



SURICHANGE BANK N.V.

A Change in Suriname Banking

Dr. Sophie Redmondstraat 71
Telefoon: (597) 471151
Fax: (597) 474554
Email: customerserv@surichange.sr
Paramaribo - Suriname

Formulier voor het openen van een zakelijke rekening

GIROREKENING	:	SRD	<input type="checkbox"/>	USD	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>
SPAARREKENING	:	SRD	<input type="checkbox"/>	USD	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>
SURYA SPAARREKENING	:	SRD	<input type="checkbox"/>	USD	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>
TERMIJNDEPOSITO	:	SRD	<input type="checkbox"/>	USD	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>

(aankruisen wat van toepassing is)

(Bedrijfs)Naam :

Adres : Plaats /Land:

Afschriftadres : Plaats /Land:

Telefoonnummer : Faxnummer:

Emailadres :

K.K.F. dossier nr. :

Oprichtingsdatum :

Ondernemingsvorm :

Sector :

Maandelijkse Omzet : SRD USD EUR

Wat is het totaal maandelijks te storten bedrag : SRD USD EUR

Herkomst middelen :

Uiteindelijk Begunstigde(n) – Aandeelhouder(s)

1. Naam :

Gehuwde naam :

Voorn(a)am(en) :

Adres :

ID/Rijb./Paspoort nummer: Geldig tot : .. / .. / (dd/mm/jjjj)

Aandelen (%) :

2. Naam :

Gehuwde naam :

Voorn(a)am(en) :

Adres :

ID/Rijb./Paspoort nummer: Geldig tot : .. / .. / (dd/mm/jjjj)

Aandelen (%) :

3. Naam :

Gehuwde naam :

Voorn(a)am(en) :

Adres :

ID/Rijb./Paspoort nummer: Geldig tot : .. / .. / (dd/mm/jjjj)

Aandelen (%) :

Tekeningsbevoegdheid

1. Naam :
Gehuwde naam :
Voorn(a)am(en) :
Adres :
ID/Rijb./Paspoort nummer:
Beperking :
Datum : Domicilie:
Handtekening :

2. Naam :
Gehuwde naam :
Voorn(a)am(en) :
Adres :
ID/Rijb./Paspoort nummer:
Beperking :
Datum : Domicilie:
Handtekening :

3. Naam :
Gehuwde naam :
Voorn(a)am(en) :
Adres :
ID/Rijb./Paspoort nummer:
Beperking :
Datum : Domicilie:
Handtekening :

4. Naam :
Gehuwde naam :
Voorn(a)am(en) :
Adres :
ID/Rijb./Paspoort nummer:
Beperking :
Datum : Domicilie:
Handtekening :

5. Naam :
Gehuwde naam :
Voorn(a)am(en) :
Adres :
ID/Rijb./Paspoort nummer:
Beperking :
Datum : Domicilie:
Handtekening :

6. Naam :
Gehuwde naam :
Voorn(a)am(en) :
Adres :
ID/Rijb./Paspoort nummer:
Beperking :
Datum : Domicilie:
Handtekening :

7. Naam :
Gehuwde naam :
Voorn(a)am(en) :
Adres :
ID/Rijb./Paspoort nummer:
Beperking :
Datum : Domicilie:
Handtekening :

8. Naam :
Gehuwde naam :
Voorn(a)am(en) :
Adres :
ID/Rijb./Paspoort nummer:
Beperking :
Datum : Domicilie:
Handtekening :

Bent U al rekeninghouder bij de Surichange Bank N.V. : JA NEE

Indien ja, welke rekeningen heeft U :

Bij het ondertekenen van dit document, verklaart de client(en) dat de verstrekte informatie juist en volledig is. Tevens verklaart de client(en) de algemene bankvoorwaarden van SCB N.V. te hebben ontvangen en geaccepteerd. Bij eventuele wijziging van reeds verstrekte informatie door de client(en) gesteld.

INVULLEN DOOR DE CUSTOMER SERVICES

Relatienummer :

Checklist

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aanvraagformulier | <input type="checkbox"/> Oprichtingsakte / statuten |
| <input type="checkbox"/> Verification formulier | <input type="checkbox"/> KKF Uittreksel (Origineel) |
| <input type="checkbox"/> Handtekeningenkaart | <input type="checkbox"/> (Bedrijfs)Vergunning |
| <input type="checkbox"/> Algemene bankvoorwaarden | <input type="checkbox"/> Jaarverslag / jaarrekening |
| <input type="checkbox"/> Legitimatie tekeningsbevoegden (Kopie) | <input type="checkbox"/> Overige financiële informatie |
| <input type="checkbox"/> Brief openen rekening(en) / procuratiehouder(s) | <input type="checkbox"/> Overige stukken |

Clïent Beoordeling

Clïent Risico : Low Medium High

Blacklist SCB : NO YES

NPO : NO YES

PEP (Buitenlandse) : NO YES

Opmerkingen :

.....

.....

.....

Naam CS-employee :

Paraaf CS-employee :