



## WNIOSEK KLIENTA

<input type="checkbox"/>	WPROWADZENIE DANYCH	<input type="checkbox"/>	ZMIANA DANYCH
<input type="checkbox"/> OTWARCIE RACHUNKU ROZLICZENIOWEGO			
<input type="checkbox"/>	BIEŻĄCEGO	<input type="checkbox"/>	POMOCNICZEGO

### INFORMACJA O KLIENCIE

Pełna nazwa firmy			
Nazwa skrócona			
NIP		Regon	
Nr rejestru		Data rejestracji	Kraj rejestracji
Pełna nazwa rejestru			

### ADRES FIRMY

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

Adres korespondencyjny	<input type="checkbox"/>	Odbiór w Banku	<input type="checkbox"/>	System bankowości internetowej	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	----------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------

### DYSPOZYCJA PRZEKAZYWANIA ZMIAN W REGULAMINIE, TARYFIE OPŁAT I PROWIZJI BANKOWYCH

Adres korespondencyjny	<input type="checkbox"/>	Odbiór w Banku	<input type="checkbox"/>	Nośnik trwały	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------

### DODATKOWE INFORMACJE

Forma prowadzonej księgowości	
Ilość zatrudnionych*	
Roczny obrót netto*	
Suma aktywów bilansu*	

Data: \_\_\_\_\_  
Pieczęć i podpisy osób  
działających w imieniu Posiadacza rachunku

Potwierdzam sprawdzenie zgodności podpisów i tożsamości  
osób składających podpisy w imieniu Posiadacza rachunku  
Data, pieczęć funkcyjna i podpis pracownika Banku

\*/ za ostatni rok obrotowy, w przypadku nowej działalności, dane prognozowane