

Besoin d'aide? Contactez-nous!
Service.client@vivid-support.fr
(Lundi au Vendredi de 09:00 à 20:00)

vivid

CONTRAT D'ARBITRAGE FINANCIER

VOUS ETES UN PARTICULIER

Mr Mme Mlle

Nom _____

Prénom _____

Nom de jeune fille _____

Adresse complète _____

Code Postal _____ Ville _____

Tél _____ Courriel _____

Né(e) le _____ Dép. _____

Pays _____

VOUS ETES UNE SOCIETE

SARL EURL SA

Dénomination social _____

SIREN _____

Adresse complète _____

Code Postal _____ Ville _____

Tél _____ Courriel _____

Né(e) le _____ Dép. _____

Pays _____

Situation de famille Célibataire Marié Divorcé

Veuf(ve) PACS Union libre Séparé

Je suis : Résident Français au sens de la réglementation fiscale française

Non-résident Français

Situation de famille Célibataire Marié Divorcé

Veuf(vé) PACS Union libre Séparé

Je suis : Résident Français au sens de la réglementation fiscale française

Non-résident Français

Support :

ARBITRAGE FINANCIER BITCOIN (BTC)

Type de fonds Action :

BITCOIN (BTC) - (

Prix d'achat et revente institutionnel :

Achat : _____ Revente : _____

Disponibilité des fonds :

30 jours avec Surperformance de l'action

Versement des intérêts:

à terme du contrat le _____

Garantie des fonds

Capital + Intérêts Garantis

Arbitrage (Risque/%):

100 % Garanti

Durée Contrat :

du _____ /20__

✓ Ouverture de compte **Offert**

✓ Frais de gestion **Offert**

✓ Fermeture de compte Offert

✓ Frais sur les plus-values : 5 %

Je (Nous) souhaite (ons) ouvrir :

Un compte individuel

Un compte joint

Dépôt initial par virement d'un montant de _____ € Dépôt final par virement d'un montant de _____ €

Je déclare avoir pris connaissance des termes de la présente demande d'ouverture d'un compte à terme, des Conditions Générales et de fonctionnement et confirme y adhérer sans réserve.

Je reconnais avoir pris connaissance de la loi informatique et liberté du 6/01/78 : vous pouvez exercer votre droit d'accès aux informations nominatives recueillies pour l'exécution du présent contrat et à celles relatives à l'ensemble de vos opérations qui font l'objet de traitements informatisés. Ces informations ne font l'objet de communication que pour les seules nécessités de gestion ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires.

Fait à : _____ le _____

Signature du 1er titulaire précédée de la mention "lu et approuvé"

VIVID

9 RUE DU QUATRE-SEPTEMBRE - 75002 PARIS

RCS PARIS 888 264 645

vivid
9 RUE DU QUATRE-SEPTEMBRE
75002 PARIS
888 264 645
RCS PARIS