



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

电话: 001-201-345-2210 传真: 001-201-345-2520
电子邮件: Administration@fxsol.com

有限委托撤销表

下列信息必须完整填写

帐号	<input type="text"/>
用户名	<input type="text"/>
客户姓名	<input type="text"/>

客户信息: (必须与现有帐户的信息相符)

邮寄地址	<input type="text"/>		
州/省	<input type="text"/>	国家	<input type="text"/>
电话	<input type="text"/>	电子邮件地址	<input type="text"/>

选一项:

<input type="checkbox"/>	请保留我的帐户, 并修改我的密码。(第三方交易GTS帐户)
<input type="checkbox"/>	请注销我的帐户, 并将资金过户到新的自营帐户。(GTS投资者帐户)
<input type="checkbox"/>	请关闭我的帐户, 并通过电汇将资金汇给我*

* 如果请求提款, 请务必填写提款表。您需要支付银行手续费。

就我的FX Solutions LLC 外汇投资者帐户而言, 我特此撤销下列指定交易者的有限委托:

指定交易员的信息:

姓名	<input type="text"/>	帐号	<input type="text"/>
----	----------------------	----	----------------------

下方署名人士同意, 他/她已经理解并证明, 撤销有限委托, 表示取消交易代理商在帐户中的交易权。此外, GTS投资者帐户中的未平仓头寸将按当前市价平仓。

上述信息必须完整填写, 才能处理变更。

我/我们特此声明, 我/我们提供的信息真实无误。我/我们进一步声明, 如有重大变更, 我/我们将以书面形式通知FX Solutions LLC。FX Solutions LLC 保留核实所提供的信息是否准确, 以及在其认为必要时与各方面联系的权利, 但并没有这种义务。

主要客户签名	日期	联名客户签名	日期
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
主要客户正楷姓名		联名客户正楷姓名	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	