



* Datum
(TT MM JJJJ)

* Währung
USD oder EUR

* Betrag

Information über Ihr GCI-Konto (Daten über das Konto von dem das Geld ausgezahlt wird)

* Benutzername:

* Kontonummer:

Information des Auftraggebers (Ihre Daten)

* Name:

* Strasse:

* Stadt:

* Land:

* Telefon1:

* Telefon2:

* E-mail:

Kreditkarte (Daten)

* Typ (z.B. - VISA, MasterCard, usw.):

Name der Ausgabebank:

* Letzte 4 Zahlen der Kreditkartennr.:

* Identifikation benötigt Bitte schicken Sie folgende Dokumente, wenn diese noch nicht eingereicht worden sind:	GCI use only	
	On file	Date Recd
1. Kopie vom gültigen Reisepass (weder Ausweis noch Führerschein)		
2. Beidseitige Kopie Ihrer Kreditkarte (die ersten 12 Zahlen können unlesbar gemacht werden)		
3. Kopie einer Strom-/Gas-/Wasser-/Telefon-Rechnung oder Bankauszug auf dem die Adresse für die Rechnungsstellung Ihrer Kreditkarte steht		

* Möchten Sie Ihr GCI-Konto schliessen? JA NEIN

Möchten Sie einen Kommentar zu unserem Service machen?

Autorisierte Kundenunterschrift: Ich / Wir akzeptieren, dass dieser Auftrag von den AGBs von GCI Financial LLC geregelt wird.

* Ort und Datum

* Unterschrift

Alle Informationen werden VERTRAULICH behandelt.

Bitte faxen Sie die nötigen Dokumente an eine der hier genannten Faxnummern: www.gcitrading.com/german/fax.

Als Alternative, können Sie die Dokumente einscannen und per E-mail an payments@gcitrading.com schicken.