

2. INFORMATIONS PERSONNELLES (PREMIER DETENTEUR, DIRIGEANT, REPRESENTANT DE LA SOCIETE, ...) Requis			
PERSONAL INFORMATION (PRIMARY ACCOUNT HOLDER, MANAGER, TRUSTEE, CUSTODIAN or CORPORATE REPRESENTATIVE) Required			
Nom Complet: Full Name		Date de Naissance: Date of Birth	
Genre: Homme Male <input type="checkbox"/> Gender Femme Female <input type="checkbox"/>	Statut Marital : Célibat Single <input type="checkbox"/> Marital Status Marié Married <input type="checkbox"/>	N° SS: Social Security or Tax ID #	
Adresse Domicile (Pas de BP): Home Address (P.O. Boxes are not accepted)			
Ville: City	Etat: State	Code Postal: Postal Code	Pays: Country
Tél. Domicile:	Portable: Cell phone:	Fax:	
Résident USA? U.S. Citizen?	OUI <input type="checkbox"/> YES	NON <input type="checkbox"/> NO	Si NON, quel pays? If NO, what country?

***Si vous avez plus de 65 ans, investissez une pension retraite ou n'avez pas d'expérience de trading sur le Forex, vous devez également compléter le "**Additional Risk Disclosure Document**" (Ceci s'applique à chaque détenteur/codétenteur)

***If you are over the age of 65, investing retirement funds or have no Forex trading experience, you will be required to complete and sign an "**Additional Risk Disclosure Document**" (Applies to Primary and Co-Applicant)

Passer directement à la section 4. Pour les comptes individuels

Skip this section if you are applying for an Individual

3. INFORMATIONS PERSONNELLES (CO DETENTEUR, AUTRE REPRESENTANT DE LA SOCIETE, ...) Requis			
PERSONAL INFORMATION (CO-APPLICANT, or ADDITIONAL CORPORATE REPRESENTATIVE) Required			
Nom Complet: Full Name:		Date de Naissance: Date of Birth:	
Genre: Homme Male <input type="checkbox"/> Gender Femme Female <input type="checkbox"/>	Statut Marital : Célibat Single <input type="checkbox"/> Marital Status Marié Married <input type="checkbox"/>	N° SS: Social Security or Tax ID #:	
Adresse Domicile (Pas de BP): Home Address (P.O. Boxes are not accepted):			
Ville: City	Etat: State	Code Postal: Postal Code	Pays: Country
Tél. Domicile: Home telephone	Portable: Cell phone	Fax:	
Résident USA? U.S. Citizen?	OUI <input type="checkbox"/> YES	NON <input type="checkbox"/> NO	Si NON, quel pays? If NO, what country?

4. EMPLOI (PREMIER DETENTEUR) Requis
EMPLOYMENT STATUS (PRIMARY ACCOUNT HOLDER) Required

Sélectionner un choix
Check one

Employé
Employed

Indépendant
Self-employed

Retraité
Retired

Etudiant/Travail à domicile
Student/Homemaker

Sans emploi
Unemployed

Si vous avez sélectionné Employé, Indépendant, Sans Emploi ou Retraité, merci de fournir les éléments de votre emploi actuel ou passé.

If you selected Employed, Self-employed, Unemployed, or Retired, please provide current or previous employment.

Nom de l'Employeur: Employer's Name:		Depuis: ____ ans Years There:
Nature de l'Activité: Nature of Business:	Profession: Position:	Téléphone: Telephone:
Adresse de l'Employeur: Employer's Address:		Email professionnel: Business e-mail:

Passer directement à la section 6 pour les comptes individuels ou société
Skip this section if you are applying for an Individual or Corporate Account

5. EMPLOI (CO-DETENTEUR) Requis
EMPLOYMENT STATUS (CO-APPLICANT) Required

Sélectionner un choix
Check one

Employé
Employed

Indépendant
Self-employed

Retraité
Retired

Etudiant/Travail à domicile
Student/Homemaker

Sans emploi
Unemployed

Si vous avez sélectionné Employé, Indépendant, Sans Emploi ou Retraité, merci de fournir les éléments de votre emploi actuel ou passé.

If you selected Employed, Self-employed, Unemployed, or Retired, please provide current or previous employment.

Nom de l'Employeur: Employer's Name:		Depuis: ____ ans Years There:
Nature de l'Activité: Nature of Business:	Profession: Position:	Téléphone: Telephone:
Adresse de l'Employeur: Employer's Address:		Email professionnel: Business e-mail:

Passer directement à la section 7 pour les comptes individuels

Skip this section if you are applying for an Individual

6. REPARTITION D'ACTIFS POUR LES COMPTES JOINTS Requis
JOINT CUSTOMER SHARE ALLOCATION Required

Sélectionner celui qui vous convient:

Check which one applies

_____ **Co détenteurs avec droits au Survivant (JTWROS)**
Joint Tenants with Rights of Survivorship (JTWROS)

_____ **Détenteurs en Commum (JTIC)**
Tenants in Common (JTIC)

JTWROS – Chaque codétenteur possède une partie de la balance et des positions du compte dans le pourcentage (%) d'intérêt signifié dans la partie signature du présent document. En cas de décès d'un codétenteur, ses intérêts sur ce compte sont versés à l'autre (aux autres) codétenteur(s).

Each joint tenant has a share in the Account Balance and positions in the Account of the percentage (%) interest as shown in the space next to each tenant's signature on page 6. In the case of a tenant's death, that tenant's interest in the Account will be passed to the other tenant(s).

TIC - Chaque codétenteur possède une partie de la balance et des positions du compte dans le pourcentage (%) d'intérêt signifié dans la partie signature du présent document. En cas de décès d'un codétenteur, ses intérêts sur ce compte sont versés à ses héritiers légaux conformément au Customer Agreement.

Each tenant in common has a share in the Account Balance and positions in the Account of the percentage (%) Interest as shown in the space next to each tenant's signature on page 6. In the case of a tenant's death, that tenant's interest in the Account will be paid to the legal heirs with reference to the Customer Agreement.

Pour tous les comptes joints, chaque codétenteur a autorité pour :

- a) Opérer sur le compte sujet à agrément
- b) Recevoir toute correspondance et documents respectifs à ce compte
- c) Recevoir ou retirer des fonds et autre propriété
- d) Exécuter l'agrément lié au compte
- e) Traiter pleinement avec FXLite/FXDD

For all Joint Accounts, each tenant has authority:

- a) To trade for the Account subject to the agreements of the Account.*
- b) To receive all correspondence and documents in respect of the Account.*
- c) To receive or withdraw cash and other property.*
- d) To execute agreements relating to the account.*
- e) To deal fully with FXLite/FXDD.*

Une demande de retrait de fonds doit être signé par tous les codétenteurs. Ce formulaire peut être téléchargé sur www.fx-lite.com

A funds redemption form should be signed by all the joint applicants. This form can be downloaded at <http://www.fx-lite.com>

FXDD a autorité pour requérir une action jointe des parties liées au compte. FXDD a possession de la sécurité du compte individuel ou joint. Si un décès survient pour l'un ou plus des codétenteur, FXDD doit être notifié par écrit. Toute dépense lié à la date de notification serait prélevée sur le compte.

Si aucun pourcentage n'est indiqué, chaque codétenteur est présumé détenir une répartition égale des parts, avec un total de 100%.

FXDD has the authority to require joint action by the parties to the Account in matters of the Account. FXDD has possession over the security of the Account individually or jointly. If a death occurs to one or more of the tenants, FXDD shall be notified in writing. All expenses due to the date of notification shall be charged to the Account.

If no percentage (%) is indicated, each tenant is presumed to have an equal share, with a total of 100%.

7. INFORMATIONS FINANCIERES (Requis) FINANCIAL INFORMATION (Required)		
Revenus Annuels Estimés (en USD) : Estimated Annual Income (in USD):	Balance Nette (en USD) (valeur estimée de tous vos biens moins vos dettes) : Net Worth (in USD) (estimated total value of all your assets minus your liabilities):	Liquidités nettes (en USD) (valeur estimée de toutes vos liquidités, moins vos dettes en espèces ou équivalent à des espèces ou qui peuvent facilement être converties en espèces) : Liquid Net Worth (in USD) (estimated total value of all your assets, minus your liabilities that are in cash or cash equivalents, or could easily be converted to cash):
<p>Les Clients devraient utiliser uniquement leur capital risqué pour opérer sur le forex. Capital risque signifie des fonds, qui s'ils devaient être perdus, ne change pas le style de vie du Client ou de sa famille. Cette information est nécessaire pour permettre à FXDD de déterminer votre adéquation à opérer sur le forex. Compléter ces informations n'aura pas pour effet de limiter vos pertes potentielles au montant indiqué.</p> <p>Customers should use only their own available Risk Capital for trading foreign exchange. Risk Capital means funds, which if lost, would not change your lifestyle or your family's lifestyle. This information is necessary to assist FXDD in assessing your suitability for trading foreign currencies. Completing the information will not have the effect of limiting you potential losses to the amount indicated.</p>		

***Si votre capital risque est supérieur à 25% de votre balance nette, il convient, afin de pouvoir demander un compte, de compléter le "[Additional Risk Disclosure Document](#)" (Détenteur et co-détenteurs)

***If your risk capital is greater than 25% of your Net Worth, in order for you to be considered for an FXDD trading account, you will be required to complete and sign an "[Additional Risk Disclosure Document](#)" (Applies to Primary and Co-Applicant)

8. EXPERIENCE DE TRADING & D'INVESTISSEMENT (Requis) PREVIOUS TRADING & INVESTMENT EXPERIENCE (Required)				
Forex: (un choix possible) Forex (check one)	<input type="checkbox"/> Jamais None	<input type="checkbox"/> 0 – 6 Mois Months	<input type="checkbox"/> 6 mois à 2ans 6 mo to 2 yrs	<input type="checkbox"/> 2 ans et plus 2 yrs and above
Actions: (un choix possible) Stocks (check one):	<input type="checkbox"/> Jamais None	<input type="checkbox"/> 0 – 6 Mois Months	<input type="checkbox"/> 6 mois à 2ans 6 mo to 2 yrs	<input type="checkbox"/> 2 ans et plus 2 yrs and above
Bons du Trésor: (un choix possible) Bonds (check one):	<input type="checkbox"/> Jamais None	<input type="checkbox"/> 0 – 6 Mois Months	<input type="checkbox"/> 6 mois à 2ans 6 mo to 2 yrs	<input type="checkbox"/> 2 ans et plus 2 yrs and above
Contrats Futures: (un choix possible) Futures (check one):	<input type="checkbox"/> Jamais None	<input type="checkbox"/> 0 – 6 Mois Months	<input type="checkbox"/> 6 mois à 2ans 6 mo to 2 yrs	<input type="checkbox"/> 2 ans et plus 2 yrs and above
Options: (un choix possible) Options (check one)	<input type="checkbox"/> Jamais None	<input type="checkbox"/> 0 – 6 Mois Months	<input type="checkbox"/> 6 mois à 2ans 6 mo to 2 yrs	<input type="checkbox"/> 2 ans et plus 2 yrs and above

***Si vous ne possédez pas une expérience d'au moins 6 mois sur les contrats futures, les actions ou le forex, il convient, afin de pouvoir demander un compte, de compléter le "[Additional Risk Disclosure Document](#)" (Détenteur et co-détenteurs)

***If you do not have at least 6 months of futures, securities, or foreign exchange investment or trading experience, in order for you to be considered for an FXDD trading account, you will be required to complete and sign an "[Additional Risk Disclosure Document](#)" (Applies to Primary and Co-Applicant).

9. REFERENCES BANCAIRES BANK REFERENCE INFORMATION			
Nom de la Banque : Name of Bank			
Adresse de la Banque : Bank Address			
Ville : City	Etat: State	Code Postal: Zip/Postal Code	Pays: Country
N° de Compte: Account Number	Nom Détenteur Compte : Name of Account Holder	Code BIC ou SWIFT: ABA or Swift Number	
La(les) personne(s) signant cette demande, autorise(nt) FXDD et ses banques partenaires à se renseigner sur la situation de votre compte. Cette autorisation inclut votre accord pour donner des informations sur votre compte auprès de FXDD, ses banques partenaires et/ou toute autorité de régulation qui pourrait réclamer de telles informations. By signing this application, the applicant(s) authorizes FXDD and its banking partner(s) to inquire from your financial institution as to the standing of your account. Such authorization includes your consent to release information regarding your account to FXDD, its banking partner(s) and/or any regulatory agency that may request such information from FXDD.			

Passer directement à la section 11 pour les personnes ne résidant pas aux USA.

10. SOCIAL SECURITY OR TAX ID CERTIFICATION & BACK UP WITHOLDING STATEMENT (U.S. CLIENTS ONLY)

Under penalties of perjury, I (We) the undersigned client, certify (1) the Social Security or Tax Identification number shown on this application agreement is the correct Social Security or Tax Identification number and (2) the ownership, or beneficiary, of this account is not subject to backup withholding under the Section #3406 (a)(1)(C) of the Internal Revenue Code.

11. INFORMATIONS DIVERSES MISCELLANEOUS ACCOUNT INFORMATION (Required)		
<p>Une personne ou entité tierce aura-t-elle le contrôle sur ce compte ou gèrera le trading, l'investissement ? Si OUI, vous devez joindre le formulaire Limited Power of Attorney. Ce formulaire peut être téléchargé sur www.fxlite.com Will any person or entity have control or manage the trading or investing in this account If Yes, you must include a Limited Power of Attorney Form with your application. This form can be downloaded at www.fxlite.com</p>		<p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Yes No</p>
<p>Une personne ou entité tierce aura-t-elle un intérêt financier sur ce compte ? Si OUI, veuillez fournir ses nom, adresse, n° SS et téléphone : Will any person or entity have a financial interest in this account? If YES please provide their name, address, social security number and telephone number:</p>		
<p>Avez vous été, ou êtes vous actuellement, dans un litige non solutionné entre vous et un quelconque broker, marché, état, agence gouvernementale, société de Forex, d'action ou un agent regulé ? Has there been, or is there currently, pending litigation between you and ANY brokerage firm, exchange, state or federal agency, Forex firm, securities firm or registered representative of any of the preceding?</p>		<p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Yes No</p>
<p>Si OUI, veuillez en donner les details et lister les dates de tous ces litiges (vous pouvez adjoindre une feuille complémentaire si nécessaire). If Yes, please explain the details and list the dates of all litigations: (If your explanation does not fit here, please attach on a separate sheet of paper.)</p>		
<p>Litige A : Litigation A Explication : explanation</p>		<p>Date : date</p>
<p>Litige B : Litigation B Explication : explanation</p>		<p>Date : date</p>
<p>Avez-vous laissé une balance déficitaire `une autre société ? Have you left a debit balance at another firm? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Yes No</p>		<p>Si OUI, veuillez indiquer la société et le montant dû: If Yes, please state which firm and how much money you owe</p>
<p>Travaillez-vous pour une institution financière ? Do you work for a financial institution OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Yes No</p>		<p>Si OUI, indiquez laquelle: If Yes, please state which one</p> <p>Date d'emploi: Date of Employment</p>
<p>Veillez Indiquer votre plus haut niveau d'étude (requis): Please check the corresponding box for the highest level of education completed (required)</p> <p>BAC <input type="checkbox"/> BTS <input type="checkbox"/> Licence <input type="checkbox"/> High School 2-Year Degree Bachelor's Degree</p> <p>Maîtrise <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Master's Degree Doctorate</p>		

12. SIGNATURES (Required)

*****Chacun des points mentionnés ci-dessous doivent être cochés (✓) afin de certifier que vous avez lu et compris le Customer agreement de FXDD (page 11-32). Requis pour tous.**

*****These disclosures must be checked off (✓) below as part of your acknowledgment that you have read and understand the FXDD Customer Agreement (pg. 11-32). Required for all applicants.**

			Premier Détenteur Primary Account Holder	Co Détenteur Joint Account Holder
1. Scope of Agreement	Pg. 12	Requis/Required	—	—
2. Risk Acknowledgements	Pg. 12	Requis/Required	—	—
3. Customer's Representations & Warranties	Pg. 13	Requis/Required	—	—
4. Trading	Pg. 15	Requis/Required	—	—
5. Margin Requirements	Pg. 17	Requis/Required	—	—
6. Security Agreement			—	—
7. Liquidations of Accounts & Deficit Balances	Pg. 19	Requis/Required	—	—
8. Trading Recommendations	Pg. 19	Requis/Required	—	—
9. Entire Agreement	Pg. 25	Requis/Required	—	—
10. Law and Jurisdiction	Pg. 31	Requis/Required	—	—
11. FXDirectDealer Risk Disclosure	Pg. 27	Requis/Required	—	—
12. Trading Rules and Regulations	Pg. 32	Requis/Required	—	—

CUSTOMER INFORMATION: I (We) hereby represent that the information provided in this application document is true and correct. I (We) further represent that I (We) will notify FXDD of any material changes in writing. FXDD reserves the right, but has no duty, to verify the accuracy of information provided, and to contact such bankers, brokers and others as it deems necessary.

Account Holder Signature:

Print Client Name: _____

Date (MM/DD/YY): _____

Joint Account Holder Signature (If Applicable):

Print Client Name: _____

Date (MM/DD/YY): _____