

Antrag zur Aufnahme einer Geschäftsbeziehung - Firmenkunden

Danke für Ihre Kontaktaufnahme. Füllen Sie bitte den Antrag vollständig aus. Wir benötigen die Angaben einerseits aufgrund der gesetzlichen Bestimmungen und andererseits, um optimal auf Ihre finanziellen Bedürfnisse eingehen zu können.

Bezug zur Obwaldner Kantonalbank	_____
Firma	_____
Adresse	_____
PLZ/Ort	_____
Zustelladresse	_____
Eröffner (Name/Vorname)	_____
Eröffner (Telefonnummer)	_____
Branche	_____
Gesellschaftszweck	_____

Angaben zum Unternehmen

Handelsregister-Eintrag (Beilage HR-Auszug nicht älter als 12 Monate)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Verwaltungsrat/Mitglieder	_____	
Zeichnungsberechtigte Unternehmerkonto (inkl. Geburtsdatum und Heimatstaat)	_____	
Wirtschaftlich Berechtigte/ Konzernzugehörigkeit (bei Sitzgesellschaften nur natürliche Person möglich)	_____	
Größenordnung der Transaktionen (Zahlungsein-/ausgänge)	_____	

Angaben zum Unternehmen in Gründung

Gründungsurkunde (Entwurf) und Statuten? (Kopie beilegen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Eröffnung Kapitaleinzahlungskonto?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Bankdienstleistung

Kontoeröffnung	Unternehmerkonto:	<input type="checkbox"/> CHF <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> GBP
	Andere Konten:	
Zahlungsverkehr	<input type="checkbox"/> E-Banking <input type="checkbox"/> Blitz-Auftrag <input type="checkbox"/> QR-Einzahlungsschein mit Referenz <input type="checkbox"/> QR-Einzahlungsschein ohne Referenz	<input type="checkbox"/> E-Bankbeleg Anzahl Anzahl Anzahl
Karten	<input type="checkbox"/> Kreditkarte <input type="checkbox"/> Maestro-Karte Limite	

Kreditbedarf

Darlehen	<input type="checkbox"/> Wohnobjekt <input type="checkbox"/> Geschäftsobjekt	Finanzierung CHF Finanzierung CHF
Betriebskredit	<input type="checkbox"/> mit Sicherheiten <input type="checkbox"/> ohne Sicherheiten	Finanzierung CHF Finanzierung CHF
Sicherheiten	<input type="checkbox"/> Grundpfänder <input type="checkbox"/> Guthaben 2./3. Säule <input type="checkbox"/> Versicherungspolice <input type="checkbox"/> Wertschriften <input type="checkbox"/> Bürgschaft	CHF CHF CHF CHF CHF

Anlagebedarf

Anlagehorizont	<input type="checkbox"/> kurzfristig (bis und mit 1 Jahr) <input type="checkbox"/> mittelfristig (2 bis 5 Jahre) <input type="checkbox"/> langfristig (6 Jahre und länger)	
Anlagebetrag	CHF	
Renditeerwartung %		
Bisherige Erfahrungen mit Anlagen? (Welche Anlageprodukte haben Sie bisher schon benutzt?)		

Ergänzende Fragen

Welche Beziehung besteht zu Obwalden?

Verfügt die Gesellschaft über eigene Geschäftsräume? ja nein

Wenn ja, wo befinden sich diese?

Beschäftigt die Firma eigenes Personal? ja nein

Wenn ja, wie viele Personen?

Wie viele Arbeitsplätze sind in Zukunft im Kanton Obwalden geplant?

Welche Geschäftstätigkeit wird ausgeübt?

(nicht Wortlaut des HR's)

Gehört die Gesellschaft einer Firmengruppe an?

Wenn ja, Name der Mutter- /Tochtergesellschaft.

Ist das eingebrachte Gesellschaftskapital
oder Vermögen ordnungsgemäss versteuert? ja nein

Mit welchem Jahresumsatz wird in Zukunft gerechnet? CHF

Mit welchen Ländern arbeitet die Gesellschaft hauptsächlich
zusammen?

Wer ist wirtschaftlich berechtigt an dieser Gesellschaft?
Bitte Lebenslauf beilegen und die Vermögenslage darstellen.

Wie wurde das Vermögen erwirtschaftet?

Besteht ein Treuhandvertrag zwischen
dem Gesellschafter/den Gesellschaftern und Dritten? ja nein
Wenn ja, bitte eine Kopie beilegen.

Sind bei dieser Gesellschaft wirtschaftlich Berechtigte oder
Personen (VR, Geschäftsleitung usw.) involviert mit Steuerdomizil
USA? ja nein

Existieren zusätzliche Unterschriftsberechtigte, die nicht im
Handelsregister eingetragen sind (z.B. Büroangestellte)? ja nein

Übt die Gesellschaft eine von der zuständigen
Finanzmarktaufsichtsbehörde zu bewilligende Tätigkeit aus
(z.B. kollektive Kapitalanlagen, externe Vermögensverwaltung,
Versicherungsmakler usw.)? ja nein

Bemerkungen

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller

Bitte senden Sie den unterzeichneten Antrag zusammen mit der echtheitsbestätigten Kopie eines amtlichen
Ausweises des Eröffners an:

Obwaldner Kantonalbank
Firmenkundenberatung
Im Feld 2
6060 Sarnen

Obwaldner Kantonalbank
Firmenkundenberatung
Im Feld 2
6060 Sarnen