηση στην οποία διευκρινίζει σαφώς την προστασία και τα δικαιώματα αποζημίωσης που ενδέχεται να απολέσετε,
- γ) να μας δηλώσετε γραπτώς, σε έγγραφο χωριστό από τη σύμβαση, ότι έχετε επίγνωση των συνεπειών που έχει η απώλεια αυτής της προστασίας.

Σας επισημαίνουμε ότι η κατάταξή σας στην κατηγορία «Επαγγελματίες» προϋποθέτει να πληρούνται δύο τουλάχιστον από τα παρακάτω τρία κριτήρια και παράλληλα να θεωρηθεί από την Εταιρεία μας ότι έχετε την απαραίτητη γνώση και εμπειρία για να κατανοήσετε τους κινδύνους που σχετίζονται με τα χρηματοπιστωτικά μέσα ή τις υπηρεσίες που σας παρέχονται.

Τα εν λόγω κριτήρια έχουν ως εξής:

- α) Έχετε πραγματοποιήσει κατά μέσον όρο 10 συναλλαγές επαρκούς όγκου ανά τρίμηνο στη χρηματιστηριακή αγορά στη διάρκεια των τελευταίων τεσσάρων τριμήνων,
- β) Η αξία του χαρτοφυλακίου χρηματοπιστωτικών μέσων που κατέχετε, οριζόμενο ως καταθέσεις μετρητών συν χρηματοπιστωτικά μέσα, υπερβαίνει τα πεντακόσιες χιλιάδες (500.000) ευρώ,
- γ) Κατέχετε ή κατείχατε επί ένα (1) έτος τουλάχιστον, επαγγελματική θέση στο χρηματοπιστωτικό τομέα η οποία απαιτεί γνώση των σχεδιαζόμενων συναλλαγών ή υπηρεσιών.

Με εκτίμηση,

Ευάγγελος Χαρατσής
Διευθύνων Σύμβουλος

Σας παρακαλούμε, εφόσον συμφωνείτε με την παραπάνω κατάταξή σας και αφού λάβετε γνώση και συμφωνείτε με το περιεχόμενο της επισυναπτόμενης Δέσμης Πληροφοριών:

A) να αποστείλετε υπογεγραμμένη από εσάς την παρούσα επιστολή με fax ή μέσω ταχυδρομείου, το συντομότερο δυνατό,

ή

B) να μας επιστρέψετε μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e mail) την παρούσα επιστολή, αναγράφοντας ότι συμφωνείτε με το περιεχόμενό της.

Σας εφιστούμε την προσοχή στο γεγονός ότι η ανωτέρω διαδικασία υπογραφής και αποστολής της παρούσας επιστολής είναι σύμφωνα με το Ν. 3606/07 απαραίτητη για τη συνέχιση της συνεργασίας μας.

Σας ευχαριστούμε για την άμεση ανταπόκρισή σας.

Σας διαβεβαιώνω ότι έλαβα γνώση της Δέσμης Πληροφοριών προς «Ιδιώτες Πελάτες» στα πλαίσια της MiFID (N. 3606/07) και αποδέχομαι το περιεχόμενό της.

Επίσης συμφωνώ με την ανωτέρω κατάταξή μου στην κατηγορία «Ιδιώτες Πελάτες».

..... ή σε περίπτωση αποστολής της απάντησης μέσω e mail να αναγραφεί στο παρόν πλαίσιο η λέξη «**Συμφωνώ**»
(Υπογραφή πελάτη)