



WNIOSEK O OTWARCIE RACHUNKU BANKOWEGO

MODULO:

| RODZAJ RACHUNKU | | |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RACHUNEK BIEŻĄCY | <input type="checkbox"/> LOKATA TERMINOWA | <input type="checkbox"/> RACHUNEK POMOCNICZY |
| | | <input type="checkbox"/> PLN <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> USD |

| INFORMACJA O WNIOSKODAWCY | | | | |
|---------------------------|--|------------------|--|------------------|
| PEŁNA NAZWA FIRMY | | | | |
| NIP | | REGON | | |
| NR REJESTRU HANDLOWEGO | | DATA REJESTRACJI | | KRAJ REJESTRACJI |

| SIEDZIBA FIRMY/ADRES GŁÓWNEGO MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I DANE KONTAKTOWE | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|-----------|---------|-----------|
| ULICA | | | | NR DOMU | NR LOKALU |
| KOD | | POCZTA | | | |
| MIEJSCOWOŚĆ | | | KRAJ | | |
| TELEFON KOMÓRKOWY | | | TELEFON 2 | | |
| E-MAIL | | | | | |

| ADRES KORESPONDENCYJNY <i>(wypełnić w przypadku gdy jest inny niż adres siedziby)</i> | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|------|---------|-----------|
| ULICA | | | | NR DOMU | NR LOKALU |
| KOD | | POCZTA | | | |
| MIEJSCOWOŚĆ | | | KRAJ | POLSKA | |

| SPOSÓB WYSYŁKI WYCIĄGÓW | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| E-MAIL | <input type="checkbox"/> | ADRES KORESPONDENCYJNY | <input type="checkbox"/> | ODBIÓR W BANKU | <input type="checkbox"/> | SYSTEM BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ | <input type="checkbox"/> |

| DODATKOWE INFORMACJE | |
|--------------------------------------------------|--|
| FORMA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI | |
| LICZBA ZATRUDNIIONYCH* | |
| ROZNY OBRÓT* | |
| SUMA AKTYWÓW BILANSU* | |
| DEKLAROWANE ŚREDNIOMIESIĘCZNE WPŁYWY NA RACHUNEK | |

| | | |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ZAMIAR SKORZYSTANIA Z PRODUKTÓW | <input type="checkbox"/> rachunek bieżący w PLN <input type="checkbox"/> rachunek w walucie <input type="checkbox"/> lokaty <input type="checkbox"/> kredyty | <input type="checkbox"/> karty bankowe <input type="checkbox"/> bankowość elektroniczna <input type="checkbox"/> faktoring <input type="checkbox"/> rachunek powierniczy <input type="checkbox"/> inne |
| ŹRÓDŁA POCHODZENIA MAJĄTKU FIRMY | <input type="checkbox"/> dochody z prowadzonej działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> dochody z majątku firmy <input type="checkbox"/> wpłaty, darowizny, pożyczki właścicieli <input type="checkbox"/> inwestycje <input type="checkbox"/> inne | |
| OBSZAR DZIAŁANIA FIRMY | <input type="checkbox"/> obrót krajowy <input type="checkbox"/> obrót zagraniczny: <i>Kraje głównych Odbiorców i Dostawców</i> | |
| GŁÓWNA DZIAŁALNOŚĆ FIRMY (wypełnia nierezydent) | Odpowiednik PKD | |
| GŁÓWNE PRODUKTY/USŁUGI OFEROWANE PRZEZ KLIENTA** | | |

Oświadczam, że otrzymałem Arkusz Informacyjny dla deponentów oraz zapoznałem się z Informacją dotyczącą Bankowego Funduszu Gwarancyjnego w ramach obowiązkowego systemu gwarantowania depozytów.

Data:

Pieczeń i podpisy osób
działających w imieniu Wnioskodawcy

*/ za ostatni rok obrotowy, w przypadku nowej działalności, dane prognozowane

**/ wypełnić jeśli PKD nie wskazuje na konkretne produkty lub usługi, np. 4690 – sprzedaż hurtowa niewyspecjalizowana – należy uszczegółowić

| WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATA PRZYJĘCIA WNIOSKU | |
| DOKUMENTY PRZYJĘTE Z WNIOSKIEM | <input type="checkbox"/> Umowa spółki/Statut <input type="checkbox"/> KRS <input type="checkbox"/> Wypis z centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej <input type="checkbox"/> Dokumenty uprawniające do wykonywania zawodu <input type="checkbox"/> Umowy dzierżawy gruntów lub akt własności gruntów (Rolnicy) <input type="checkbox"/> REGON <input type="checkbox"/> NIP <input type="checkbox"/> Koncesja/zezwoleń na prowadzenie działalności <input type="checkbox"/> KI Reprezentantów/Pełnomocników <input type="checkbox"/> Oświadczenie w sprawie beneficjenta rzeczywistego <input type="checkbox"/> Oświadczenie Euro - Fatca <input type="checkbox"/> Oświadczenie Fatca <input type="checkbox"/> Inne: |
| Potwierdzam sprawdzenie tożsamości osób podpisujących wniosek oraz ich uprawnienia do reprezentowania Wnioskodawcy oraz sprawdzenie Klienta na listach sankcyjnych | Pieczeń funkcyjna i podpis pracownika Banku |

Dokonano weryfikacji poprawności

Data, pieczęć funkcyjna Kierownika komórki organizacyjnej Banku