

Kontohavare

Bifogar en vidimerad kopia av registreringsbevis/protokollet

Företagsnamn	Organisationsnummer	
Utdelningsadress (gata, box e d)	Telefon arbetet inkl riktnummer	Telefon kväll inkl riktnummer
Ortsadress (postnummer, ortnamn)	E-postadress	

Firmatecknare

Efternamn, förnamn	Personnummer	
Utdelningsadress (gata, box e d)	Telefon arbetet inkl riktnummer	Telefon bostad inkl riktnummer
Ortsadress (postnummer, ortnamn)	E-postadress	

Firmatecknare

Efternamn, förnamn	Personnummer	
Utdelningsadress (gata, box e d)	Telefon arbetet inkl riktnummer	Telefon bostad inkl riktnummer
Ortsadress (postnummer, ortnamn)	E-postadress	

Uttag från Bank2s Högräntekonto (Obligatorisk uppgift)

Vid uttag från Högräntekontot, som jag kan beordra via telefon, brev eller fax, vill jag att pengarna förs över till mitt bankkonto, enligt nedan (endast ett alternativ)		
Bank	Clearingnummer	Kontonummer

Underskrift

Jag/Vi ansöker om att bli kund i Bank2 och samtycker till att personuppgifter behandlas av och överförs till bolag inom Bank2-koncernen för fullgörande av avtal avseende av mig beställda produkter och tjänster, information och erbjudanden samt övriga ändamål som närmare anges i bifogade Allmänna Villkor för kunder hos Bank2. Jag har tagit del av och accepterar Allmänna villkor för Högräntekonto samt godkänner överföring via Autogiro enligt bifogade regler	
Ort och datum	Ort och datum
Kontohavarens/Firmatecknarens underskrift	Kontohavarens/Firmatecknarens underskrift

Bank2 Bankaktiebolags noteringar

Kontonummer	Handläggare	Kontot registrerat (datum och signum)
-------------	-------------	---------------------------------------

Vi är enligt lag skyldiga att förebygga och försvåra förekomsten av penningtvätt och finansiering av terrorism. Därför ber vi er svara på frågorna nedan. Det är vår absoluta strävan att göra våra handlingsplatser till trygga alternativ på finansmarknaden och genom detta hjälper ni oss en bit på vägen.

Vad är syftet med produkten du valt? (Flera alternativ är möjliga)

- Löpande in- och utbetalningar
 Sparande/placering
 Annat

Hur kommer pengar att komma in på verksamhetens konto? (Flera alternativ är möjliga)

- Överföring från verksamhetens konto i annan svensk bank eller kreditmarknadsbolag
 Kundbetalningar via bankgiro/plusgiro
 Överföring från verksamhetens konto i annan utländsk bank eller kreditmarknadsbolag
 Postväxel
 Annat

Vilken bolagsform har verksamheten? (Associationsform)

- Enskild firma
 AB, aktiebolag
 HB/KB, handelsbolag/kommanditbolag
 Ek för
 Stiftelse
 Ideell förening
 Brf
 Bf

Vilken inriktning har verksamheten du representerar?

- Hotell, Restaurang, Turism
 Data, Teknik, IT
 Finansiell verksamhet
 Hälsa, Sjukvård
 Industri, Hantverk, Service, Handel
 Import
 Export
 Transport, Logistik
 Annat

Hanterar verksamheten kontanter?

- Ja
 Nej

Hur mycket omsätter verksamheten du representerar per år (SEK)?

Till dig som har anställda inom verksamheten. Hur många anställda är det i verksamheten (antal)?

Vem kommer att disponera kontot? (Flera alternativ är möjligt)

- Enligt registreringsbevis
 Enligt fullmakt
 Annat

Underskrift:

Ort och datum:	
Namnteckning:	Namnförtydligande:

Bank2 Bankaktiebolags noteringar

Kontonummer	Handläggare	Kontot registrerat (datum och signum)
-------------	-------------	---------------------------------------

Vi är enligt lag skyldig att förebygga och försvåra förekomsten av penningtvätt och finansiering av terrorism.

På grund av detta är vi skyldig att skaffa information om kundens ägarförhållande. Vi ber er lämna upplysningar om ert Bolag, firmatecknare och ägare. I det fall ägaren är ett Bolag ber vi er även lämna information om detta bolags ägare.

För mer information om lagen – www.penningtvatt.se

Kund

Namn:	Organisationsnummer:
-------	----------------------

Firmatecknare

Namn:	Personnummer:
Ägarandel:	Funktion

Ägare

Namn:	Organisationsnummer/personnummer:
Ägarandel:	Funktion
Namn:	Personnummer:
Ägarandel:	Funktion
Namn:	Personnummer:
Ägarandel:	Funktion

I det fall ägaren är ett bolag, med aktieandel över 25 %, önskas uppgifter på det bolagets ägare.

Vi intygar att ovanstående uppgifter är korrekta. Vi bifogar även vidimerade kopior för alla ägare på i Sverige godkänd legitimation.

Underskrift:

Ort och datum:	Ort och datum:
Namnteckning:	Namnteckning
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:

Bank2 Bankaktiebolags noteringar

Kontonummer	Handläggare	Kontot registrerat (datum och signum)
-------------	-------------	---------------------------------------