



Część 1

Wniosek o otwarcie rachunku ¹/ rachunku rozliczeniowego (z rachunkiem VAT /rachunku pomocniczego (z rachunkiem VAT) /rachunku pomocniczego dla funduszu inwestycyjnego (z rachunkiem VAT) / zmianę danych *)

.....
stempel nagłówek placówki Banku

Informacje o kliencie/ posiadaczu rachunku/zarządcy sukcesyjnym

Imię i nazwisko, adres/ nazwa.....

Adres prowadzenia działalności.....

NIP REGON..... PESEL.....

Data rozpoczęcia działalności Przeważający nr PKD:.....

Forma prawna działalności*):

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą | <input type="checkbox"/> rolnik | <input type="checkbox"/> spółka cywilna |
| <input type="checkbox"/> spółka jawna | <input type="checkbox"/> spółka z o.o. | <input type="checkbox"/> spółka akcyjna <input type="checkbox"/> prosta spółka akcyjna |
| <input type="checkbox"/> samorząd | <input type="checkbox"/> inna | <input type="checkbox"/> prosta spółka akcyjna w organizacji |
- zatrudniająca/y do 9 osób zatrudniająca/y powyżej 9 osób **Liczba pracowników:**

Branża działalności*):

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> architektura | <input type="checkbox"/> księgowość | <input type="checkbox"/> przetwórstwo rolne |
| <input type="checkbox"/> budownictwo | <input type="checkbox"/> marketing/reklama | <input type="checkbox"/> rolnictwo |
| <input type="checkbox"/> finanse/bankowość | <input type="checkbox"/> medycyna | <input type="checkbox"/> szkolnictwo/nauka |
| <input type="checkbox"/> informatyka/telekomunikacja | <input type="checkbox"/> motoryzacja | <input type="checkbox"/> turystyka |
| <input type="checkbox"/> gastronomia/rozrywka | <input type="checkbox"/> obrót nieruchomościami | <input type="checkbox"/> ubezpieczenia |
| <input type="checkbox"/> handel detaliczny | <input type="checkbox"/> prawo | <input type="checkbox"/> inna |

Adres siedziby klienta:

ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu.....

miejsowość.....

kod pocztowy, poczta.....

kraj.....

Telefon, fax do siedziby klienta.....

Adres korespondencyjny (jeśli inny niż siedziby)

ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu.....

miejsowość.....

kod pocztowy, poczta.....

kraj.....

adres e-mail do korespondencji.....

Miejscowość, 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

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



Część 2

Karta wzorów podpisów

I. Liczba wymaganych podpisów do składania dyspozycji (proszę zakreślić właściwą opcję):

- 1 podpis z dowolnej kolumny
 2 podpisy łącznie, w tym min. 1 z kolumny I
 podpisy łącznie, w dowolnym powiązaniu (należy wpisać ilość podpisów nie większą niż 3):

kolumna I osób upoważnionych do podpisywania (osoby do reprezentacji: właściciele reprezentanci, zarząd za wyj. pełnomocników)

Osoba nr 1

Stanowisko (należy wpisać rodzaj stanowiska zgodnie z KRS, w przypadku braku KRS zajmowane stanowisko w firmie (np. główny księgowy):
.....

Imiona:.....

Nazwisko:.....

PESEL:.....

Bez prawa podpisu:

Wzór podpisu:.....

Osoba nr 2

Stanowisko (należy wpisać rodzaj stanowiska zgodnie z KRS, w przypadku braku KRS zajmowane stanowisko w firmie (np. główny księgowy):
.....

Imiona:.....

Nazwisko:.....

PESEL:.....

Bez prawa podpisu:

Wzór podpisu:.....

Osoba nr 3

Stanowisko (należy wpisać rodzaj stanowiska zgodnie z KRS, w przypadku braku KRS zajmowane stanowisko w firmie (np. główny księgowy):
.....

Imiona:.....

Nazwisko:.....

PESEL:.....

Bez prawa podpisu:

Wzór podpisu:.....

Osoba nr 4

Stanowisko (należy wpisać rodzaj stanowiska zgodnie z KRS, w przypadku braku KRS zajmowane stanowisko w firmie (np. główny księgowy):
.....

Imiona:.....

Nazwisko:.....

PESEL:.....

Bez prawa podpisu:

Wzór podpisu:.....

kolumna II osób upoważnionych do podpisywania - PEŁNOMOCNICY

Osoba nr 1

Imiona:.....

Nazwisko:.....

PESEL:.....

Pełnomocnictwa:

Rodzaj pełnomocnictwa:

Stałe: TAK/NIE

Rodzajowe TAK/NIE do:.....

Szczególne TAK/NIE do:.....

Brak – pasywny użytkownik systemu.....

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

Bez prawa podpisu:

Wzór podpisu (nie dotyczy pasywnego użytkownika systemu) :.....

Osoba nr 2

Imiona:.....

Nazwisko:.....

PESEL:.....

Pełnomocnictwa:

Rodzaj pełnomocnictwa:

Stałe: TAK/NIE

Rodzajowe TAK/NIE do:.....

Szczególne TAK/NIE do:.....

Brak – pasywny użytkownik systemu.....

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

Bez prawa podpisu:

Wzór podpisu (nie dotyczy pasywnego użytkownika systemu):.....

Osoba nr 3

Imiona:.....

Nazwisko:.....

PESEL:.....

Pełnomocnictwa:

Rodzaj pełnomocnictwa:

Stałe: TAK/NIE

Rodzajowe TAK/NIE do:.....

Szczególne TAK/NIE do:.....

Brak – pasywny użytkownik systemu.....

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

Bez prawa podpisu:

Wzór podpisu (nie dotyczy pasywnego użytkownika systemu):.....

Osoba nr 4

Imiona:.....

Nazwisko:.....

PESEL:.....

Pełnomocnictwa:

Rodzaj pełnomocnictwa:

Stałe: TAK/NIE

Rodzajowe TAK/NIE do:.....

Szczególne TAK/NIE do:.....

Brak – pasywny użytkownik systemu.....

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

Bez prawa podpisu:

Wzór podpisu (nie dotyczy pasywnego użytkownika systemu):.....

Oświadczam/my, że w/w osoby, wskazane w kolumnie II „pełnomocnicy”, ustanawiam/y moimi/naszymi pełnomocnikami do dysponowania środkami pieniężnymi w zakresie określonym powyżej dla dyspozycji składanych pisemnie w placówce Banku oraz w elektronicznych kanałach dostępu

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

Wzór używanej pieczętki (w przypadku, gdy Klient posługuje się pieczętką).....

pieczętka i podpisy osób reprezentujących klienta/posiadacza rachunku:

Kartę wzorów podpisów przyjęto w dniu.....

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku.....

Część 3



Dane osób reprezentujących posiadacza/zarządcy sukcesyjnego/pełnomocników/pasywnych użytkowników systemu

Osoby upoważnione

Dane personalne Osoba 1:

Imiona.....
Nazwisko.....
Dowód osobisty (seria i nr).....
PESEL.....
Paszport (w przypadku braku DO).....
Data ważności dokumentu tożsamości.....
Data urodzenia.....
Miejsce/ Kraj urodzenia.....
Obywatelstwo.....
Imię ojca/ imię matki.....
Nazwisko panieńskie matki.....

Adres zamieszkania:

Ulica/osiedle nr domu, lokalu.....
Kod pocztowy/ Miejscowość.....

Adres korespondencyjny:

Ulica/osiedle nr domu, lokalu.....
Kod pocztowy/ Miejscowość.....
e-mail:.....
Nr telefonu stacjonarnego.....
Nr telefonu komórkowego.....

Oświadczenia dotyczące otrzymania klauzuli informacyjnej Banku jako administratora danych osobowych

otrzymałam/em:
nie otrzymałam/em

Podpis

Miejscowość, data.....

Osoby upoważnione

Dane personalne Osoba 2:

Imiona.....
Nazwisko.....
Dowód osobisty (seria i nr).....
PESEL.....
Paszport (w przypadku braku DO).....
Data ważności dokumentu tożsamości.....
Data urodzenia.....
Miejsce/ Kraj urodzenia.....
Obywatelstwo.....
Imię ojca/ imię matki.....
Nazwisko panieńskie matki.....

Adres zamieszkania:

Ulica/osiedle nr domu, lokalu.....
Kod pocztowy/ Miejscowość.....

Adres korespondencyjny:

Ulica/osiedle nr domu, lokalu.....
Kod pocztowy/ Miejscowość.....
e-mail:.....
Nr telefonu stacjonarnego.....
Nr telefonu komórkowego.....

Oświadczenia dotyczące otrzymania klauzuli informacyjnej Banku jako administratora danych osobowych

otrzymałam/em:
nie otrzymałam/em

Podpis

Miejscowość, data.....

dane osób upoważnionych do reprezentowania posiadacza rachunku/zarządcy sukcesyjnego przyjęto w dniu

.....
stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Część 3



Dane osób reprezentujących osiadacza/ zarządcy sukcesyjnego/pełnomocników/pasywnych użytkowników systemu

Osoby upoważnione

Dane personalne Osoba 3:

Imiona.....
Nazwisko.....
Dowód osobisty (seria i nr).....
PESEL.....
Paszport (w przypadku braku DO).....
Data ważności dokumentu tożsamości.....
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.....
Nr telefonu stacjonarnego.....
Nr telefonu komórkowego.....

Oświadczenia dotyczące otrzymania klauzuli informacyjnej Banku jako administratora danych osobowych

otrzymałam/em:
nie otrzymałam/em

Podpis

Miejscowość, data.....

Osoby upoważnione

Dane personalne Osoba 4:

Imiona.....
Nazwisko.....
Dowód osobisty (seria i nr).....
PESEL.....
Paszport (w przypadku braku DO).....
Data ważności dokumentu tożsamości.....
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.....
Nr telefonu stacjonarnego.....
Nr telefonu komórkowego.....

Oświadczenia dotyczące otrzymania klauzuli informacyjnej Banku jako administratora danych osobowych

otrzymałam/em:
nie otrzymałam/em

Podpis

Miejscowość, data.....

dane osób upoważnionych do reprezentowania posiadacza rachunku/zarządcy sukcesyjnego przyjęto w dniu

.....
stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Część 3



Dane osób reprezentujących osiadacza/ zarządcy sukcesyjnego/pełnomocników/pasywnych użytkowników systemu

Osoby upoważnione

Dane personalne Osoba 5:

Imiona.....
Nazwisko.....
Dowód osobisty (seria i nr).....
PESEL.....
Paszport (w przypadku braku DO).....
Data ważności dokumentu tożsamości.....
Data urodzenia.....
Miejsce/ Kraj urodzenia.....
Obywatelstwo.....
Imię ojca/ imię matki.....
Nazwisko panińskie matki.....

Adres zamieszkania:

Ulica/osiedle nr domu, lokalu.....
Kod pocztowy/ Miejscowość.....

Adres korespondencyjny:

Ulica/osiedle nr domu, lokalu.....
Kod pocztowy/ Miejscowość.....
e-mail:.....
Nr telefonu stacjonarnego.....
Nr telefonu komórkowego.....

Oświadczenia dotyczące otrzymania klauzuli informacyjnej Banku jako administratora danych osobowych

otrzymałam/em:
nie otrzymałam/em

Podpis

Miejscowość, data.....

Osoby upoważnione

Dane personalne Osoba 6:

Imiona.....
Nazwisko.....
Dowód osobisty (seria i nr).....
PESEL.....
Paszport (w przypadku braku DO).....
Data ważności dokumentu tożsamości.....
Data urodzenia.....
Miejsce/ Kraj urodzenia.....
Obywatelstwo.....
Imię ojca/ imię matki.....
Nazwisko panińskie matki.....

Adres zamieszkania:

Ulica/osiedle nr domu, lokalu.....
Kod pocztowy/ Miejscowość.....

Adres korespondencyjny:

Ulica/osiedle nr domu, lokalu.....
Kod pocztowy/ Miejscowość.....
e-mail:.....
Nr telefonu stacjonarnego.....
Nr telefonu komórkowego.....

Oświadczenia dotyczące otrzymania klauzuli informacyjnej Banku jako administratora danych osobowych

otrzymałam/em:
nie otrzymałam/em

Podpis

Miejscowość, data.....

dane osób upoważnionych do reprezentowania posiadacza rachunku/ zarządcy sukcesyjnego przyjęto w dniu

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku