

交易风险提示声明

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

出生日期：_____年_____月_____日 联系电话：_____

证件号码：_____

居住地址：_____

莫尔已向本人讲解贵金属市场及其交易机制，本人确认在莫尔开设交易账户，並参与贵金属市场交易。本人了解并确定能够承受贵金属市场之交易风险，同时明白有关交易风险将全部由账户持有人自行承担。

申请人签名：_____

申请人姓名：_____

开户日期：_____年_____月_____日