

CARTA DE ACEPTACIÓN DE
CLASIFICACION DE CLIENTE



MARQUE LAS OPCIONES QUE PROCEDAN:

- Acepto la clasificación realizada por MIRABAUD Finanzas, por la que en adelante tendré la categoría de Contraparte Elegible.
- Solicito la modificación de la clasificación realizada por MIRABAUD Finanzas por la categoría de Cliente Profesional.

Nombre de la empresa:

Nombre del Representante:

Cargo del Representante:

Fecha: En ____ de ____ de ____

Firma:

NOTA: Enviar a MIRABAUD Finanzas, Departamento de Asesoría Jurídica, vía fax al número 00 34 91 441 02 27, por correo electrónico a la siguiente dirección asesoria.juridica@mirabaud.es, o por correo a la atención del Departamento de Asesoría Jurídica, Fortuny 6 2ª planta 28010 MADRID.

MIRABAUD Finanzas Sociedad de Valores, S.A. Cl. Fortuny, 6 2ª planta -28010 MADRID T. +34 91 793 78 00 F. +34 91 793 78 30
Pl. Francesc Macià, 7 1ª planta – 08029 BARCELONA T. +34 93 556 98 00 F. +34 93 200 49 66
Cl. Pascual y Genís, 19 2º - 3ª Pta - 46002 VALENCIA T. +34 96 352 40 12 F. +34 96 351 76 93

R.M. de Madrid, Tomo 27.902, Folio 84, Sección 8, Hoja M-502894, inscripción 2ª NIF A62235957 CNMV nº 202

www.mirabaud.com