

Warszawa, dnia .....

**OŚWIADCZENIE KLIENTA DETALICZNEGO O ZNAJOMOŚCI  
ZASAD TRAKTOWANIA PRZEZ ALFA DOM MAKLERSKI S.A.  
KLIENTÓW PROFESJONALNYCH**

.....  
*imię i nazwisko / pełna nazwa firmy\**

.....  
*seria i nr dowodu tożsamości, PESEL /, regon\**

.....  
*adres zamieszkania / siedziba\**

Na podstawie art. 3a ust. 1, ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o obrocie instrumentami finansowymi oraz §5 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 30 maja 2018 r. w sprawie trybu i warunków postępowania firm inwestycyjnych, banków, o których mowa w art. 70 ust. 2 ustawy o obrocie instrumentami finansowymi, oraz banków powierniczych oświadczam, iż znam zasady traktowania przez ALFA Dom Maklerski S.A. Klientów profesjonalnych przy świadczeniu usług, o których mowa w art. 69 ust. 2 lub 4 ustawy o obrocie instrumentami finansowymi.

Jestem świadomy, iż Klientom profesjonalnym przysługuje niższy niż Klientom detalicznym poziom ochrony, obejmujący kwestie:

- a) zakresu przekazywanych informacji o Domu Maklerskim i świadczonych usługach,
- b) praw Klienta związanych z usługami świadczonymi przez Dom Maklerski,
- c) obowiązków Domu Maklerskiego związanych ze świadczeniem na rzecz Klienta usług.

Informacje o poziomie ochrony poszczególnych kategorii Klientów zawarte zostały w *Polityce klasyfikacji Klientów w ALFA Domu Maklerskim S.A.*

.....  
Pieczęć i podpisy za Dom Maklerski

.....  
Pieczęć i podpis Klienta

\*Dotyczy Klientów instytucjonalnych