

Dyspozycja Wyплаты do Umowy Ramowej nr

1. Imię i Nazwisko/Nazwa Klienta (na rzecz którego DM TMS Brokers S.A. prowadzi rachunek)	
2. Usługa	<input type="checkbox"/> TMS Trader (d. GO4X) <input type="checkbox"/> TMS Direct/TMS MiniDirect <input type="checkbox"/> TMS Connect (MetaTrader) <input type="checkbox"/> TMS Pro (Powered by cTrader)
3. Numer Rachunku Pieniężnego prowadzonego na rzecz Klienta w TMS Brokers, z którego będzie realizowana wypłata środków pieniężnych	
4. Numer Rachunku bankowego prowadzonego na rzecz podmiotu wskazanego w pkt. 1. do realizacji wypłaty lub numer Rachunku Pieniężnego prowadzonego na rzecz Klienta w DM TMS Brokers S.A. do realizacji	
5. Typ operacji	Wypłata
6. Rodzaj operacji	<input type="checkbox"/> Przelew środków pieniężnych na rachunek bankowy wskazany w pkt. 4. <input type="checkbox"/> Przeksięgowanie środków pieniężnych na inny Rachunek Pieniężny prowadzony w DM TMS Brokers S.A. wskazany w pkt. 4. <input type="checkbox"/> Przeksięgowanie środków pieniężnych na nowy Rachunek Pieniężny prowadzony w DM TMS Brokers S.A.
7. Waluta	<input type="checkbox"/> PLN <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> CHF <input type="checkbox"/> GBP
8. Status składającego dyspozycję	<input type="checkbox"/> Klient <input type="checkbox"/> Pełnomocnik <input type="checkbox"/> Upoważniony
9. Imię i nazwisko składającego dyspozycję	
10. Wypłata do wysokości salda	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Jednocześnie wypowiadam Umowę Ramową zawartą z Domem Maklerskim TMS Brokers S.A., na podstawie której prowadzony był Rachunek Pieniężny wskazany w pkt. 3. i proszę o zamknięcie ww. Rachunku.
11. Kwota operacji (jeśli nie ma zastosowania pkt. 10)	Słownie:
12. Powody wycofania środków, zamknięcia rachunku	

Data

Podpis Klienta/ Podpis osób działających w imieniu Klienta

Wypełnia TMS Brokers	
Data i czas przyjęcia dyspozycji:	
Przyjmujący dyspozycję	
Potwierdzam kompletne i poprawne wypełnienie formularza dyspozycji, fakt złożenia dyspozycji przez osobę lub osoby upoważnione oraz zgodność podpisu/podpisów ze wzorem zawartym w Karcie Danych Klienta/ Pełnomocnictwie.	
_____	_____
Data	imię i nazwisko, podpis pracownika TMS Brokers

Dom Maklerski TMS Brokers SA, Złote Tarasy (Budynek Skylight), ul. Złota 59, 00-120 Warszawa
tel. (22) 27 66 200, fax (22) 27 66 202, dommaklerski@tms.pl, www.tms.pl

Dom Maklerski TMS Brokers SA, podlega Komisji Nadzoru Finansowego. Spółka zarejestrowana przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000204776
Kapitał zakładowy: 3.537.560 zł, kapitał wpłacony: 3.537.560 zł, NIP: 526-27-59-131, REGON: 015715078