



Advantage, Trader.

One Route 17 South, Suite 260
Saddle River, New Jersey 07458 USA

Teléfono: 001-201-345-2210 Fax: 001-201-345-2520
Correo electrónico: Administration@fxsol.com

ACTUALIZACIÓN DE LOS DATOS DEL CLIENTE

Complete SÓLO los campos donde la información ha cambiado.

N.º de cuenta	<input type="text"/>
Nombre del usuario	<input type="text"/>
Nombre del cliente	<input type="text"/>

Información anterior del cliente: (debe coincidir con la información de la cuenta existente en el archivo)

Dirección *	<input type="text"/>		
Estado/provincia	<input type="text"/>	Código postal/país	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Dirección principal de correo electrónico	<input type="text"/>
Nombre y dirección del empleador	<input type="text"/>		
Estado/provincia	<input type="text"/>	Código postal/país	<input type="text"/>
Teléfono laboral	<input type="text"/>	Dirección de correo electrónico laboral	<input type="text"/>

Información NUEVA del cliente:

Dirección*	<input type="text"/>		
Estado/provincia	<input type="text"/>	Código postal/país	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Dirección principal de correo electrónico	<input type="text"/>
Nombre y dirección del empleador	<input type="text"/>		
Estado/provincia	<input type="text"/>	Código postal/país	<input type="text"/>
Teléfono laboral	<input type="text"/>	Dirección principal de correo electrónico	<input type="text"/>

***Si solicita un cambio de dirección, también debe proporcionar una "constancia de domicilio" nueva, como una factura de servicios o de teléfono del año en curso.**

Envíenme un cambio de contraseña a mi nueva dirección principal de correo electrónico.

Por la presente, declaro que la información por mí proporcionada es fiel y exacta. Además, declaro que notificaré/notificaremos de cualquier cambio esencial por escrito a FX SOLUTIONS LLC. FX SOLUTIONS LLC se reserva el derecho, pero no tiene la obligación, de verificar la exactitud de la información suministrada, y de comunicarse con distintas fuentes según considere necesario. Yo/nosotros reconoczo/reconocemos que el Formulario de Actualización de Datos del Cliente de FX SOLUTIONS LLC es un acuerdo contractual vinculante. He/hemos leído con atención una versión reciente de dicho acuerdo y he/hemos aceptado estar vinculados por todos los términos y las condiciones.

Firma del cliente principal	Fecha	Firma del cliente conjunto	Fecha
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del cliente principal en letra de imprenta		Nombre del cliente conjunto en letra de imprenta	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	