

O V L A Š T E N J E

ČLAN BERZE: _____

OVLAŠTUJEMO BERZNOG POSREDNIKA-BROKERA

Ime, prezime

Datum rođenja

Adresa, telefon

Datum polaganja brokerskog ispita

DA U NAŠE IME OBAVLJA POSLOVE SA VRIJEDNOSNIM PAPIRIMA KOJI SU UVRŠTENI NA TRŽIŠTE SARAJEVSKE BERZE VRIJEDNOSNIH PAPIRA.

U prilogu Vam dostavljamo kopiju dozvole Komisije za vrijednosne papire u FBiH Fizičkom licu za obavljanje brokerskih i dilerskih poslova u promet vrijednosnim papirima.

Također Vas molimo da nam instalirate dodatnu trgovački radnu stanicu (Trading Workstation) za navedenog brokera.

Datum: _____

Broj: _____

M.P.

Potpis prof.posrednika

Potpis odgovorne osobe