



Bank Spółdzielczy w Sławnie
Spółdzielcza Grupa Bankowa

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 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:

spółka jawna

samorząd

rolnik

spółka z o.o.

inna

spółka cywilna:

spółka akcyjna prosta spółka akcyjna

prosta spółka akcyjna w organizacji

zatrudniająca/y do 9 osób zatrudniająca/y powyżej 9 osób

Liczba pracowników:

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

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

Adres siedziby klienta

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu
miejsowość
kod pocztowy, poczta
kraj
telefon, fax do siedziby klienta

Adres korespondencyjny klienta

(jeśli inny niż adres siedziby)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu
miejsowość
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 w walucie krajowej dla klientów instytucjonalnych (z wyłączeniem banków spółdzielczych) (wyciąg), Taryfy prowizji i opłat za czynności i usługi bankowe – waluty wymienne (wyciąg) na adres mailowy podany we wniosku i oświadczam, że złożę wymagane podpisy w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego

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

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 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)

pieczętka i podpisy osób reprezentujących klienta/posiadacza rachunku

Kartę wzorów podpisów przyjęto w dniu

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

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

Podjęto decyzję o:

otwarciu rachunku^{*)}

odmowie otwarcia rachunku z powodu^{*)}:

.....

.....

stempel funkcyjny i podpis dyrektora placówki
lub osoby upoważnionej

^{*)} odpowiednie zaznaczyć. UWAGA: pola niewypełnione należy wykreślić

UWAGA: pola niewypełnione należy wykreślić