

## Antrag zur Aufnahme einer Geschäftsbeziehung - Firmenkunden

Wir danken Ihnen für die Kontaktaufnahme. Zur optimalen Betreuung und Einhaltung der gesetzlichen Bestimmungen bitten wir Sie um folgende Angaben:

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"/> Einzahlungsschein rot <input type="checkbox"/> Einzahlungsschein orange	<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

Verfügt die Gesellschaft über eigene Geschäftsräume?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wo befinden sich die Geschäftsräume?		
Beschäftigt die Firma eigenes Personal? Wenn ja, wie viele Personen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
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 Muttergesellschaft/Tochtergesellschaft.		
Wurde das eingebrachte Gesellschaftskapital oder Vermögen ordnungsgemäss versteuert?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> 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? Wenn ja, bitte eine Kopie beilegen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind bei dieser Gesellschaft wirtschaftlich Berechtigte oder Personen (VR, Geschäftsleiter usw.) involviert, die das Steuerdomizil USA haben?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Gibt es zusätzlich Unterschriftsberechtigte, die nicht im Handelsregister eingetragen sind (z.B. Büroangestellte)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Übt die Gesellschaft eine von der zuständigen Finanzmarktaufsichtsbehörde zu bewilligende Tätigkeit aus (z.B. kollektive Kapitalanlagen, externe Vermögensverwaltung, Versicherungsmakler usw.)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bemerkungen		

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller

Bitte senden Sie das unterzeichnete Formular zusammen mit der echtheitsbestätigten Kopie eines amtlichen Ausweises des Eröffners an:

Obwaldner Kantonalbank  
Segment Firmen  
Rütistrasse 8  
Postfach  
6061 Sarnen