



Revocación de Poder Especial

Por favor complete los campos necesarios a continuación y envíe esta información por correo electrónico a cuentas@fxcm.com. Por lo general, la solicitud será tramitada en el transcurso de 2 días hábiles después de haber sido recibida. Con el fin de evitar demoras, por favor revise su información cuidadosamente antes de enviarla. FXCM y sus afiliados no asumen responsabilidad por errores o inexactitudes cometidos por el titular de la cuenta.

En relación a mi cuenta de operaciones con Forex Capital Markets Ltd (Reino Unido) o ("FXCM"), revoco el Poder Especial del Agente Operador (de acuerdo a como se define en el Poder Especial), sus agentes y sucesores, según el caso.

Número de Cuenta(s)		Nombre del Agente Operador	
Nombre del Titular de Cuenta Apellido		Primer Nombre	Segundo Nombre
Nombre del Titular de Cuenta Conjunta (En el caso de haber uno) Apellido		Primer Nombre	Segundo Nombre
Dirección de Correo Electrónico	Número de Teléfono	Número de Teléfono Móvil	

Por favor mantenga mi cuenta abierta.*

* Por motivos de seguridad, una nueva cuenta de operaciones debe ser creada para usted. Sus fondos serán transferidos a la cuenta nueva y su información de ingreso, al igual que la contraseña, serán enviados por correo electrónico una vez que se finalice el trámite.

Por favor de cerrar mi cuenta y enviar los fondos a través de cheque**

Por favor de cerrar mi cuenta y enviar los fondos a través de transferencia de giro bancario (se aplicará una comisión bancaria)**

** Si solicita un retiro de fondos, por favor asegúrese de completar el [Formulario de Retiro de Fondos](#).

El suscrito está de acuerdo, entiende, y certifica que al revocar el Poder Especial, el derecho del Agente Operador para operar la cuenta será eliminado. Además, cualquier posición abierta(s) en la cuenta al recibir la revocación por FXCM, puede ser cerrada al precio actual del mercado. Por favor tenga en mente que las cuentas PAMM no serán afectadas hasta después de las 6 P.M. EST.

Esta revocación de Poder Especial NO necesariamente termina la relación del suscrito con su Broker Intermediario.

Firma del titular de cuenta: _____ Imprima el nombre del titular: _____ Fecha Actual: DD / MM / AAAA	Firma del titular conjunto: _____ Imprima el nombre del titular conjunto: _____ Fecha Actual: DD / MM / AAAA
---	---