



ISRAEL BOND
 Corporación de Desarrollo para Israel

Para uso interno únicamente
N.º de cuenta: _____

- ▶ Sirvase completar este formulario si Ud. está afiliado con una empresa FINRA.
- ▶ Puede realizar copias si está afiliado con más de una empresa FINRA.
- ▶ Envíe el formulario completado por correo a DCI, P.O. Box 5263, Nueva York, NY 10150-5263.
- ▶ Si tiene consultas, comuníquese con nosotros al (888) 519-4111.
- ▶ Sirvase escribir con claridad.

Carta de aprobación para propietarios de cuentas afiliados

Notificación de afiliación del titular de cuenta

Por el presente, de acuerdo con las normas FINRA, reconozco que mi empleador, o un miembro de la familia de mi empleador, es una empresa FINRA y que he notificado a mi empleador de mi intención de abrir una cuenta de corretaje con la Corporación de Desarrollo para Israel.

Firma del empleador (Titular de cuenta)	Fecha
Aclaración	N.º de seguridad social

Autorización de la empresa miembro

Sirvase aceptar esta autorización para abrir una cuenta de corretaje para _____

empleado, o miembro de la familia de un empleado de

Empresa empleadora
Dirección de la empresa
Ciudad/estado/código postal
Teléfono de la empresa

Nuestra empresa necesita las confirmaciones por duplicado. Sí No

Atentamente.

Firma del encargado de cumplimiento	Cargo
Aclaración de la firma del encargado de cumplimiento	Fecha