

Wniosek o*):

- otwarcie rachunku: rozliczeniowego (z rachunkiem VAT)/ pomocniczego (z rachunkiem VAT)/
 innego:/
 zmianę danych

pieczęć placówki Banku

Informacje o*): wnioskodawcy/ posiadacza rachunku/ zarządcy sukcesyjnym

imię i nazwisko/ nazwa

adres/ siedziba

NIP

REGON

PESEL

data rozpoczęcia działalności

Forma prawna działalności*):

- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą:
 zatrudniająca do 9 osób rolnik spółka cywilna:
 zatrudniająca do 9 osób
 zatrudniająca powyżej 9 osób spółka z o.o. zatrudniająca powyżej 9 osób
 spółka jawna spółka akcyjna
 samorząd inna

Branża działalności*):

- architektura księgowość przetwórstwo rolne
 budownictwo marketing/reklama rolnictwo
 finanse/bankowość medycyna szkolnictwo/nauka
 informatyka/telekomunikacja motoryzacja turystyka
 gastronomia/rozrywka obrót nieruchomościami ubezpieczenia
 handel detaliczny prawo inna

Adres siedziby klienta

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

miejscowość

kod pocztowy, poczta

kraj

telefon, fax do siedziby Klienta

adres e-mail do korespondencji

miejscowość, data

Adres korespondencyjny klienta

(jeśli inny niż adres siedziby)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

miejscowość

kod pocztowy, poczta

kraj

pieczęćka i podpisy osób reprezentujących
wnioskodawcę/ posiadacza rachunku/ zarządcy sukcesyjnego

Stwierdza się zgodność danych zawartych we wniosku i złożonych dokumentach oraz potwierdza się autentyczność podpisów złożonych na wniosku

data, pieczęćka i podpis pracownika placówki Banku

Karta wzorów podpisów

część 2

Osoby upoważnione		I	II	III	IV
Dane personalne	Imiona				
	Nazwisko				
	PESEL				
Osoby upoważnione/ pełnomocnictwa	Rodzaj pełnomocnictwa (proszę zaznaczyć X we właściwym polu)	<input type="checkbox"/> stałe	<input type="checkbox"/> stałe	<input type="checkbox"/> stałe	<input type="checkbox"/> stałe
		<input type="checkbox"/> rodzajowe do	<input type="checkbox"/> rodzajowe do	<input type="checkbox"/> rodzajowe do	<input type="checkbox"/> rodzajowe do
		<input type="checkbox"/> szczególne do	<input type="checkbox"/> szczególne do	<input type="checkbox"/> szczególne do	<input type="checkbox"/> szczególne do
		<input type="checkbox"/> brak – pasywny użytkownik	<input type="checkbox"/> brak – pasywny użytkownik	<input type="checkbox"/> brak – pasywny użytkownik	<input type="checkbox"/> brak – pasywny użytkownik
Podpis	Wzór podpisu	stanowisko**):	stanowisko**):	stanowisko**):	stanowisko**):
Kategoria podpisu	Kategoria podpisu (proszę zaznaczyć X we właściwym polu)	I kolumna <input type="checkbox"/>	I kolumna <input type="checkbox"/>	I kolumna <input type="checkbox"/>	I kolumna <input type="checkbox"/>
		II kolumna <input type="checkbox"/>	II kolumna <input type="checkbox"/>	II kolumna <input type="checkbox"/>	II kolumna <input type="checkbox"/>
		bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>

Liczba wymaganych podpisów (proszę zaznaczyć x we właściwym polu):

1 podpis 2 podpisy, w tym min. 1 z kolumny II podpisy w dowolnym powiązaniu (należy wpisać ilość podpisów nie większą niż 3)

*) *stanowisko* – należy wpisać rodzaj stanowiska zgodnie z KRS, w przypadku braku KRS zajmowane stanowisko w firmie (np. główny księgowy) lub określenie pełnomocnik,

Oświadczam/my zgodność danych zawartych w karcie wzorów podpisów oraz potwierdzam/my autentyczność podpisów złożonych na karcie wzorów podpisów.

Oświadczam/my, że ww. osoby, przy nazwiskach których podano „pełnomocnik”, ustanawiam/y naszymi pełnomocnikami do dysponowania środkami pieniężnymi w zakresie określonym powyżej dla dyspozycji składanych pisemnie w placówce Banku oraz w elektronicznych kanałach dostępu.

Osoby, przy nazwiskach których nie występuje określenie „pełnomocnik”, są uprawnione z tytułu zajmowanego stanowiska do podpisywania dyspozycji z rachunków.

wzór używanej pieczętki

Kartę wzorów podpisów przyjęto w dniu

pieczętka i podpisy osób reprezentujących wnioskodawcę/ posiadacza rachunku

pieczętka i podpis pracownika placówki Banku

Dane osób reprezentujących posiadacza/ zarządcę sukcesyjnego/ pełnomocników/ pasywnych użytkowników

Osoby upoważnione		I	II	III	IV
Dane personalne	Imiona				
	Nazwisko				
	Dowód osobisty (seria i nr)	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	PESEL	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _
	Paszport (w przypadku braku DO)	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	Data urodzenia	_ _ - _ _ - _ _ _	_ _ - _ _ - _ _ _	_ _ - _ _ - _ _ _	_ _ - _ _ - _ _ _
	Miejsce/ kraj urodzenia				
	Obywatelstwo				
	Imię ojca/ imię matki				
	Nazwisko panięskie matki				
Adres zamieszkania	Ulica/osiedle nr domu, lokalu				
	Kod pocztowy/ Miejscowość				
Adres korespondencyjny	Ulica/osiedle nr domu, lokalu				
	Kod pocztowy/Miejscowość				
	e-mail				
Numery telefonów	Nr telefonu stacjonarnego				
	Nr telefonu komórkowego				
Oświadczenia dotyczące otrzymania klauzuli informacyjnej Banku jako administratora danych osobowych		<input type="checkbox"/> otrzymałam(em)/ <input type="checkbox"/> nie otrzymałam(em)	<input type="checkbox"/> otrzymałam(em)/ <input type="checkbox"/> nie otrzymałam(em)	<input type="checkbox"/> otrzymałam(em)/ <input type="checkbox"/> nie otrzymałam(em)	<input type="checkbox"/> otrzymałam(em)/ <input type="checkbox"/> nie otrzymałam(em)
Podpis					
Miejscowość i data					

Dane osób upoważnionych do reprezentowania posiadacza rachunku/ zarządcy sukcesyjnego oraz ich klauzule administratora danych osobowych przyjęto w dniu

data, pieczętka i podpis pracownika placówki Banku

**) odpowiednie zaznaczyć*

UWAGA: pola niewypełnione należy wykreślić