

Oddział / Filia w

**Informacja o kliencie**Prosimy o czytelne wypełnienie i zaznaczenie znakiem **X** w odpowiednich informacjach w polach wyboru wprowadzenie danych       zmiana danych**A. DANE O FIRMIE**

Pełna nazwa firmy	<input type="text"/>		
Nazwa skrócona	<input type="text"/>		
NIP	<input type="text"/>	Regon	<input type="text"/>
KRS*	<input type="text"/>	Data założenia firmy	<input type="text"/>

**B. DANE ADRESOWE****1. Adres firmy**

ulica	<input type="text"/>	nr domu	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>		Poczta	<input type="text"/>	
kod	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	<input type="text"/>
Numer telefonu 1	<input type="text"/>	numer telefonu 2	<input type="text"/>		
e-mail	<input type="text"/>				

**2. Adres korespondencyjny (podać jeżeli inny niż adres zamieszkania)**

ulica	<input type="text"/>	nr domu	<input type="text"/>	nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>		Poczta	<input type="text"/>	
kod	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	<input type="text"/>
Numer telefonu 1	<input type="text"/>	numer telefonu 2	<input type="text"/>		
e-mail	<input type="text"/>				

**C. DODATKOWE INFORMACJE**

forma prowadzonej księgowości	<input type="text"/>
ilość zatrudnionych**	<input type="text"/>
suma aktywów bilansu **	<input type="text"/>
roczny obrót netto**	<input type="text"/>

Data i podpis Posiadacza rachunku

Miejscowość

Data

Stempel, podpis pracownika jednostki Banku

\*/ - jeżeli dotyczy

\*\*/- w ostatnim roku obrotowym