

## Załącznik do wniosku o udostępnienie / modyfikację systemu ING BusinessOnLine

### Lista beneficjentów specjalnych

**Beneficjent specjalny** – odnośnie zleceń na rachunki takich beneficjentów podane poniżej, **nie obowiązują** limity określone dla schematów akceptacji w sekcji C wniosku.

NUMER KLIENTA (wypełnia Bank)

Klient wnioskuje o wpisanie na listę beneficjentów specjalnych następujących kontrahentów (wraz z numerami rachunków):

Typ beneficjenta	<input type="checkbox"/>	Krajowy	<input type="checkbox"/>	Zagraniczny
Skrócona nazwa beneficjenta			Nazwisko*	
Nazwa / Imię				
Adres	Miejscowość	Kod pocztowy	Kraj	
	Ulica	Numer	Numer lokalu	
Numer rachunku beneficjenta				
Nazwa banku				
Kod BIC banku odbiorcy**				
Miejscowość banku**				
Kraj banku**				

  

Typ beneficjenta	<input type="checkbox"/>	Krajowy	<input type="checkbox"/>	Zagraniczny
Skrócona nazwa beneficjenta			Nazwisko*	
Nazwa / Imię				
Adres	Miejscowość	Kod pocztowy	Kraj	
	Ulica	Numer	Numer lokalu	
Numer rachunku beneficjenta				
Nazwa banku				
Kod BIC banku odbiorcy**				
Miejscowość banku**				
Kraj banku**				

  

Typ beneficjenta	<input type="checkbox"/>	Krajowy	<input type="checkbox"/>	Zagraniczny
Skrócona nazwa beneficjenta			Nazwisko*	
Nazwa / Imię				
Adres	Miejscowość	Kod pocztowy	Kraj	
	Ulica	Numer	Numer lokalu	
Numer rachunku beneficjenta				
Nazwa banku				

<b>Kod BIC banku odbiorcy**</b>	
<b>Miejscowość banku**</b>	
<b>Kraj banku**</b>	

<b>Typ beneficjenta</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Krajowy</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Zagraniczny</b>
<b>Skrócona nazwa beneficjenta</b>			<b>Nazwisko*</b>	
<b>Nazwa / Imię</b>				
<b>Adres</b>	Miejscowość	Kod pocztowy	Kraj	
	Ulica	Numer	Numer lokalu	
<b>Numer rachunku beneficjenta</b>				
<b>Nazwa banku</b>				
<b>Kod BIC banku odbiorcy**</b>				
<b>Miejscowość banku**</b>				
<b>Kraj banku**</b>				

<b>Typ beneficjenta</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Krajowy</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Zagraniczny</b>
<b>Skrócona nazwa beneficjenta</b>			<b>Nazwisko*</b>	
<b>Nazwa / Imię</b>				
<b>Adres</b>	Miejscowość	Kod pocztowy	Kraj	
	Ulica	Numer	Numer lokalu	
<b>Numer rachunku beneficjenta</b>				
<b>Nazwa banku</b>				
<b>Kod BIC banku odbiorcy**</b>				
<b>Miejscowość banku**</b>				
<b>Kraj banku**</b>				

\* W przypadku osoby prawnej, pole to należy pozostawić puste.

\*\* Pola te należy wypełnić jedynie w przypadku beneficjenta zagranicznego.

<b>Pieczętka i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Klienta</b>		<b>Podpis pracownika Banku</b>	
<b>Data</b>		<b>Data</b>	
<b>Wypełnia Bank</b>			
Potwierdzam zgodność podpisów z KWP/RUK:			<b>DATA:</b>