



GOLDRING

Decizie CNVM: 2734/08.08.2003 • Nr. Registru CNVM: PJR01SSIF/260045 • Atestat CNVM: 372/29.05.2006
Reg. Com: J26/440/1998 • CUI: RO10679295 • Capital social: 400.000 lei

Var. 5/08.07.2020

Formular de actualizare a datelor

a) Nume client: _____ Prenume client: _____
Pseudonim (dacă este cazul): _____

b) Codul numeric personal (CNP): _____ Echivalent CNP / NIF/GIIN- număr de
identificare fiscală pt. clienți persoane străine: _____

**Următoarele rubrici se completează doar în cazul în care au intervenit modificări iar prezentul
formular va fi însoțit de acte doveditoare:**

c) Act identitate (BI/CI/pașaport) _____, seria _____, nr. _____, eliberat de
_____, la data de _____,

d) Domiciliul stabil/Reședința (adresa din BI/CI/pașaport) str. _____, nr. _____, bl.
_____, sc. _____, etaj _____, ap. _____, oraș/localitate _____, județ/sector _____,
cod poștal _____, țara _____

Adresa de corespondență dacă diferă de adresa de domiciliu*

e) Cetățenia _____, țara de origine _____;

f) Naționalitatea _____;

g) Rezident Nerezident al _____, Nr. de rezidență fiscală _____

h) Telefon fix _____, telefon mobil _____ e-mail _____

i) Cont bancar lei nr. _____
deschis la _____ Sucursala _____

j) Ultima formă de învățământ absolvită:

Liceu Facultate Masterat Doctorat

Profesia: _____

k) Ocupația clientului:

Student Angajat Manager Pensionar Șomer Acționar/Asociat

Liber profesionist Alta (se va preciza care) _____

l) Denumire angajator _____



m) Sector de activitate:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Construcții | <input type="checkbox"/> Industrii extractive/forestiere | <input type="checkbox"/> Comercianți de metale prețioase |
| <input type="checkbox"/> Sănătate | <input type="checkbox"/> Cazinouri și jocuri de noroc online | <input type="checkbox"/> Comerț cu arme/apărare |
| <input type="checkbox"/> Industrie farmaceutică | <input type="checkbox"/> Furnizori de monedă digitală | <input type="checkbox"/> Organizații caritabile și non-profit |
| <input type="checkbox"/> Achiziții publice | <input type="checkbox"/> Case de schimb valutar | <input type="checkbox"/> Activitate politică |
| <input type="checkbox"/> Alta (precizați care) _____ | | |

n) Informații privind sursa fondurilor

Estimați care este **venituli net lunar** realizat de Dvs.:

- sub 5.000 Lei
- 5.000 – 15.000 Lei
- 15.000 – 50.000 Lei
- peste 50.000 Lei

Indicați **sursa/sursele fondurilor investite** de Dvs.:

- venituri din salarii/indemnizații de conducere
- venituri din dividende încasate din societăți nelistate
- venituri din investiții financiare (ex. tranzacționare, dividende, dobânzi)
- venituri din activități independente (ex. profesii liberale)
- venituri din cedarea folosinței bunurilor (ex. vânzare de imobile, terenuri, chirii)
- venituri din pensii
- venituri din moșteniri/donații
- alte categorii (vă rugăm să precizați) _____

o) Persoană expusă public

Clientul/reprezentantul legal al Clientului se încadrează în categoria persoanelor expuse public:

- NU DA, funcția deținută _____

Rude/afini ai Clientului se încadrează în categoria persoanelor expuse public:

- NU DA, Numele și prenumele persoanei / Funcția deținută _____/_____

Clientul/reprezentantul legal al clientului este asociat apropiat al unei persoane care se încadrează în categoria persoanelor expuse public în sensul Legii 129/2019 sau deține o funcție importantă de înalt demnitar în administrația locală sau centrală:

- NU DA, Numele și prenumele persoanei / Funcția deținută _____/_____

**p) Date despre beneficiarul real al tranzacțiilor (dacă este cazul)**

Nume _____	Prenume _____	Locul nașterii (țara): _____	Data nașterii: _____	Cetățenia _____
Naționalitatea: _____	CNP: _____	NIF/GIIN - număr de identificare fiscală pt. clienți persoane străine: _____		
Act identitate (BI/CI/pașaport) _____, seria _____, numărul _____, eliberat de _____, la data de _____				
Domiciliul stabil/Reședința str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, etaj _____, ap. _____, localitate _____, județ/sector _____, cod poștal _____, țara _____, Telefon mobil _____, Adresă e-mail: _____, Fax _____				
Profesie _____, Ocupație _____, Angajator/Natura activității _____				
Sector de activitate:				
<input type="checkbox"/> Construcții	<input type="checkbox"/> Indusire farmaceutică	<input type="checkbox"/> Sănătate	<input type="checkbox"/> Case de schimb valutar	
<input type="checkbox"/> Cazinouri și jocuri de noroc online	<input type="checkbox"/> Comercianți de metale prețioase	<input type="checkbox"/> Comerț cu arme/apărare	<input type="checkbox"/> Industrii extractive / forestiere	
<input type="checkbox"/> Achiziții publice	<input type="checkbox"/> Organizații caritabile și non-profit	<input type="checkbox"/> Furnizori de monedă digitală	<input type="checkbox"/> Activitate politică	
<input type="checkbox"/> Alta: _____				

*Notă: Prin **beneficiar real** se înțelege o altă persoană, fizică sau juridică, în drept să beneficieze direct sau indirect de fondurile depuse de client, de instrumentele financiare ale clientului, de efectele tranzacțiilor sau de orice alte câștiguri financiare sau distribuiri de drept care revin clientului.*

q) DEȚINERI INDIVIDUALE SAU ÎMPREUNĂ CU ALTE PERSOANE FIZICE SAU JURIDICE CEL PUȚIN 5% DIN DREPTURILE DE VOT SAU DIN ACȚIUNILE UNEI SOCIETĂȚI TRANZACȚIONATE ÎN CADRUL BURSEI DE VALORI BUCUREȘTI, SAU PE PIEȚE EXTERNE:

Compania	Simbol	Nr. Acțiuni	%deținut
_____	_____	_____	_____
Compania	Simbol	Nr. Acțiuni	%deținut
_____	_____	_____	_____

r) "Persoană care exercită responsabilități de conducere" sau "persoană care are o legătură strânsă" în temeiul Art. 3, alin 1 (25-26) din Regulamentul UE 596/2014 în cadrul unei societăți admise la tranzacționare la Bursa de Valori București?

NU DA _____
(specificați calitatea și simbolul emitentului)

s) PROTECȚIA DATELOR

Subsemnatul/a în calitate de CLIENT al Societății Goldring, conform prezentului contract de prestări servicii

nu interzic **interzic**

utilizarea oricăroră dintre datele mele cu caracter personal în scopul efectuării operațiunilor de marketing direct.

Subsemnatul/a declar că înțeleg că prezenta opoziție nu îmi afectează în niciun fel drepturile și obligațiile născute din contractul de prestări - servicii, opoziția fiind exclusiv limitată la cele menționate în paragraful precedent.

Data _____ Semnătura clientului/reprezentantului acestuia _____

Ștampila SSIF GOLDRING _____

Cererea a fost preluata de catre: _____

Semnătura _____

Completarea în totalitate a cererii de deschidere cont a fost verificată, vizată și operată de către:

Persoana responsabilă din departamentul back-office:

Nume/Prenume: _____

Semnătură: _____ Data _____