

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 nagłówkowy placówki Banku

Informacje o kliencie/ posiadaczu rachunku/zarządcy sukcesyjnym

imię i nazwisko / nazwa

adres prowadzenia działalności

LEI

data obowiązywania LEI

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/y do 9 osób ☐ zatrudniająca/y 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

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

Adres siedziby klienta:

Ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu.....
Miejscowość.....
Kod pocztowy, poczta.....
Kraj.....
Telefon, fax do siedziby klienta.....

Adres korespondencyjny klienta (jeśli inny niż siedziby)

ulica/osiedle, nr domu, nr lokalu.....
miejscowość.....
kod pocztowy, poczta.....
kraj.....
adres e-mail do korespondencji.....

Oświadczam, że wyrażam ☐/ nie wyrażam ☐ zgodę/y na przekazywanie umowy i 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, Arkusza informacyjnego deponentów, Taryfy prowizji i opłat za czynności i usługi bankowe świadczone dla klientów instytucjonalnych (z wyłączeniem banków spółdzielczych) (wyciąg), na adres mailowy podany we wniosku i oświadczam, że złożę wymagane podpisy w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego

.....
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

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

Liczba wymaganych podpisów (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)

**) 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 moim/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

część 2

Osoby upoważnione		NRB.....			
		5.	6.	7.	Karta wzorów podpisów 8.
Dane personalne	Imiona				
	Nazwisko				
	PESEL				
Osoby upoważnione/ Pełnomocnictwa	Rodzaj pełnomocnictwa (proszę zaznaczyć X we właściwym polu)	☐ stałe ☐ rodzajowe do ☐ szczególne do ☐ brak - pasywny użytkownik systemu	☐ stałe ☐ rodzajowe do ☐ szczególne do ☐ brak - pasywny użytkownik systemu	☐ stałe ☐ rodzajowe do ☐ szczególne do ☐ brak - pasywny użytkownik systemu	☐ stałe ☐ rodzajowe do ☐ szczególne do ☐ brak - pasywny użytkownik systemu
	Wzór podpisu (nie dotyczy pasywnego użytkownika systemu)	Stanowisko**:	Stanowisko**:	Stanowisko**:	Stanowisko**:
Kategoria podpisu	Kategoria podpisu (proszę zaznaczyć X we właściwym polu)	I kolumna ²³ ☐ II kolumna ² ☐ bez prawa podpisu ☐	I kolumna ² ☐ II kolumna ² ☐ bez prawa podpisu ☐	I kolumna ² ☐ II kolumna ² ☐ bez prawa podpisu ☐	I kolumna ² ☐ II kolumna ² ☐ bez prawa podpisu ☐

Liczba wymaganych podpisów (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)

**) 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 moim/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: właściele reprezentanci, zarząd za wyjątkiem pełnomocników; II Kolumna – dotyczy pełnomocników

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

Osoby upoważnione		1.	2.	3.	4.
Dane personalne	Imiona				
	Nazwisko				
	Dowód osobisty (seria i nr) Data wydania dokumentu Data ważności dokumentu Organ wydający dokument				
	PESEL				
	Paszport (w przypadku braku DO) Data wydania dokumentu Data ważności dokumentu Organ wydający dokument				
	Data urodzenia				
	Miejsce/ Kraj urodzenia				
	Obywatelstwo				
	Imię ojca/ imię matki				
	Nazwisko panięskie matki				
	Ulica/osiedle nr domu, lokalu				
	Kod pocztowy/ Miejscowość				
	Adres zamieszkania				
Adres korespondencyjny	Ulica/osiedle nr domu, lokalu				
	Kod pocztowy/Miejscowość				
	Adres e-mail				
Numery telefonów	Nr telefonu stacjonarnego				
	Nr telefonu komórkowego				
Oświadczenia dotyczące otrzymania klauzuli informacyjnej Banku jako administratora danych osobowych		otrzymałam/em: ☐ w formie papierowej ☐ w formie e-mail ☐ nie otrzymałam/em ☐	otrzymałam/em: ☐ w formie papierowej ☐ w formie e-mail ☐ nie otrzymałam/em ☐	otrzymałam/em: ☐ w formie papierowej ☐ w formie e-mail ☐ nie otrzymałam/em ☐	otrzymałam/em: ☐ w formie papierowej ☐ w formie e-mail ☐ 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

*) odpowiednie zaznaczyć **UWAGA: pola niewypełnione należy wykreślić**

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

Osoby upoważnione		5.	6.	7.	8.
Dane personalne	Imiona				
	Nazwisko				
	Dowód osobisty (seria i nr) Data wydania dokumentu Data ważności dokumentu Organ wydający dokument				
	PESEL				
	Paszport (w przypadku braku DO) Data wydania dokumentu Data ważności dokumentu Organ wydający dokument				
	Data urodzenia				
	Miejsce/ Kraj urodzenia				
	Obywatelstwo				
	Imię ojca/ imię matki				
	Nazwisko panięńskie matki				
Adres zamieszkania	Ulica/osiedle nr domu, lokalu				
	Kod pocztowy/ Miejscowość				
Adres korespondencyjny	Ulica/osiedle nr domu, lokalu				
	Kod pocztowy/Miejscowość				
Numery telefonów	Adres e-mail				
	Nr telefonu stacjonarnego				
	Nr telefonu komórkowego				
Oświadczenia dotyczące otrzymania klauzuli informacyjnej Banku jako administratora danych osobowych		otrzymałam/em: ☐ w formie papierowej ☐ w formie e-mail ☐ nie otrzymałam/em ☐	otrzymałam/em: ☐ w formie papierowej ☐ w formie e-mail ☐ nie otrzymałam/em ☐	otrzymałam/em: ☐ w formie papierowej ☐ w formie e-mail ☐ nie otrzymałam/em ☐	otrzymałam/em: ☐ w formie papierowej ☐ w formie e-mail ☐ 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

*) odpowiednie zaznaczyć **UWAGA: pola niewypełnione należy wykreślić**