

## Ansökan Företagskonto

### 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 Företagskonto

Vid uttag från Företagskonto, som jag kan beordra via telefon, brev eller telefax, vill jag att pengarna förs över till mitt bankkonto, enligt nedan (endast ett alternativ)

Bank	Clearingnummer	Kontonummer
------	----------------	-------------

### Beställning Bankgiro

<input type="checkbox"/> Beställningen avser nytt bankgironummer	<input type="checkbox"/> Beställningen avser flytt av bankgironummer:	
Uppgifter nedan ifylles endast om beställningen avser flytt av bankgironummer		
Bankgironummer	Clearing- och kontonummer nuvarande bank	Nuvarande bank

### Önskemål om checkkredit (Bank2 kontaktar dig för vidare handläggning)

Belopp	Typ av säkerhet
--------	-----------------

### 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 Företagskonto samt godkänner överföring via Autogiro enligt bifogade regler

Ort och datum	Ort och datum
Kontohavarens/Firmatecknarens underskrift	Kontohavarens/Firmatecknarens underskrift

### Bank2 Bankaktiebolags noteringar

Kontonummer (prod, 10	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](http://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

**Underskrift:**

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

**Bank2 Bankaktiebolags noteringar**

Kontonummer (prod, 10	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:	
Namn-teckning:	Namnförtydligande:

**Bank2 Bankaktiebolags noteringar**

Kontonummer (prod, 10	Handläggare	Kontot registrerat (datum och signum)
-----------------------	-------------	---------------------------------------