

Anmälan

Behörig användare internetbank företag



Kontohavare (Obligatorisk uppgift)

Företagsnamn	Organisationsnummer	
Adress	Telefonnummer	Mobilnummer
Postadress	E-postadress	

Behörig användare (Obligatorisk uppgift)

<input type="checkbox"/> Ny Behörig användare <input type="checkbox"/> Ändring befintlig Behörig användare <input type="checkbox"/> Borttag Behörig användare		
Namn	Personnummer	
Adress	Telefonnummer	Mobilnummer
Postadress	E-postadress	
Är kontoanvändare ledamot eller firmatecknare i företaget? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Om ja, vänligen bifoga blanketten "Kundkännedom - Verklig huvudman"		
Har kontoanvändaren ensam eller med närstående direkt eller indirekt (exempelvis via företag) ägande/kontroll över mer än 25 % av företaget? <input type="checkbox"/> Ja, direkt <input type="checkbox"/> Ja, indirekt <input type="checkbox"/> Nej		Ägarandel %
Ange organisationsnummer ett indirekt ägande gäller	Företagsnamn	
Är personen deklarations- och/eller skatteskyldig i USA? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange TIIN _____	Har personen hemvist i annat land/partnerjurisdiktion än Sverige & USA? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange land och skattenummer _____	
Har personen idag eller har personen tidigare haft en viktig offentlig funktion i en stat eller internationell organisation (t.ex. en hög politisk post eller hög statlig befattning) i Sverige eller utomlands eller är personen en nära familjemedlem eller medarbetare till en sådan person? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Om ja, vänligen bifoga blanketten "Person i politisk utsatt ställning".		

Användarens behörighet

Ovan angiven Behörig användare ges härmed följande behörigheter i Marginalen Banks internet- och telefontjänst.

Ensam Två i förening

Ovanstående person ges behörighet som Behörighetsadministratör i enlighet med Allmänna villkor internetbank företag:

Behörighetsadministratör

Omfattning

Den Behöriga användarens ovan angivna behörighet omfattar kontohavarens samtliga konton i banken.

Den Behöriga användarens ovan angivna behörighet omfattar följande kontonummer:

Tidsbegränsning

Den Behöriga användarens ovan angivna behörighet gäller tillsvidare.

Den Behöriga användarens ovan angivna behörighet gäller till och med datum _____

Underskrift

Kontohavaren befullmäktigar härmed ovan nämnda person att såsom Behörig användare och/eller Behörighetsadministratör för kontohavarens räkning nyttja de ovan angivna funktionerna för angivna konto(n) i Marginalen Bank Bankaktiebolag (publ) ("Banken") via Bankens internet- och telefontjänster i enlighet med denna fullmakt och Bankens vid var tid gällande Allmänna villkor inlåning företag inklusive produktvillkor och Allmänna villkor internetbank företag samt villkoren för eventuella tilläggstjänster kopplade till ovan angivna konto(n). Kontohavaren intygar härmed att ovan nämnda Behörig användare och/eller Behörighetsadministratör har tagit del av Allmänna villkor inlåning företag inklusive produktvillkor, Allmänna villkor internetbank företag samt villkoren för eventuella tilläggstjänster kopplade till ovan angivna konto(n).

Ort, datum	Ort, datum
Firmatecknarens underskrift	Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Skicka ansökan portofritt till: FRISVAR Marginalen Bank, 205 839 42, 831 17 Östersund

Legitimationskontroll

Vi behöver en kopia på giltig ID-handling för den eller de personer som skrivit under ansökan/avtalet samt intyg på att kopian överensstämmer med originalet.

Organisationsnummer/Personnummer: _____

ID-handling

Lägg
ID-handlingen
här och kopiera!

OBS! Du som har skrivit under ansökan/avtal får inte själv intyga.

Intyg

Härmed intygas att denna kopia av ID-handlingar överensstämmer med originalhandling. Skriv under med blå kulspetspenna.

Ort och datum		
Underskrift		
Namnförtydligande		Telefon dagtid
Adress	Postnummer	Postadress

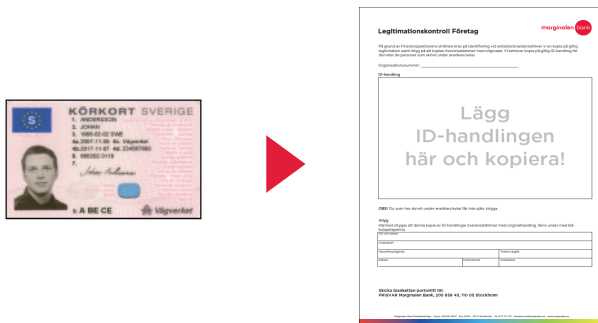
Skicka blanketten portofritt till:

FRISVAR
Marginalen Bank
205 839 42
831 17 Östersund

Instruktion för "Legitimationskontroll"

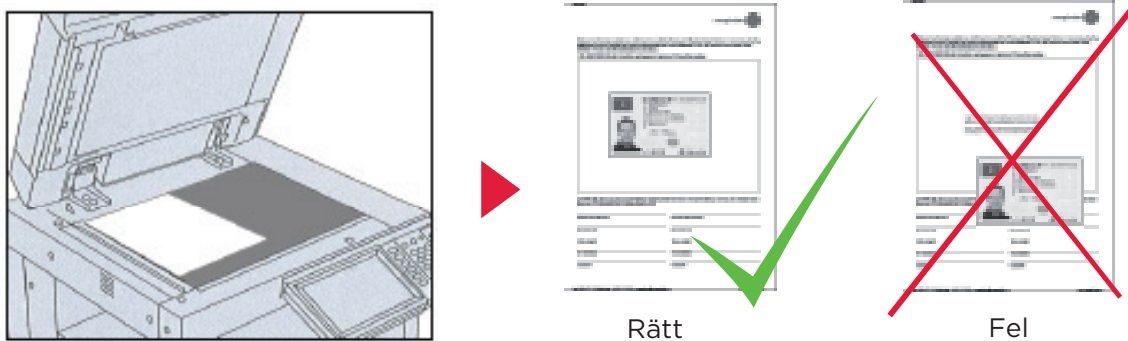
1. Lägg din ID-handling på blanketten.

Lägg din ID-handling i den markerade rutan på blanketten "Legitimationskontroll Företag".



2. Kopiera ID-handlingen och blanketten

Lägg ID-handlingen och blanketten i en kopiator med framsidan nedåt. Kopiera och kontrollera att ID-handlingen hamnade på rätt plats. Kontrollera även att kopian är läsbar.



3. En person ska intyga ID-handlingen på den kopierade blanketten

Låt en person som känner dig väl intyga att den kopierade ID-handlingen är korrekt. **Blå** kulspetspenna skall användas. OBS! Du kan inte intyga detta själv.