


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

zatrudniająca powyżej 9 osób

spółka jawna

samorząd

rolnik

spółka z o.o.

inna

spółka cywilna:

zatrudniająca do 9 osób

zatrudniająca powyżej 9 osób

spółka akcyjna

Branża działalności*):

architektura

budownictwo

finanse/bankowość

informatyka/telekomunikacja

gastronomia/rozrywka

handel detaliczny

księgowość

marketing/reklama

medycyna

motoryzacja

obrót nieruchomościami

prawo

przetwórstwo rolne

rolnictwo

szkolnictwo/nauka

turystyka

ubezpieczenia

inna

Adres siedziby Klienta

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

miescowosc

kod pocztowy, poczta

kraj

telefon, fax do siedziby Klienta

adres e-mail do korespondencji

miescowosc, data

Adres korespondencyjny Klienta

(jeśli inny niż adres siedziby)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

miescowosc

kod pocztowy, poczta

kraj

pieczęć 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, pieczęć 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 systemu	<input type="checkbox"/> brak – pasywny użytkownik systemu	<input type="checkbox"/> brak – pasywny użytkownik systemu	<input type="checkbox"/> brak – pasywny użytkownik systemu
Podpis	Wzór podpisu	stanowisko**):	stanowisko**):	stanowisko**):	stanowisko**):
Kategoria podpisu	Kategoria podpisu (proszę zaznaczyć X we właściwym polu)	I kolumna <input type="checkbox"/> II kolumna <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna <input type="checkbox"/> II kolumna <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna <input type="checkbox"/> II kolumna <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna <input type="checkbox"/> II kolumna <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

Oświadczenia dotyczące przetwarzania danych osobowych stanowią integralną część niniejszego wniosku.

Dane osób upoważnionych do reprezentowania Posiadacza rachunku/ Zarządcy sukcesyjnego oraz ich oświadczenia dotyczące przetwarzania danych osobowych przyjęto w dniur.

data, pieczętka i podpis pracownika placówki Banku

**) odpowiednie zaznaczyć*

UWAGA: pola niewypełnione należy wykreślić