

Meldeformular für bevollmächtigte Händler an der Seturion AG

Name/Adresse Institut:

Wir erteilen hiermit der nachstehenden Person die Handelsberechtigung an der SeturionX:

Vorname / Name:

Funktion:

Qualifikationen:

Tel. (direkt):

E-Mail:

Die Handelsberechtigung beginnt – bis auf Widerruf -

Der/Die obenerwähnte Handelsberechtigte bestätigt, die relevanten SeturionX Regularien erhalten und davon Kenntnis genommen zu haben:

Name und rechtsgültige Unterschrift
des/der Händlers/-in

Name(n) und rechtsgültige Unterschrift(en)
des Handelsteilnehmers

1. Das Formular im Original per Post an Seturion AG, Talacker 50, 8001 Zürich senden
2. Sowie elektronisch **per E-Mail** an trade-ch@seturion.com