

客户账户申请表

感谢您选择FXDD MALTA LIMITED“FXDD”。为了方便您开设账户，我们在本申请包中提供了所有相关表格。完成账户批准流程的使用说明如下：

步骤 1: 完整填写并签署客户账户申请表。仔细阅读客户协议书、风险揭示声明和交易规则与规定。签署已阅读客户协议书、风险揭示声明和交易规则与规定的确认书。提交已填写完整并签署了的客户账户申请表(全部)及客户协议书、风险揭示声明和交易规则与规定的签名页。

步骤 2: 验证并提交其他个人资料 FXDD制定了验证申请表中个人资料的政策。 *本账户上所有授权签名人都要求验证。*

- **美国居民:** *您在此阶段无需提交带照片的身份证明。* 若需要其他身份信息我们将予以通知。
- **非美国居民:** 请提交两(2)张身份证明，包括一(1)张带照片的身份证明(即：护照、身份证或任何其他政府出具的证明国籍或居住权且附带照片的文件)，以及一(1)张本申请表中登记的地址证明(即：水电费账单、驾驶执照、银行结单等等)。 *本账户上所有授权签名人都要求提交。*

步骤 3: 将您已填写完整并签署了的申请表(全部)、适用纳税申报表格及要求带照片身份证件一并送抵FXDD:

通过传真或电子邮件的方式 (加快处理)

致: New Accounts

传真: +356 2138 3307

电子邮件: applications.cn@fxdd.com.mt

通过邮寄的方式:

Customer Accounts

FXDD Malta Limited

K2, First Floor

Forni Complex,
Valletta Waterfront

FRN 1913

Malta (Europe)

步骤 4: 资金入户 客户必须最低存入250.00美元以开设一个迷你账户，或存入2,000.00美元开设一个标准账户。**不接受现金存款，包括汇票、旅行支票或其他现金等价物。FXDD任何情况下都不得通过第三方支付或接受款项。** 共有五种简单的途径进行入户:

a) 电汇 - 资金入户最快的方法

银行汇款通常在1-2个工作日内收到款项并记入客户账户。

银行名称：Bank Of Valletta P.L.C

BIC号： VALLMTMT

账户号码: 4001881736-8

CCY: USD(SAVINGS)

BAN代码: MT95 VALL 2201 3000 0000 4001 8817 368

帐户名称: CUSTOMER FUNDS INFLOW ACCOUNT [填入您的姓名和账户号]

b) 银行保付支票 - 银行保付支票通常在收到后二(2)个工作日内记入客户的账户。

c) 个人支票或商业支票 - 根据我们的合作银行公布的时间表，通过个人支票或商业支票传递的资金需要5-10个工作日(自收到之日起)进行清账并记入客户的交易账户。依银行和发布状态的不同而变化。国际支票有可能需要几周时间进行清账。

请将支票付至FXDD.

d) PayPal - 在您的账户被创建后，登入我们的网站并按照“资金转账”部分的操作说明，使用您的真实账户登陆名和密码与PayPal网站进行连接。

当您的申请被批准且交易资金被清账可交易后，FXDD代表会与您取得联系。若您有任何疑问或填写申请表时需要帮助，请联系我们+356 2013 3933 (国际长途)或发送电子邮件sales.cn@fxdd.com.mt

e) 经纪人支付系统 (BPS) - 请上我们的网页www.fxdd.com.mt 来查询BPS的入金情况:

1. 账户申请表

2. 个人资料(主账户持有人, 经理, 托管人, 监管人或企业代表) 必填

全名:		出生日期 (月/日/年):	
性别: <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	婚姻状况: <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚	社会保障或纳税编号 (身份证号):	
家庭地址 (不接受邮政信箱地址):			
城市:	州(省)/地区:	邮政编号:	国家:
家庭电话:	移动电话:	传真:	
是美国公民吗? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如选否, 请填写国家名 _____			

***若您超过了65周岁,投入了退休基金或无外汇交易经历, 我们要求您填写并签署一份 [“附加风险协议书”](#) (适用主申请人和联名申请人)

若您申请的是个人账户或企业账户, 则无需填写这一部分

3. 个人资料 (联名申请人, 或其他企业代表) 必填

全名:		出生日期 (月/日/年):	
性别: <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	婚姻状况: <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚	社会保障或纳税编号 (身份证号):	
家庭地址 (不接受邮政信箱地址):			
城市:	州/地区:	邮政编号:	国家:
家庭电话:	移动电话:	传真:	
是美国公民吗? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如选否, 请填写国家名 _____			

4. 雇佣情况信息 (主账户持有人) 必填

(请选择一项)	<input type="checkbox"/> 受雇	<input type="checkbox"/> 自雇	<input type="checkbox"/> 退休
	<input type="checkbox"/> 学生/主妇	<input type="checkbox"/> 无业	

若您选择了受雇，自雇，失业或退休，请提供目前或以前的雇佣信息。

雇主名称:		已工作年数:
企业性质:	职位:	工作电话:
雇主地址:		工作电子邮件:

若您申请的是个人账户或企业账户，则无需填写这一部分

5. 雇佣情况信息 (联名申请人) 必填

(请选择一项)	<input type="checkbox"/> 受雇	<input type="checkbox"/> 自雇	<input type="checkbox"/> 退休
	<input type="checkbox"/> 学生/主妇	<input type="checkbox"/> 无业	

若您选择了受雇，自雇，失业或退休，请提供目前或以前的雇佣信息。

雇主名称:		已工作年数:
企业性质:	职位:	工作电话:
雇主地址:		工作电子邮件:

若您申请的是个人账户或企业账户，则无需填写这一部分

6. 联名客户股份分配

(个人账户 - 无需填写这一部分) 必填

(选择适用哪一种)	<input type="checkbox"/> 自然联权共有人 (JWTROS)
	<input type="checkbox"/> 分权共有人 (JTIC)

JTWROS - 各联名共有人均在账户余额中拥有份额，并在第6页各共有人签名旁空白处提示账户比例(%)的利息头寸。若某位共有人死亡，则该共有人账户中的利息将转移至其他共有人名下。

TIC - 各分权共有人均在账户余额中拥有份额, 并在第6页各共有人签名旁空白处提示账户比例(%)的利息头寸。若某位共有人死亡, 则该共有人账户中的利息将参考客户协议书上的内容支付给法定继承人。

对于所有联名账户, 各共有人有权:

- a) 按账户协议书的规定使用该账户进行交易。
- b) 接收关于该账户的所有信函和文件。
- c) 接受或提取现金和其他财产。
- d) 执行与该账户相关的协议。
- e) 全程通过FXDD进行交易。

提款单将需要所有联名申请人共同签署。该表可从www.fxdd.com.mt网站下载。

FXDD有权要求账户各方在账户相关事宜上采取联名行动。FXDD具有单独或共同的责任保证账户的安全。若一位或多位共有人发生死亡, 应书面通知。所有通知之日发生的费用应计入账户。若未说明比例(%), 各共有人拥有相同份额, 共100%。

7. 财务信息 (必填)

预计年收入: (单位:美元):	资本净值 (单位:美元) (预计资产总值减去负债):	流动资本净值 (单位:美元) (现金、现金等价物或能够便于转换成现金的预计资产总值减去负债):

客户应仅使用个人风险资本进行外汇交易。风险资本指那些即使全部损失也不会对您的生活或您家人的生活造成影响的费用。本信息有助于辅助 FXDD 评估您是否适合进行外汇交易。填写本信息将不会减少您交易额的潜在损失。

***若您的风险资本占您资本净值的25%以上, 为确保您开设FXDD交易账户, 您必须填写并签署一份“[附加风险协议书](#)” (适用于主申请人和联名申请人)。

8. 以前交易和投资经历 (必填)

外汇 (选择一项):	<input type="checkbox"/> 无	<input type="checkbox"/> 0-6个月	<input type="checkbox"/> 6个月到2年	<input type="checkbox"/> 2年及以上
股票 (选择一项):	<input type="checkbox"/> 无	<input type="checkbox"/> 0-6个月	<input type="checkbox"/> 6个月到2年	<input type="checkbox"/> 2年及以上

债券 (选择一项):	<input type="checkbox"/> 无	<input type="checkbox"/> 0-6个月	<input type="checkbox"/> 6个月到2年	<input type="checkbox"/> 2年及以上
期货 (选择一项):	<input type="checkbox"/> 无	<input type="checkbox"/> 0-6个月	<input type="checkbox"/> 6个月到2年	<input type="checkbox"/> 2年及以上
期权 (选择一项):	<input type="checkbox"/> 无	<input type="checkbox"/> 0-6个月	<input type="checkbox"/> 6个月到2年	<input type="checkbox"/> 2年及以上
贵金属 (选择一项):	<input type="checkbox"/> 无	<input type="checkbox"/> 0-6个月	<input type="checkbox"/> 6个月到2年	<input type="checkbox"/> 2年及以上
还有其它的吗?				
您的交易总量?				
您的交易频率?(选择一项):				
<input type="checkbox"/> 每周	<input type="checkbox"/> 每月	<input type="checkbox"/> 每个季度	<input type="checkbox"/> 每半年	<input type="checkbox"/> 每年

***若您的投资或交易期货、证券或外汇的经历少于6个月,为确保您开设FXDD交易账户,您必须填写并签署一份“[附加风险协议书](#)”(适用于主申请人和联名申请人)。

9. PROFESSION

Kindly indicate any previous profession relevant to determine knowledge and experience of applicant/s in relation to transactions in the checked instruments as found under section 8. If there is insufficient space for a detailed answer, please securely attach continuation sheets at the back of this document.

请说明您以前的相关从业经历(与您在第8项目中所选择的有关经验),如果以下提供的空位不足,请您另加纸张填写。

****如果您选择不提供或没有完整填妥第8或第9项相关的讯息,那么FXDD将无法确定交易帐户是否适合您。

10. 银行资料信息

银行名称:

银行地址:

城市:

州(省)/地区:

邮政编号:

国家:

账户号码:	账户持有人姓名:	ABA 或 Swift 编号:
-------	----------	-----------------

在签署本申请表后, 申请人兹授权 FXDD 及其银行合伙人调查您金融机构账户情况的权限。该授权包括您同意将您的账户信息透露给 FXDD, 其银行合伙人和/或任何可能向 FXDD 索取该信息的监管机构。

**11. 社会保障或纳税身份证明&代扣缴声明
(仅美国客户)**

若提供伪证甘愿受罚, 本人(我们)为以下签名客户, 兹证明(1)本申请表中提供的社会保障或纳税身份号均为正确的社会保障或纳税身份号 (2)本账户的所有权或受益人不受内部税收条例(Internal Revenue Code)第 3406 部分 (a)(1)(C)中代扣缴规定的限制。

12. 其他账户信息 (必填)

有个人或实体控制或管理本账户的交易或投资吗?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
------------------------	---

若选择是, 您在申请表中应包括一份授权委托书。 该委托书能从www.fxdd.com.mt网站下载。

有个人或实体在本账户中拥有财务权益吗?
如选择 “是”, 请提供他们的名称、地址、社会保障号 (或身份证号) 及电话号码:

您与任何经纪公司、外汇交易所、国家或联邦代理机构、外汇公司、证券公司或这些实体的注册代表之间是否曾经或目前存在未决诉讼?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
--	---

如选择 “是”, 请详细说明并列出生所有诉讼的日期:
(如说明内容过长, 请附上独立纸张)

诉讼 A 说明: _____ 日期: _____

诉讼 B 说明: _____ 日期: _____

您在其他公司是否留下借方余额? (即: 您仍欠那家公司的钱)	若是, 请写明是哪一家且欠了多少钱:
-----------------------------------	--------------------

<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
您是否供职于金融机构?	若是, 请写明是哪一家.	雇佣日期:
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
请选择您所完成的最高学历(必填):		
<input type="checkbox"/> 高中	<input type="checkbox"/> 2年制大学 (大专)	<input type="checkbox"/> 学士学位 <input type="checkbox"/> 硕士学位 <input type="checkbox"/> 博士学位

13. 签名 (必填)

*****这些披露信息必须进行核对(✓) 作为您已阅读并理解FXDD客户协议书(11-32页)的确认**
所有申请人必填

			主账户持有人	联名账户持有人
1. 协议范围	第 4 页	必填	_____	_____
2. 风险确认	第 5 页	必填	_____	_____
3. 客户表征 & 担保	第 6 页	必填	_____	_____
4. 交易	第 9 页	必填	_____	_____
5. 保证金要求	第 12 页	必填	_____	_____
6. 安全要求	第 12 页	必填	_____	_____
7. 账户&赤字余额清算表	第 13 页	必填	_____	_____
8. 交易建议	第 16 页	必填	_____	_____
9. 完整协议	第 20 页	必填	_____	_____
10. 法律与权限	第 21 页	必填	_____	_____
11. FXDD 风险揭示	第 22 页	必填	_____	_____
12. 交易规则与规定	第 28 页	必填	_____	_____

客户资料: 本人(我们)兹声明本申请文件中所提供的资料均为真实和正确的。本人(我们)进一步声明, 若有重大变动, 本人(我们)将以书面形式通知 FXDD。FXDD 保留验证所提供资料准确性的权利, 但并无义务, 并在必要时联系这些银行家、经纪人和其他人等。

_____	_____
账户持有人签名	联名账户持有人签名 (如适用)
_____	_____
客户名字正楷	联名客户名字正楷
_____	_____

日期 (月/日/年)	日期 (月/日/年)
------------	------------

请将已签署的复件传真至: (+356) 2138-3307, 或签署扫描后发送至applications.cn@fxdd.com.mt

***翻译时, FXDD MALTA LTD 已尽可能确保本文件之准确性, 但仍有可能出现错漏. 若发生中英文版本不符之情形时, 一切条款以英文版本为准, 并为唯一具有法律效力之版本