

Wniosek o otwarcie rachunku ¹/ rachunku rozliczeniowego (z rachunkiem VAT /rachunku pomocniczego (z rachunkiem VAT) / zmianę danych)

_____ stempel nagłówkowy placówki Banku

Informacje o kliencie/ posiadaczu rachunku/zarządcy sukcesyjnym

_____ imię i nazwisko / nazwa

_____ adres prowadzenia działalności

_____ NIP

_____ REGON

_____ PESEL

_____ data rozpoczęcia działalności

_____ przeważający PKD

Forma prawna działalności*:

osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą:

rolnik

spółka cywilna

spółka jawna

spółka z o.o.

spółka akcyjna prosta spółka akcyjna

samorząd

inna:

prosta spółka akcyjna w organizacji

zatrudniająca do 9 osób

zatrudniająca powyżej 9 osób

Liczba pracowników:

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

Adres korespondencyjny klienta

(jeśli inny niż adres siedziby)

_____ ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

_____ ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

_____ miejscowość

_____ miejscowość

_____ kod pocztowy, poczta

_____ kod pocztowy, poczta

_____ kraj

_____ kraj

_____ telefon, fax do siedziby klienta

_____ adres e-mail do korespondencji

¹ zaznaczyć w przypadku innego rachunku niż rachunek rozliczeniowy/ pomocniczy (z rachunkiem VAT) w PLN.

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam zgodę/y na przekazywanie dokumentacji związanej z podpisaniem umowy i późniejszymi czynnościami z nią związanymi, w tym m.in. Regulaminu świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów instytucjonalnych w Banku Spółdzielczym w Nowem n/Wisłą, Arkusza informacyjnego deponentów, Taryfy prowizji i opłat pobieranych przez Bank Spółdzielczy w Nowem n/Wisłą za czynności i usługi bankowe dla klientów instytucjonalnych (wyciąg) na adres mailowy podany we wniosku.

miejsowość, data

pieczętka i podpisy osób reprezentujących klienta/ posiadacza rachunku/zarządcy sukcesyjnego

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

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Karta wzorów podpisów

część 2

Osoby upoważnione		1.	2.	3.	4.
Dane personalne	Imiona				
	Nazwisko				
	PESEL				
Osoby upoważnione/ Pełnomocnictwa	Rodzaj pełnomocnictwa (proszę zaznaczyć X we właściwym polu)	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> rodzajowe do <input type="checkbox"/> szczególne do <input type="checkbox"/> brak - pasywny użytkownik systemu	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> rodzajowe do <input type="checkbox"/> szczególne do <input type="checkbox"/> brak - pasywny użytkownik systemu	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> rodzajowe do <input type="checkbox"/> szczególne do <input type="checkbox"/> brak - pasywny użytkownik systemu	<input type="checkbox"/> stałe <input type="checkbox"/> rodzajowe do <input type="checkbox"/> szczególne do <input type="checkbox"/> brak - pasywny użytkownik systemu
		Wzór podpisu (nie dotyczy pasywnego użytkownika systemu)	Stanowisko**:	Stanowisko**:	Stanowisko**:
Kategoria podpisu	Kategoria podpisu (proszę zaznaczyć X we właściwym polu)	I kolumna ² <input type="checkbox"/> II kolumna ² <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna ² <input type="checkbox"/> II kolumna ² <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna ² <input type="checkbox"/> II kolumna ² <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna ² <input type="checkbox"/> II kolumna ² <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>

Liczba wymaganych podpisów (proszę zakreślić właściwą opcję):

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 w/w 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 (w przypadku gdy klient posługuje się pieczętką)

Kartę wzorów podpisów przyjęto w dniu

pieczętka i podpisy osób reprezentujących klienta/posiadacza rachunku

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

² I Kolumna – dotyczy osób do reprezentacji: właściciele reprezentanci, zarząd za wyjątkiem pełnomocników; II Kolumna – dotyczy pełnomocników

