

Customer Account Application Solicitação de Conta de Cliente

Thank you for choosing FXDD MALTA LIMITED “FXDD”. To make it easy and convenient to open your account, we’ve included all the necessary forms in this application packet. The instructions to complete your account approval process are:

Obrigado por escolher FXDD MALTA LIMITED “FXDD”. Para tornar mais fácil e conveniente a abertura de sua conta, incluímos todos os formulários necessários neste pacote de solicitação. As instruções para completar o processo de aprovação de sua conta são:

Step 1: Complete the Customer Account Application and SIGN the Customer Application. Carefully read the Customer Agreement, the Risk Disclosure Statement and the Trading Rules and Regulations. SIGN the acknowledgement for the Customer Agreement, Risk Disclosure Statement and Trading Rules and Regulations. Submit the completed and signed Customer Account Application (in its entirety) and the Signature Page for the Customer Agreement, Risk Disclosure Statement and Trading Rules and Regulations.

Paso 1: Complete a Solicitação de Conta de Cliente e ASSINE a Solicitação do Cliente. Leia cuidadosamente o Acordo do Cliente, a Declaração de Divulgação de Risco e as Regras e Regulamentos da Negociação. ASSINE a notificação para o Acordo do Cliente, Declaração de Divulgação de Risco e as Regras e Regulamentos da Negociação. Submeta a Solicitação de Conta de Cliente (neste conjunto) completo e assinado e a Página de Assinatura para o Acordo do Cliente, a Declaração de Divulgação de Risco e as Regras e Regulamentos da Negociação.

APENAS para os não Residentes nos E.U.: Complete também o *Formulário de Certificado W-8BEN de Situação de Proprietário Estrangeiro Beneficiário de Imposto Retido nos Estados Unidos* (BAIXAR O FORMULÁRIO W8 DO NOSSO WEBSITE: www.fxdd.com.mt)

Step 2: Verify & Submit Additional Personal Information

It is FXDD’s policy to verify personal information provided on this application. Required of all authorized signatories on this account.

Paso 2: Verifique & Submeta Informações Pessoais Adicionais.

É política do FXDD verificar informações pessoais fornecidas neste requerimento. Requerido de todos os assinantes autorizados nesta conta.

- **U.S. Residents:** *At this time you are not required to submit photo ID’s. We will advise you if additional identification information is required.*
- **Residentes nos E.U.:** Não é necessário que você submeta identidade com foto. Notificaremos você caso sejam exigidas informações de identificação adicionais.
- **Non U.S. Residents:** Please submit two (2) forms of identification, including one (1) photo ID (i.e. passport or any other government-issued document evidencing nationality or residence and bearing a photograph), AND one (1) proof of address as represented on this application (i.e. utility bill, driver’s license, bank statement, etc.). *Required of all authorized signers on this account.*
- **Não Residentes nos E.U.:** Favor enviar 2 (dois) formulários de identificação, incluindo 1 (uma) identidade com foto (i.e. passaporte ou outro documento de emissão do governo evidenciando nacionalidade ou residência e mostrando uma foto), e um (1) comprovante de residência como representado neste requerimento (i.e. contas domiciliares, carteira de motorista, extrato de banco, etc.). Exigido para todas as assinaturas desta conta.

Step 3: Send your completed, signed application (in its entirety) and applicable tax form, along with required photo ID(s) to FXDD:

Paso 3: Envíe su aplicación completada, firmada (en su totalidad) y forma fiscal aplicable, junto con la foto requerida ID (s) a FXDD:

via FAX or e-mail (for expedited processing)

via FAX ou e-mail (para processamento de despacho)

ATTN: New Accounts

Fax: +356 2138 3307

applications@fxdd.com.mt

via Mail:

via Correios

Customer Accounts

FXDD Malta Limited

K2, First Floor Forni Complex,

Valletta Waterfront

FRN 1913 Malta (Europe)

Step 4: Fund Your Account Customers must deposit a minimum of USD 250.00 to open a Mini account, or USD 2,000.00 to open a Standard account. **Cash deposits are not accepted, which includes money orders, traveler's checks or other cash equivalents. Under no circumstances will FXDD make or receive payments via third parties. There are five easy ways to fund your account:**

Paso 4: Deposite fundos em conta: Clientes devem depositar um mínimo de USD 250,00 para abrir uma Mini conta, ou USD 2.000,00 para abrir uma conta Padrão. **Depósitos em dinheiro não são aceitos, o que inclui ordem em dinheiro, cheques de viagem ou outros equivalentes a dinheiro. Sob nenhuma circunstância o FXDD fará ou receberá pagamento através de terceiros. Existem cinco maneiras fáceis de abrir sua conta:**

a) **Wire Transfer - The fastest way to fund your account**

Bank wires are typically received and credited to client's account within 1-2 business days.

Transferência bancária – A maneira mais rápida de abrir sua conta

Transferências bancárias são tipicamente recebidas e creditadas na conta do cliente entre 1-2 dias úteis.

JPMorgan Chase Bank, N.A. (1 Chase Manhattan Plaza, New York, NY 10081)

1 Chase Manhattan Plaza

New York, New York 10081

Swift Code: CHASUS33

ABA Number: 021000021

Conta nº 066654637

Em favor de: FXDD, LLC Control Account [Coloque seu primeiro, último nome e nº da conta]

Bank of Valletta, Valetta Business Centre (45, Republic Street, Valetta VLT 1113 – Malta)

Conta No: 4001881736-8

BIC: VALLMTMTCCY: USD (SAVINGS)

IBAN: MT95 VALL 2201 3000 0000 4001 8817 368

DESIGNATION: CUSTOMER FUNDS INFLOW ACCOUNT

Special Instructions: (Please specify your name and FXDD account information here)

b) **Certified Bank or Cashier's Check** - Once received, Certified Bank or Cashier's Checks are typically credited to client's account within two (2) business days.

Certificado Bancário ou Cheque Administrativo - Uma vez recebidos, os Certificados Bancários ou Cheque Administrativo são tipicamente creditados na conta do cliente dentro de dois (2) dias úteis.

c) **Personal or Business Check** - Funds sent via personal or business check take 5-10 business days (from date of receipt) to clear and be credited to client's trading account, according to our banking partner's posted schedule. This can vary depending on the bank and state of issue. International checks may take several weeks to clear.

Cheque Pessoal ou Corporativo – Os fundos enviados através de cheque pessoal ou corporativo levam de 5-10 dias úteis (da data do recebimento) para compensarem e serem creditados na conta de negócios do cliente, de acordo com o calendário de nossos parceiros bancários. Isto pode variar dependendo do banco e do estado de emissão. Cheques internacionais devem levar várias semanas para compensar

Please make checks payable to FXDD.

Favor emitir cheques pagáveis a FXDD.

d) **PayPal** – Once your account has been created, visit our website, and follow instructions in the “Deposit Funds” section, by using your live account login name and password to link with the PayPal website.

PayPal – Uma vez que sua conta tenha sido criada, visite nossa página na internet, e siga as instruções na seção “Transferência de Fundos”, utilizando seu nome de login em sua conta ao vivo e senha para se conectar ao website do PayPal.

An FXDD representative will contact you when your application has been approved and you have been cleared for trading. If you have questions or require assistance completing the application, please call us at +356 2013 3933 or email us at sales@fxdd.com.mt

Um representante do FXDD irá entrar em contato com você quando seu requerimento tiver sido aprovado e você tiver sido liberado para negociar. Se você tiver perguntas ou necessitar de ajuda para completar sua solicitação, favor contatar-nos pelo +356 2013 3933 ou sales.pt@fxdd.com.mt

Note: All platforms – accounts must be funded in U.S. currency only.

Obs.: Todas as plataformas – contas devem receber fundos apenas na moeda dos E.U.A

2. PERSONAL INFORMATION (PRIMARY ACCOUNT HOLDER, MANAGER, TRUSTEE, CUSTODIAN OR CORPORATE REPRESENTATIVE) - Required
INFORMAÇÕES PESSOAIS (PRIMEIRO TITULAR DA CONTA, GERENTE, FIDUCIÁRIO, CUSTODIANTE ou REPRESENTANTE CORPORATIVO) NECESSÁRIAS

Full Name: Nome Completo:		Date of birth (MM/DD/YYYY): Data de Nascimento (MM/DD/AAAA):	
Gender: Sexo:	<input type="checkbox"/> Female Feminino <input type="checkbox"/> Male Masculino	Marital Status: Estado civil:	<input type="checkbox"/> Single Solteiro <input type="checkbox"/> Married Casado
Social Security or Tax ID #: Seguro Social ou N° CPF:			
Home Address (P.O. Boxes are not accepted): Endereço Residencial (Caixas Postais não são aceitas):			
City: Cidade:	State/Region: Estado:	ZIP/Postal Code: CEP:	Country: País:
Home Telephone: Telefone residencial:	Mobile Phone: Celular:	Fax Fax:	
U.S. Citizen? / Cidadão dos E.U.A? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO If NO, what country? _____ SIM NÃO Se NÃO, qual o país? _____			

***If you are over the age of 65, investing retirement funds or have no Forex trading experience, you will be required to complete and sign an "Additional Risk Disclosure Document" (Applies to Primary and Co-Applicant)

***Se você tem mais de 65 anos, fundos de investimento de aposentadoria ou não possui experiência de comércio de Mercado Internacional, será exigido que você complete e assine um "Documento Adicional de Revelação de Risco" (Aplica-se ao Titular e Co-Reqüerente).

Skip this section if you are applying for an Individual or Corporate Account
Pule esta seção se você está requerendo uma Conta Individual ou Corporativa

3. PERSONAL INFORMATION
(CO-APPLICANT, OR ADDITIONAL CORPORATE REPRESENTATIVE) Required
INFORMAÇÕES PESSOAIS
(CO-REQUERENTE OU REPRESENTANTE CORPORATIVO ADICIONAL) NECESSÁRIAS

Full Name: Nome Completo:	Date of birth (MM/DD/YYYY): Data de Nascimento (MM/DD/AAAA):
------------------------------	---

Gender: Sexo:	<input type="checkbox"/> Female Feminino	Marital Status: Estado civil:	<input type="checkbox"/> Single Solteiro	Social Security or Tax ID #: Seguro Social ou N° CPF:
	<input type="checkbox"/> Male Masculino		<input type="checkbox"/> Married Casado	
Home Address (P.O. Boxes are not accepted): Endereço Residencial (Caixas Postais não são aceitas):				
City: Cidade:	State/Region: UF/Região:	ZIP/Postal Code: CEP/Código Postal:	Country: País:	
Home Telephone: Telefone Residencial:	Mobile Phone: Celular:	Fax Fax:		
U.S. Citizen? / Cidadão dos E.U.?				
<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO If NO, what country? _____ <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Se NÃO, qual o país? _____				

4. EMPLOYMENT STATUS (PRIMARY ACCOUNT HOLDER) Required

SITUAÇÃO PROFISSIONAL (PRIMEIRO TITULAR DA CONTA) Necessária

(Please check one) (Favor marcar um)	<input type="checkbox"/> Employed Empregado	<input type="checkbox"/> Self-employed Trabalhador Autônomo	<input type="checkbox"/> Retired Aposentado
	<input type="checkbox"/> Student/Homemaker Estudante/Prendas Domésticas	<input type="checkbox"/> Unemployed Desempregado	

If you select Employed, Self-employed, Unemployed, or Retired, please provide current or previous employment.

Se você selecionou Empregado, Trabalhador Autônomo, Desempregado, ou Aposentado, favor fornecer emprego atual ou anterior.

Employer's Name: Nome do Empregador:	Years There: Tempo de Serviço:	
Nature of Business Ramo de Negócio:	Position Cargo:	Telephone: Telefone:
Employer's Address: Endereço do Empregador:	Business E-mail: E-mail Comercial:	

Skip this section if you are applying for an Individual or Corporate Account
Pule esta seção se você está requerendo uma Conta Individual ou Corporativa

5. EMPLOYMENT STATUS (CO-APPLICANT) Required

SITUAÇÃO PROFISSIONAL (CO-REQUERENTE) Necessário

(Please check one)
(Favor marcar um)

Employed
Empregado

Self-employed
Trabalhador Autônomo

Retired
Aposentado

Student/Homemaker
Estudante/Prendas Domésticas

Unemployed
Desempregado

If you select Employed, Self-employed, Unemployed, or Retired, please provide current or previous employment.

Se você selecionou Empregado, Trabalhador Autônomo, Desempregado, ou Aposentado, favor fornecer emprego atual ou anterior.

Employer's Name: Nome do Empregador:		Years There: Tempo de Serviço:
Nature of Business Ramo de Negócio:	Position Cargo:	Telephone: Telefone:
Employer's Address: Endereço do Empregador:	Business E-mail: E-mail Comercial:	

Skip this section if you are applying for an Individual or Corporate Account
Pule esta seção se você está requerendo uma Conta Individual ou Corporativa

6. JOINT CUSTOMER SHARE ALLOCATION

(FOR INDIVIDUAL ACCOUNTS – SKIP THIS SECTION) Required

CLIENTE CONJUNTO DIVISÃO DE ALOCAÇÃO

(PARA CONTAS INDIVIDUAIS – PULE ESTA SEÇÃO) REQUERIDO

For all Joint Accounts, each tenant has authority:

Para todas as contas conjuntas, cada individuo tem autoridade para:

- To trade for the Account subject to the agreements of the Account.
Negociar a conta de acordo com o acordo da mesma.
- To receive all correspondence and documents in respect of the Account.
Receber correspondência e documentos relacionados à conta.
- To receive or withdraw cash and other property.
Receber e retirar fundos em dinheiro e outras propriedades.
- To execute agreements relating to the account.
Para executar acordos relacionados à conta. To deal fully with FXDD. Lidar diretamente com a FXDD.

A Funds Redemption Form should be signed by all the joint applicants. This form can be downloaded at www.fxdd.com.mt.

Um Formulário de Resgate de Fundos deve ser assinado por todos os requerentes em conjunto. Este formulário pode ser baixado em www.fxdd.com.mt

FXDD has the authority to require joint action by the parties to the Account in matters of the Account. FXDD has possession over the security of the Account individually or jointly. If a death occurs to one or more of the tenants, FXDD shall be notified in writing. All expenses due to the date of notification shall be charged to the Account. **If no percentage (%) is indicated, each tenant is presumed to have an equal share, with a total of 100%.**

FXDD possui a autoridade para requerer ação conjunta pelas partes da Conta em caso de problemas com a Conta. FXDD tem a posse sobre a seguridade da Conta individualmente ou conjuntamente. Se ocorrer a morte de um ou mais arrendatários, o FXDD deverá ser notificado por escrito. Todas as despesas devidas na data da notificação deverão ser cobradas da Conta. **Se nenhum percentual (%) for indicado, é presumido que cada arrendatário tem uma parcela igual, com um total de 100%.**

7. FINANCIAL INFORMATION Required

INFORMAÇÕES FINANCEIRAS

Estimated Annual Income: (in USD): Rendimento Anual Estimado: (em USD):	Net Worth (in USD) (estimated total value of all your assets minus your liabilities): Valor Líquido (em USD) (valor total estimado de todos os seus ativos menos os seus passivos):	Liquid Net Worth (in USD) (estimated total value of all your assets, minus your liabilities that are in cash or cash equivalents, or could easily be converted to cash): Valor Líquido Disponível (em USD) (valor estimado de todos os seus ativos, menos os seus passivos que estejam em dinheiro ou o equivalente em dinheiro, ou que possam ser facilmente convertidos em dinheiro):
--	--	--

Customers should use only their own available Risk Capital for trading foreign exchange. Risk Capital means funds, which if lost, would not change your lifestyle or your family's lifestyle. This information is necessary to assist FXDD in assessing your suitability for trading foreign currencies. Completing the information will not have the effect of limiting you potential losses to the amount indicated.

Os Clientes devem usar apenas seus Capitais de Risco disponíveis para o mercado internacional de divisas. Capital de Risco significa fundos, que se perdidos, não mudarão seu estilo de vida ou o de sua família. Esta informação é necessária para auxiliar o FXDD na avaliação de suas aptidões para negociar moedas estrangeiras. Completar as informações não terá o efeito de limitar as suas perdas potenciais ao montante indicado.

***If your risk capital is greater than 25% of your Net Worth, in order for you to be considered for an FXDD trading account, you will be required to complete and sign an “**Additional Risk Disclosure Document**” (Applies to Primary and Co-Applicant).

***Se seu capital de risco for superior a 25% de sua Renda Líquida, para que você possa ser considerado para uma negociação de conta FXDD, você deverá preencher e assinar um “Documento Adicional de Divulgação de Risco” (Aplica-se ao Titular e ao Co-Requriente).

8. REVIOUS TRADING & INVESTMENT EXPERIENCE Required
EXPERIÊNCIA ANTERIOR EM NEGOCIAÇÕES E INVESTIMENTO (Requerido)

Foreign Exchange Câmbio Estrangeiro (Check one): (Marque um):	<input type="checkbox"/> None Nenhuma	<input type="checkbox"/> 0-6 Months 0-6 Meses	<input type="checkbox"/> 6 mo. to 2 yrs. 0 6 mes. A 2 anos	<input type="checkbox"/> 2 yrs. and above 2 anos ou mais
Stocks Ações (Check one): (Marque um):	<input type="checkbox"/> None Nenhuma	<input type="checkbox"/> 0-6 Months 0-6 Meses	<input type="checkbox"/> 6 mo. to 2 yrs. 0 6 mes. A 2 anos	<input type="checkbox"/> 2 yrs. and above 2 anos ou mais
Bonds Títulos (Check one): (Marque um):	<input type="checkbox"/> None Nenhuma	<input type="checkbox"/> 0-6 Months 0-6 Meses	<input type="checkbox"/> 6 mo. to 2 yrs. 0 6 mes. A 2 anos	<input type="checkbox"/> 2 yrs. and above 2 anos ou mais
Futures Mercado Futuros (Check one): (Marque um):	<input type="checkbox"/> None Nenhuma	<input type="checkbox"/> 0-6 Months 0-6 Meses	<input type="checkbox"/> 6 mo. to 2 yrs. 0 6 mes. A 2 anos	<input type="checkbox"/> 2 yrs. and above 2 anos ou mais
Options Opções (Check one): (Marque um):	<input type="checkbox"/> None Nenhuma	<input type="checkbox"/> 0-6 Months 0-6 Meses	<input type="checkbox"/> 6 mo. to 2 yrs. 0 6 mes. A 2 anos	<input type="checkbox"/> 2 yrs. and above 2 anos ou mais
Any others?: Algum outro:				
What is your total volume of transactions to date*: Qual é o seu volume total de transações até hoje?:				
How often do you trade? (Check box below) Com que frequencia você opera?				
<input type="checkbox"/> Weekly Semanalmente <input type="checkbox"/> Monthly Mensalmente <input type="checkbox"/> Quarterly A cada 3 meses <input type="checkbox"/> Semi-annually Semi anualmente <input type="checkbox"/> Annually Anualmente				

***If you do not have at least 6 months of futures, securities, or foreign exchange investment or trading experience, in order for you to be considered for an FXDD trading account, you will be required to complete and sign an “**Additional Risk Disclosure Document**” (Applies to Primary and Co-Applicant).

***Se você não tem pelo menos 6 meses de investimento em Mercado Futuros, Seguridade, ou Câmbio Estrangeiro ou experiência em comércio, para que você possa ser considerado para uma negociação de conta FXDD, você deverá preencher assinar um “Documento de Divulgação de Risco Adicional” (Aplica-se ao Titular e ao Co-Requerente).

9. PROFESSION
PROFISSÃO

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.

Por favor indique quaisquer atividades profissionais relevantes para a determinação do conhecimento e experiência do solicitante com relação à operações dos instrumentos indicados na seção 8. Caso não haja espaço o suficiente para uma resposta detalhada, por favor anexe uma página de continuação ao final deste documento.

10. BANK REFERENCE INFORMATION (Combined)**INFORMAÇÕES DE REFERÊNCIA BANCÁRIA (Combinado)**

Name of Bank:
Nome do Banco:

Bank Address:
Endereço do Banco:

City:
Cidade:

State/Region:
UF/Região:

ZIP/Postal Code:
CEP/Código Postal:

Country:
País:

Account Number:
Número da Conta:

Name of Account Holder:
Nome do Titular da Conta:

ABA or Swift Number:
ABA ou Swift Number:

By signing this application, the applicant(s) authorizes FXDD and its banking partner(s) to inquire from your financial institution as to the standing of your account. Such authorization includes your consent to release information regarding your account to FXDD, its banking partner(s) and/or any regulatory agency that may request such information from FXDD.

Assinando este requerimento, o(s) requerente(s) autoriza o FXDD e seu(s) banco(s) parceiro(s) a indagar de sua instituição financeira sobre a situação de sua conta. Tal autorização inclui seu consentimento para liberar informações sobre sua conta para o FXDD, seu(s) banco(s) parceiro(s) e/ou qualquer agência regulatória que possa requerer tais informações do FXDD.

11. SOCIAL SECURITY OR TAX ID CERTIFICATION & BACK UP WITHOLDING STATEMENT**(U.S. CLIENTS ONLY)****SEGURIDADE SOCIAL OU Nº DE CERTIFICAÇÃO DE ID & DECLARAÇÃO DE RETENÇÕES PASSADAS****(APENAS CLIENTES E.U.A)**

Under penalties of perjury, I (We) the undersigned client, certify (1) the Social Security or Tax Identification number shown on this application agreement is the correct Social Security or Tax Identification number and (2) the ownership, or beneficiary, of this account is not subject to backup withholding under the Section #3406 (a)(1)(C) of the Internal Revenue Code.

Sob penalidades de perjúrio, Eu (Nós) o cliente abaixo assinado, certifico (1) que a Seguridade Social ou Número de Identificação Fiscal mostrado neste acordo de requerimento é o número correto de Seguridade Social ou Número de Identificação Fiscal e (2) a posse, ou beneficiário, da presente Conta não está sujeito a retenções passadas sob a Seção nº 3406 (a)(1)(C) do Código de Receita Interno.

12. MISCELLANEOUS ACCOUNT INFORMATION (Required)**INFORMAÇÕES VARIADAS DA CONTA (Requerido)**

Will any person or entity have control or manage the trading or investing in this account
Qualquer pessoa ou entidade terá controle gerência do comércio ou investir nesta conta?

YES
SIM NO
NÃO

If Yes, you must include a Limited Power of Attorney Form with your application. This form can be downloaded at www.fxdd.com.mt.
Se Sim, você deve incluir um Formulário de Procuração Limitada com seu requerimento. Este formulário pode ser baixado no www.fxdd.com.mt

Please provide name, address, social security number and telephone number of all persons and entities having a financial interest in this account.
 Por favor forneça nome, endereço, número de identificação fiscal e número de telefone de todas as pessoas ou entidades que possuem interesse financeiro nesta conta.

Has there been, or is there currently, pending litigation between you and ANY brokerage firm, exchange, state or federal agency, Forex firm, securities firm or registered representative of any of the preceding?

YES NO
 SIM NÃO

Houve, ou há atualmente, questão judicial pendente entre você e ALGUMA empresa corretora, intercâmbio, agência estadual ou federal, empresa de Mercado Internacional, empresa de seguros ou representante registrado de qualquer das anteriores?

If "YES", please explain the details and list the dates of all litigations:
 (If your explanation does not fit here, please attach on a separate sheet of paper.)

Se "SIM", por favor, explique os detalhes e liste as atas de todos os litígios:
 (Se sua explicação não couber aqui, favor anexar em uma folha de papel separada.)

Pending /Threatened Litigation A Explanation:
Explicação de litígio A pendente ou em ameaça:

Date: _____
Data: _____

Pending /Threatened Litigation B Explanation:
Explicação de litígio B pendente ou em ameaça:

Date: _____
Data: _____

Have you left a debit balance at another firm? (i.e. you still owe money to that firm)
 Você deixou um saldo devedor em outra empresa? (i.e. você ainda deve dinheiro àquela empresa)

YES NO
 SIM NÃO

If Yes, please state which firm and how much money you owe:

Se Sim, favor indicar qual empresa e a quantia que você deve:

Do you work for a financial institution?
 Você deixou um saldo devedor em outra empresa?

YES NO
 SIM NÃO

If Yes, please state which one:
Se Sim, favor indicar qual:

Date of Employment:
Data do Emprego:

Please check the corresponding box for the highest level of education completed (required):
 Favor verificar o quadro correspondente ao seu grau de formação acadêmica completa (requerido):

High School 2-Year Degree Bachelor's Degree Master's Degree Doctorate
 Universitário Grau de 2-Anos Bacharelado Mestrado Doutorado

Are you a Politically Exposed Person or related to a Politically Exposed Person or close associate to a Politically Exposed Person?

Você é uma pessoa politicamente exposta ou tem relação com uma pessoa politicamente exposta está associado(a) a uma pessoa politicamente exposta?

YES NO
 SIM NÃO

13. SIGNATURES (Required)**ASSINATURAS (Requerido)**

***These disclosures must be checked off (✓) below as part of your acknowledgment that you have read and understand the FXDD Customer Agreement (pg. 11-32). Required for all applicants.

***Estas divulgações devem ser marcadas (✓) abaixo como parte de seu reconhecimento de que você leu e entendeu o Acordo de Cliente FXDD (pg. 11-32). Requerido para todas as solicitações.

			Primeiro Titular da Conta	Titular da Conta Conjunta
Scope of Agreement				
1. ÂMBITO DO ACORDO	Pg. 4	Requerido	_____	_____
Risk Acknowledgements				
2. RECONHECIMENTOS DE RISCO	Pg. 6	Requerido	_____	_____
Customer's Representations & Warranties				
3. REPRESENTAÇÕES & GARANTIAS DO CLIENTE	Pg. 7	Requerido	_____	_____
Trading				
4. OPERAÇÕES	Pg. 10	Requerido	_____	_____
Margin Requirements				
5. REQUISITOS DE MARGEM	Pg. 15	Requerido	_____	_____
Security Agreement				
6. ACORDO DE SEGURIDADE	Pg. 16	Requerido	_____	_____
Liquidations of Accounts & Deficit Balances				
7. LIQUIDAÇÕES DE CONTAS & SALDOS DE DÉFICIT	Pg. 18	Requerido	_____	_____
Trading Recommendations				
8. RECOMENDAÇÕES DE COMÉRCIO	Pg. 23	Requerido	_____	_____
Entire Agreement				
9. ACORDO INTEGRAL	Pg. 29	Requerido	_____	_____
Law and Jurisdiction				
10. LEI E JURISDIÇÃO	Pg. 29	Requerido	_____	_____
FXDirectDealer Risk Disclosure				
11. DIVULGAÇÃO DE RISCO FXDD	Pg. 31	Requerido	_____	_____
Trading Rules and Regulations				
12. REGRAS E REGULAMENTOS DE OPERAÇÕES	Pg. 43	Requerido	_____	_____

CUSTOMER INFORMATION: I (We) hereby represent that the information provided in this application document is true and correct. I (We) further represent that I (We) will notify FXDD of any material changes in writing. FXDD reserves the right, but has no duty, to verify the accuracy of information provided, and to contact such bankers, brokers and others as it deems necessary.

INFORMAÇÃO DO CLIENTE: Eu (Nós) aqui declaro que as informações fornecidas neste documento de requerimento são verdadeiras e corretas. Eu (Nós) também declaro que Eu (Nós) notificarei o FXDD sobre quaisquer alterações materiais por escrito. FXDD reserva o direito, mas sem obrigação, de verificar a exatidão das informações fornecidas, e entrar em contato com tais bancos, corretoras e outros que julgar necessário.

_____ Account Holder Signature Assinatura do Titular da Conta	_____ Joint Account Holder Signature (If Applicable) Assinatura do Titular da Conta Conjunta (Se Necessário)
_____ Print Client Name Nome do Cliente	_____ Print Client Name Nome do Cliente
_____ Date (MM/DD/YYYY) Data (MM/DD/AAAA)	_____ Date (MM/DD/YYYY) Data (MM/DD/AAAA)

Please fax a signed copy to: +1.212.937.3845, or sign and scan a copy to sales@fxdd.com.mt

Favor enviar uma cópia assinada por fax para: (+356) 2138-3307, ou assine e escaneie uma cópia para sales.pt@fxdd.com.mt