



## WNIOSEK O OTWARCIE RACHUNKU BANKOWEGO

RODZAJ RACHUNKU		
<input type="checkbox"/> RACHUNEK BIEŻĄCY W PLN	<input type="checkbox"/> RACHUNEK POMOCNICZY	<input type="checkbox"/> RACHUNEK LOKATY TERMINOWEJ
<input type="checkbox"/> PLN <input type="checkbox"/> dodatkowy rachunek VAT dla rachunku pomocniczego <input type="checkbox"/> ten sam rachunek VAT jak dla Rachunku bieżącego	<input type="checkbox"/> EUR	<input type="checkbox"/> USD

KARTA DEBETOWA	BANKOWOŚĆ ELEKTRONICZNA	USŁUGA NA HASŁO	USŁUGA SMS
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

INFORMACJA O WNIOSKODAWCY			
PEŁNA NAZWA FIRMY			
NIP		REGON	
NR REJESTRU	PEŁNA NAZWA REJESTRU		
DATA REJESTRACJI		KRAJ REJESTRACJI	

ADRES FIRMY I DANE KONTAKTOWE			
ULICA		NR DOMU	NR LOKALU
KOD	POCZTA		
MIEJSCOWOŚĆ		KRAJ	
TELEFON KOMÓRKOWY		TELEFON 2	
E-MAIL			

ADRES KORESPONDENCYJNY na terenie Polski (jeżeli inny niż adres firmy lub adres firmy nie znajduje się w Polsce)			
ULICA		NR DOMU	NR LOKALU
KOD	POCZTA		
MIEJSCOWOŚĆ		KRAJ	Polska

SPOSÓB WYSYŁKI WYCIĄGÓW			
E-MAIL <input type="checkbox"/>	ADRES KORESPONDENCYJNY <input type="checkbox"/>	ODBIÓR W PLACÓWCE BANKU <input type="checkbox"/>	SYSTEM BANKOWOŚCI INTERNETOWEJ <input type="checkbox"/>

DODATKOWE INFORMACJE	
FORMA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI	
LICZBA ZATRUDNIONYCH*	
ROCZNY OBRÓT NETTO*	
SUMA AKTYWÓW BILANSU*	

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Pieczęć i podpisy osób  
działających w imieniu Wnioskodawcy

**WYPEŁNIA PRACOWNIK BANKU****DATA PRZYJĘCIA WNIOSKU****DOKUMENTY PRZYJĘTE Z WNIOSKIEM**

- Umowa spółki/ Statut
- KRS
- Wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
- Dokumenty uprawniające do wykonywania zawodu
- Umowy dzierżawy gruntów lub akt własności gruntów (Rolnicy )
- REGON
- NIP
- Koncesja/zezwozenie na prowadzenie działalności
- Karta informacyjna Reprezentantów/Pełnomocników
- Oświadczenie w sprawie beneficjenta rzeczywistego
- Formularz klienta instytucjonalnego
- Oświadczenie Euro-Fatca
- Inne:

**Potwierdzam sprawdzenie tożsamości osób  
podpisujących wnioski oraz ich uprawnienia do  
reprezentowania Wnioskodawcy**

pieczęć funkcyjna i podpis pracownika Banku