



część 1

Wniosek o otwarcie rachunku <sup>1</sup>/ 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

Forma prawna działalności\*:

osoba fizyczna prowadząca

działalność gospodarczą:

zatrudniająca do 9 osób

zatrudniająca powyżej 9 osób

spółka jawna

samorząd

rolnik

spółka z o.o.

inna .....

spółka cywilna:

zatrudniająca do 9 osób

zatrudniająca powyżej 9 osób

spółka akcyjna

**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 .....

### Adres siedziby klienta

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

miejsowość

kod pocztowy, poczta

kraj

### Adres korespondencyjny klienta

(jeśli inny niż adres siedziby)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

miejsowość

kod pocztowy, poczta

kraj

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

telefon, fax do siedziby klienta

adres e-mail do korespondencji

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.
<b>Dane osobowe</b>	Imiona	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Nazwisko	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Osoby upoważnione/ Pełnomocnictwa</b>	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	Stanowisko**:	Stanowisko**:	Stanowisko**:	Stanowisko**:
<b>Kategoria podpisu</b>	Kategoria podpisu (proszę zaznaczyć X we właściwym polu)	I kolumna <input type="checkbox"/> II kolumna <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna <input type="checkbox"/> II kolumna <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna <input type="checkbox"/> II kolumna <input type="checkbox"/> bez prawa podpisu <input type="checkbox"/>	I kolumna <input type="checkbox"/> II kolumna <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.



Numery telefonów	Nr telefonu stacjonarnego				
	Nr telefonu komórkowego				
Oświadczenia dotyczące otrzymania klauzuli informacyjnej Banku jako administratora danych osobowych		otrzymałam/em <input type="checkbox"/> / nie otrzymałam/em <input type="checkbox"/>	otrzymałam/em <input type="checkbox"/> / nie otrzymałam/em <input type="checkbox"/>	otrzymałam/em <input type="checkbox"/> / nie otrzymałam/em <input type="checkbox"/>	otrzymałam/em <input type="checkbox"/> / nie otrzymałam/em <input type="checkbox"/>
Podpis					
Miejscowość, data					

Dane osób upoważnionych do reprezentowania posiadacza rachunku/zarządcy sukcesyjnego oraz ich oświadczenia dotyczące przetwarzania danych osobowych przyjęto w dniu .

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

\*) odpowiednie zaznaczyć

**UWAGA: pola niewypełnione należy wykreślić**