

## Wniosek o otwarcie i prowadzenie rachunku bieżącego w Getin Noble Banku SA

<b>Rachunek* - prosimy wybrać właściwy</b>							
Złotowy				<input type="checkbox"/>			
Walutowy				<input type="checkbox"/>			
EUR	<input type="checkbox"/>	USD	<input type="checkbox"/>	CHF	<input type="checkbox"/>	GBP	<input type="checkbox"/>

<b>Dane Firmy</b>	
Nazwa firmy*	
NIP (123-123-12-12)*	
REGON*	
PKD*	

<b>Dane adresowe</b>	
Ulica, numer domu, numer mieszkania*	
Kod pocztowy (12-123)*	
Miejscowość*	
Telefon firmowy ((11) 1234567)*	
Fax ((00) 1234567)	
E-mail	
Telefon komórkowy (0 123456789)	

<b>Dane do korespondencji (jeżeli inne niż dane adresowe)</b>	
Ulica, numer domu, numer mieszkania*	
Kod pocztowy (12-123)*	
Miejscowość*	

<b>Wyciągi*</b>	
Po operacji**	<input type="checkbox"/>
Miesięczne	<input type="checkbox"/>

<b>Dostarczanie wyciągów*</b>	
Internet	<input type="checkbox"/>
Pocztą	<input type="checkbox"/>
Odbiór w Banku	<input type="checkbox"/>

**Ponadto:**

Podajemy dane personalne osób reprezentujących firmę, pełnomocników, użytkowników GB24, zabezpieczonego kartą mikroprocesorową – zał. 1a*	
Ustalamy osoby uprawnione do dysponowania środkami pieniężnymi – zał. 1b*	
Dla dyspozycji składanych telefonicznie ustalamy hasła do rachunków – zał. 1c	<input type="checkbox"/>
Wnioskujemy o wydanie kart MasterCard Business Electronic, określamy użytkowników – zał. 1d	sztuk
Wnioskujemy o przyznanie internetowego dostępu do rachunku – zał. 1e	<input type="checkbox"/>
Wnioskujemy o usługę SMS Serwis i ustalamy listę użytkowników – zał. 1f	<input type="checkbox"/>
Oświadczmy, że na dzień złożenia niniejszego wniosku zatrudniamy* zatrudnienie obejmuje osoby (w tym wnioskodawcę) pozostające w stosunku pracy na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru i mianowania	osób

Uwaga! W przypadku Wniosku dostarczonego bezpośrednio do Centrum Obsługi Klienta Korporacyjnego, bez pośrednictwa placówki Banku, Bank dostarczy umowę rachunku kurierem, przesyłką zwrotną, za potwierdzeniem tożsamości. Podpisanie umowy nastąpi w obecności kuriera.

..... miejscowość, data	..... podpisy osób uprawnionych do otwarcia rachunku
Tożsamość osób, które podpisały Kartę sprawdzono:  (Uwaga – stosować wyłącznie w przypadku składania Wniosku w placówce Banku)	..... data
..... podpis pracownika Banku	

\*pola wymagalne

\*\*za dodatkową opłatą w wysokości 50zł

**Dane reprezentantów, pełnomocników, użytkowników GB24, użytkowników kart płatniczych, osób dokonujących wpłat zamkniętych i podpisujących się na dokumencie wpłaty**

Prosimy o podanie danych wszystkich osób, których imiona i nazwiska wymienione będą w załącznikach 1b- 1f

<b>1</b>	
Imię/Imiona*	
Nazwisko*	
Ulica, numer domu, numer mieszkanie*	
Kod pocztowy (12-123)*	
Miejscowość*	
PESEL (12345678901)*	
Seria i numer dowodu osobistego (XX1234567, XXX123456)*	
Data wydania i Organ wydający*	
Obywatelstwo*	

<b>2</b>	
Imię/Imiona*	
Nazwisko*	
Ulica, numer domu, numer mieszkanie*	
Kod pocztowy (12-123)*	
Miejscowość*	
PESEL (12345678901)*	
Seria i numer dowodu osobistego (XX1234567, XXX123456)*	
Data wydania i Organ wydający*	
Obywatelstwo*	

<b>3</b>	
Imię/Imiona*	
Nazwisko*	
Ulica, numer domu, numer mieszkanie*	
Kod pocztowy (12-123)*	
Miejscowość*	
PESEL (12345678901)*	
Seria i numer dowodu osobistego (XX1234567, XXX123456)*	
Data wydania i Organ wydający*	
Obywatelstwo*	

<b>4</b>	
Imię/Imiona*	
Nazwisko*	
Ulica, numer domu, numer mieszkanie*	
Kod pocztowy (12-123)*	
Miejscowość*	
PESEL (12345678901)*	
Seria i numer dowodu osobistego (XX1234567, XXX123456)*	
Data wydania i Organ wydający*	
Obywatelstwo*	

.....  
miejscowość, data

.....  
podpisy osób uprawnionych do otwarcia rachunku

\*pola wymagalne

**KARTA WZORÓW PODPISÓW**  
Numer rachunku bankowego – *wypełnia Bank*

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□

Niniejszym upoważniamy do działania w swoim imieniu w zakresie dysponowania środkami pieniężnymi następujące osoby, w sposób określony poniżej:

CZEŚĆ I		
Imię i nazwisko	Wzór podpisu	Uwagi
CZEŚĆ II		
SPOSÓB SKŁADANIA DYSPOZYCJI		
jeden podpis z Części I w dowolnym układzie*		dwa podpisy w tym 1 z Części II*
podpisy z Części I w dowolnym układzie*		podpisy w tym z Części II*
Wzór pieczętki		
<b>Uwaga! wyłącznie jeżeli ma być wymagana na dyspozycjach</b>	..... miejsowość, data	..... podpisy osób uprawnionych do otwarcia rachunku
Tożsamość osób, które podpisały Kartę sprawdzono:		
(Uwaga – stosować wyłącznie w przypadku składania Karty w placówce Banku)	..... data	..... podpis pracownika Banku

\*niepotrzebne skreślić

**Uwaga!**  
**W przypadku braku odrębnej dyspozycji Karta będzie obowiązywała dla wszystkich rachunków Posiadacza**





**BANKOWOŚĆ INTERNETOWA GB24, ZABEZPIECZONA KARTĄ MIKROPROCESOROWĄ****Wnosimy o wydanie:**

Czytnik do kart mikroprocesorowych\* sztuk: słownie:

**Ustalamy:**

Maksymalną kwotę pojedynczej operacji\* zł, słownie:

Maksymalną dzienną kwotę operacji\* zł, słownie:

L.p.	Wariant składania dyspozycji w systemie bankowości internetowej GB24*
1	osoba(y) z części I w dowolnym układzie **
2	osoby w tym co najmniej jedna z części II **
3	osoba(y) z części I i osoba(y) z części II **
4	osoba(y) z części I lub osoba(y) z części II **

**Lista użytkowników****Osobami upoważnionymi do dysponowania środkami pieniężnymi, przy użyciu karty mikroprocesorowej są\*:****CZĘŚĆ I**

Lp	Imię i nazwisko
1	
2	
3	
4	
5	

**CZĘŚĆ II**

1	
2	
3	
4	
5	

**Użytkownikami pomocniczymi GB24, bez prawa akceptacji zleceń, są:**

Lp	Imię i nazwisko
1	
2	
3	
4	

**Administratorami praw dostępu w systemie GB24, są\*:****UWAGA!**

1. Administratorem może zostać tylko osoba mająca prawo do dysponowania środkami pieniężnymi.

2. Administrator ma dostęp do parametrów aplikacji i może przydzielać użytkownikom uprawnienia do rachunków, w tym również możliwość akceptacji zleceń.

Lp	Imię i nazwisko
1	
2	

..... miejsowość, data	..... podpisy osób uprawnionych do otwarcia rachunku
Tożsamość osób, które podpisały Wniosek sprawdzono:  (Uwaga – stosować wyłącznie w przypadku składania Wniosku w placówce Banku)	..... data
	..... podpis pracownika Banku

\*poła wymagalne

\*\*niepotrzebne skreślić

**Uwaga!****W braku odrębnej dyspozycji Posiadacza rachunku - elektroniczny dostęp będzie przyznany do wszystkich rachunków wyszczególnionych na Karcie wzorów podpisów**

## SMS SERWIS

**Uwaga!**

1. Pełna oferta SMS Serwis w zakresie składania dyspozycji przelewów z rachunku za pośrednictwem telefonu komórkowego oraz otrzymywania komunikatów o zrealizowanych i odrzuconych przelewach dostępna jest w przypadku:
  - korzystania jednocześnie z SMS Serwis i dostępu internetowego zabezpieczonego kartą TAN,
  - korzystania z SMS Serwis bez korzystania z łączy internetowych.
2. Dyspozycje przelewów składane za pośrednictwem SMS Serwis nie umożliwiają akceptacji transakcji przez drugiego użytkownika

<b>Wnosimy o uaktywnienie następujących komunikatów*:</b>	
o zmianie salda po każdej operacji <input type="checkbox"/>	o zmianie salda raz dziennie <input type="checkbox"/>
<b>Ustalamy użytkowników SMS SERWIS</b>	
Nazwa użytkownika	
numer telefonu komórkowego dla usługi SMS	

..... miejscowość, data	..... podpisy osób uprawnionych do otwarcia rachunku
Tożsamość osób, które podpisały Wniosek sprawdzono:	
(Uwaga – stosować wyłącznie w przypadku składania Wniosku w placówce Banku)	..... data
	..... podpis pracownika Banku

\*niepotrzebne skreślić