Meldeformular für autorisierte Händler an der BX Digital AG

Name/Adresse Institut:

Wir erteilen hiermit der nachstehenden Person die Handelsberechtigung an der BX Digital:

☐ Herr ☐ Frau

Vorname Name

Funktion:

Qualifikationen:

Tel. (direkt):

E-Mail:

Die Handelsberechtigung beginnt – bis auf Widerruf - ab

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

_____

Name und rechtsgültige Unterschrift des/der Händlers/-in

_____ _____

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

Ort und Datum:

1. Das Formular **im Original per Post** an BX Digital AG, Talacker 50, 8001 Zürich senden
2. Sowie elektronisch **per E-Mail** an handel@bxdigital.ch