



ИСКАНЕ ЗА ОТКРИВАНЕ НА СЪВМЕСТНА РАЗПЛАЩАТЕЛНА СМЕТКА

филиал

(Молим, прочетете Инструкцията за попълване на Искането на последната страница..Попълвайте формуляра четливо или с печатни букви, за което предварително Ви благодарим.Полетата, отбелязани във формуляра със "*", са задължителни за попълване)

I. Титуляри (под номер I-ви се попълва този титуляр, който ще има представителни функции като наредител по платежни нареждания от съвместната разплащателна сметка, както и на чийто адрес ще бъдат изпращани писмените извлечения от сметката, при подадени такива указания)

Вид валута:	BGN	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	USD	<input type="checkbox"/>	CHF	<input type="checkbox"/>	GBP	<input type="checkbox"/>
I.1. Данни за титуляра										
Име, презиме, Фамилия*	<input type="text"/>									
Адрес за кореспонденция*	<input type="text"/>									
ЕГН*	<input type="text"/>				Док. само-личност*	<input type="text"/>				
Телефон*	<input type="text"/>				Факс	<input type="text"/>				
Мобилен телефон	<input type="text"/>				E-mail	<input type="text"/>				
I.2. Данни за титуляра										
Име, презиме, Фамилия*	<input type="text"/>									
Адрес за кореспонденция*	<input type="text"/>									
ЕГН*	<input type="text"/>				Док. само-личност*	<input type="text"/>				
Телефон*	<input type="text"/>				Факс	<input type="text"/>				
Мобилен телефон	<input type="text"/>				E-mail	<input type="text"/>				
I.3. Данни за титуляра										
Име, презиме, Фамилия*	<input type="text"/>									
Адрес за кореспонденция*	<input type="text"/>									
ЕГН*	<input type="text"/>				Док. само-личност*	<input type="text"/>				
Телефон*	<input type="text"/>				Факс	<input type="text"/>				
Мобилен телефон	<input type="text"/>				E-mail	<input type="text"/>				
I.4. Данни за титуляра										
Име, презиме, Фамилия*	<input type="text"/>									
Адрес за кореспонденция*	<input type="text"/>									
ЕГН*	<input type="text"/>				Док. само-личност*	<input type="text"/>				
Телефон*	<input type="text"/>				Факс	<input type="text"/>				
Мобилен телефон	<input type="text"/>				E-mail	<input type="text"/>				
I.5. Данни за титуляра										
Име, презиме, Фамилия*	<input type="text"/>									
Адрес за кореспонденция*	<input type="text"/>									

ЕГН*	<input type="text"/>	Док. само-личност*	<input type="text"/>
Телефон*	<input type="text"/>	Факс	<input type="text"/>
Мобилен телефон	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
<p>II. Пълномощници (Полетата, отбелязани със "*" са задължителни за попълване при наличие на пълномощници; редът на пълномощниците да следва стриктно реда на попълване на титулярите, чиито права ще представляват – Пример II.3. Име презиме, фамилия е пълномощник на I.3 Данни за титуляра, независимо че не са попълнени предходните по номерация пълномощници)</p>			
II.1.Име, презиме, Фамилия*	<input type="text"/>		
Адрес за контакт	<input type="text"/>		
ЕГН*	<input type="text"/>	Док.само-личност*	<input type="text"/>
Телефон*	<input type="text"/>	Факс	<input type="text"/>
Мобилен телефон	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
II.2.Име, презиме, Фамилия*	<input type="text"/>		
Адрес за контакт	<input type="text"/>		
ЕГН*	<input type="text"/>	Док.само-личност*	<input type="text"/>
Телефон*	<input type="text"/>	Факс	<input type="text"/>
Мобилен телефон	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
II.3.Име, презиме, Фамилия*	<input type="text"/>		
Адрес за контакт	<input type="text"/>		
ЕГН*	<input type="text"/>	Док.само-личност*	<input type="text"/>
Телефон*	<input type="text"/>	Факс	<input type="text"/>
Мобилен телефон	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
II.4.Име, презиме, Фамилия*	<input type="text"/>		
Адрес за контакт	<input type="text"/>		
ЕГН*	<input type="text"/>	Док.само-личност*	<input type="text"/>
Телефон*	<input type="text"/>	Факс	<input type="text"/>
Мобилен телефон	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
II.5.Име, презиме, Фамилия*	<input type="text"/>		
Адрес за контакт	<input type="text"/>		
ЕГН*	<input type="text"/>	Док.само-личност*	<input type="text"/>
Телефон*	<input type="text"/>	Факс	<input type="text"/>
Мобилен телефон	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Дата, час и подпис при получаване на потребителско име и парола:		E-mail	<input type="text"/>

No	ТИТУЛЯР (Трите имена, ЕГН/Паспорт/Лична карта*)	
	ПЪЛНОМОЩНИК (Трите имена, ЕГН/Паспорт/Лична карта*)	
3Т.	Подпис	Подпис
3П.	Подпис	Подпис
No	ТИТУЛЯР (Трите имена, ЕГН/Паспорт/Лична карта*)	
	ПЪЛНОМОЩНИК (Трите имена, ЕГН/Паспорт/Лична карта*)	
4Т.	Подпис	Подпис
4П.	Подпис	Подпис
No	ТИТУЛЯР (Трите имена, ЕГН/Паспорт/Лична карта*)	
	ПЪЛНОМОЩНИК (Трите имена, ЕГН/Паспорт/Лична карта*)	
5Т.	Подпис	Подпис
5П.	Подпис	Подпис

Условия за разпореждане със средствата по сметката:

Подписите важат заедно

Подписите важат по отделно

Подписите важат поотделно чрез следните ограничения:

Лимити	I.Т.	II.Т.	III.Т.	IV.Т.	V.Т.	1 П.	2 П.	3 П.	4 П.	5 П.
На документ										
Дневен										
Седмичен										

Подписи на титулярите:

1. 2. 3. 4. 5.

Дата: □□.□□.□□□□