

FORMULARZ KLIENTA

Dla Klienta niebędącego osobą fizyczną:

Nazwa (firma)
Forma prawna
NIP, a w przypadku braku takiego numeru – państwo rejestracji, rejestru handlowego oraz numer i data rejestracji
Adres siedziby
Główny przedmiot prowadzonej działalności

Dane Reprezentantów

Imię i nazwisko	
Nr PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku	
Kraj urodzenia	

Imię i nazwisko	
Nr PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku	
Kraj urodzenia	

Dla Klienta będącego osobą fizyczną:

Imię i nazwisko

Firma
Obywatelstwo
Nr PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku
Państwo urodzenia
Seria i nr dowodu tożsamości
Adres zamieszkania

Dla Klienta będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą:

Imię i nazwisko
Firma
Obywatelstwo
Nr PESEL lub data urodzenia w przypadku jego braku
Państwo urodzenia
Seria i nr dowodu tożsamości
Adres zamieszkania
NIP
Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej
Główny przedmiot prowadzonej działalności

4. Usługi i produkty **EKKOM** z których Klient korzysta lub zamierza korzystać:

*(niepotrzebne skreślić)

- 1) Prowadzenia ksiąg rachunkowych;
- 2) Doradztwa podatkowego;
- 3) Kadrowo-płacowe;
- 4) Prowadzenia ksiąg podatkowych, sporządzania deklaracji, udzielania porad, opinii lub wyjaśnień z zakresu przepisów prawa podatkowego;

5. Rynki geograficzne, na których działa Klient:

- 1) (...)
- 2) (...)

6. Powiązania z podmiotami zagranicznymi (kraj):

- 1) (...)
- 2) (...)

7. Powiązania z państwami o podwyższonym ryzyku:

- 1) (...)
- 2) (...)

8. Branże, w których działa Klient:

- 1) (...)
- 2) (...)

9. Opis głównych produktów i usług Klienta oraz sposobu ich dystrybucji

- 1) (...)
- 2) (...)

10. Szacowana wartość transakcji w okresie najbliższych 12 miesięcy (w tym osobno wartość transakcji gotówkowych):

(...)

11. Inne czynniki wyższego ryzyka:

- 1) (...)
- 2) (...)

12. Dokumenty źródłowe:

1) (...)

2) (...)

13. Źródło pochodzenia wartości majątkowych:

.....

.....

(miejsowość, data)

(czytelny podpis
Klienta)